



Министерство здравоохранения Российской Федерации

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования

«Рязанский государственный медицинский университет  
имени академика И.П. Павлова»

Министерства здравоохранения Российской Федерации  
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Утверждено решением ученого совета  
Протокол № 1 от 01.09.2023 г.

|                                      |  |
|--------------------------------------|--|
| Фонд оценочных средств по дисциплине | «Стоматология ортопедическая»  |
| Образовательная программа            | Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа ординатуры по специальности 31.08.75 Стоматология ортопедическая |
| Квалификация (специальность)         | врач-стоматолог-ортопед  |
| Форма обучения                       | очная  |

Разработчик (и) кафедры ортопедической стоматологии и ортодонтии

| ИОФ             | Ученая степень,<br>ученое звание | Место работы<br>(организация)       | Должность     |
|-----------------|----------------------------------|-------------------------------------|---------------|
| А.В. Гуськов    | к.м.н., доцент                   | ФГБОУ ВО РязГМУ<br>Минздрава России | зав. кафедрой |
| Н.А. Пономарева | к.м.н.                           | ФГБОУ ВО РязГМУ<br>Минздрава России | доцент        |

Рецензент (ы):

| ИОФ               | Ученая степень,<br>ученое звание | Место работы<br>(организация)       | Должность  |
|-------------------|----------------------------------|-------------------------------------|--|
| С.И. Бородовицина | к.м.н., доцент                   | ФГБОУ ВО РязГМУ<br>Минздрава России | зав. кафедрой<br>терапевтической<br>и детской<br>стоматологии                    |
| Л.Б. Филимонова   | к.м.н., доцент                   | ФГБОУ ВО РязГМУ<br>Минздрава России | зав. кафедрой<br>хирургической<br>стоматологии и<br>ЧЛХ с курсом<br>ЛОР-болезней |

Одобрено учебно-методической комиссией по программам ординатуры и аспирантуры  
Протокол № 7 от 26.06.2023г.

Одобрено учебно-методическим советом.  
Протокол № 10 от 27.06.2023г.

## Нормативная справка.

|   |  |
|---|--|
| <b>ФГОС ВО</b>  | Приказ Минобрнауки России от 26.08.2014 № 1118 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.75 Стоматология ортопедическая (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" |
| <b>Порядок организации и осуществления образовательной деятельности</b> | Приказ Министерства науки и высшего образования РФ от 19 ноября 2013 г. № 1258 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры".        |

**Фонды оценочных средств  
для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций)  
по итогам освоения дисциплины**

Текущая аттестация проводится в виде устного опроса, письменного опроса, тестирования, решения ситуационных задач, самостоятельной работы ординаторов на практических занятиях с использованием вопросов, указанных в методических разработках кафедры для ординаторов и преподавателей. Текущая аттестация проводится для всех ординаторов в течение каждого занятия. Оценку проводит преподаватель, результаты заносятся в журнал успеваемости ординаторов.

| № п/п | Компоненты контроля  | Характеристика         |
|-------|----------------------|------------------------|
| 1     | Устный опрос         | Текущий контроль       |
| 2     | Письменный опрос     | Текущий контроль       |
| 3     | Тестирование         | Текущий контроль       |
| 4     | Ситуационная задача  | Текущий контроль       |
| 5     | Реферат, презентация | Самостоятельная работа |

Примеры контрольных вопросов для устного и письменного опроса:

I. Простое протезирование:

1. Классификация вкладок. Показания и противопоказания, материалы, клинические и лабораторные этапы изготовления композитных вкладок.
2. Виды и методики проведения обезболивания в клинике ортопедической стоматологии.
3. Биомеханика жевательного аппарата.
4. Классификация полостей коронковой части зуба. Принципы формирования полостей для вкладок при дефектах твердых тканей коронок зубов.
5. Показания и противопоказания, материалы, клинические и лабораторные этапы изготовления одиночной штампованной коронки.

II. Сложное протезирование:

1. Этиология, патогенез, клиническая картина и лечение локализованной (очаговой) формы пародонтита.
2. Иммедиа-протезирование: показания, клинические и лабораторные этапы.
3. Задачи и принципы ортопедического лечения больных при генерализованном пародонтите.
4. Показания и противопоказания, материалы, клинические и лабораторные этапы изготовления съёмных протезов с замковой системой фиксации.
5. Биомеханические основы шинирования при заболеваниях пародонта. Виды шин. Виды стабилизации зубного ряда посредством применения конструкций шин.

III. Протезирование при полном отсутствии зубов:

1. История протезирования съёмными пластиночными протезами при полном отсутствии зубов.
2. Функциональные оттиски при лечении больных с полным отсутствием зубов.
3. Характеристика смыкания зубных рядов.
4. Методы фиксации протезов на беззубых челюстях.
5. Способы получения анатомических оттисков.

IV. Челюстно-лицевое протезирование:

1. Этиология, патогенез, клиническая картина огнестрельных переломов челюстей.
2. Этиология, патогенез, клиническая картина неогнестрельных переломов челюстей.

3. Классификация ортопедических аппаратов, применяемых для лечения переломов челюстей.

4. Ортопедическое лечение пациентов с неогнестрельными переломами челюстей.

5. Ортопедическое лечение пациентов с огнестрельными переломами челюстей.

Критерии оценки для устного и письменного опроса:

- Оценка "отлично" выставляется ординатору, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач.

- Оценка "хорошо" выставляется ординатору, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.

- Оценка "удовлетворительно" выставляется ординатору, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.

- Оценка "неудовлетворительно" выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы. Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится ординаторам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

Примеры тестовых заданий:

Простое протезирование:

**Для восстановления анатомической формы зуба на гипсовой модели применяют восковые композиции**

1. базисный
2. липкий
3. моделировочный для мостовидных работ
4. лавакс

2. Слепок представляет собой отображение протезного поля

1. негативное
2. позитивное

Сложное протезирование:

**При заболеваниях пародонта противопоказано:**

1. непосредственная имплантация;
2. отсроченная имплантация;
3. все вышеперечисленные варианты ответов.

Показаниями к применению метода избирательного сошлифовывания зубов являются:

1. эстетические нарушения;
2. врачебные ошибки при изготовлении мостовидных протезов;
3. суперконтакты зубов (преждевременные контакты);
4. деформации зубных рядов;
5. 3+4.

Протезирование при полном отсутствии зубов:

**1. Наиболее благоприятная форма альвеолярных отростков верхней челюсти и альвеолярной части нижней челюсти при ортопедическом лечении после полной утраты зубов**

1. отлогая
2. отвесная
3. с навесом
4. с уступом
5. без уступа

**2. Для получения функционального слепка при полной утрате зубов применяется**

1. стандартная ложка
2. индивидуальная ложка
3. неперфорированная
4. перфорированная
5. частичная

Челюстно-лицевое протезирование:

**1. У пациентки 54 лет, при полном отсутствии зубов на н/ч, проведено протезирование с опорой на имплантаты и рекомендовано контрольные осмотры у ортопеда? Какая их периодичность?**

1. 2 раза в год.
2. 1 раз в год.
3. 3 раза в год.
3. 4 раза в год.
4. 1 раз в 3 мес.

**2. Пациенту О., 63 лет, с полным отсутствием зубов на н/ч проводится протезирование на субпериостальном имплантате из КХС. Как проводить его стерилизацию?**

- A. В р-ре перекиси водорода 6%.
- B. В р-ре спирта 96%. 7
- C. В 4% р-ре хлорамина.
- D. В 3% р-ре перекиси водорода.
- E. В р-ре спирта 76 %

Критерии оценки тестового контроля:

|                     |                                |
|---------------------|--------------------------------|
| Отлично             | 91-100% правильных ответов     |
| Хорошо              | 81-90% правильных ответов      |
| Удовлетворительно   | 61-80% правильных ответов      |
| Неудовлетворительно | 60% и менее правильных ответов |

Примеры ситуационных задач:

Участник ВОВ обратился в клинику для протезирования. Какая медицинская документация должна быть оформлена?

Пациент 45-ти лет. Жалобы: на эстетический недостаток, гиперестезию твердых тканей зубов от химических, термических, механических раздражителей в области фронтальных зубов. Из анамнеза установлено, что пациент работает в цехе по производству кислот. Объективно: конфигурация лица не изменена. При осмотре полости рта фронтальные зубы на верхней челюсти стерты на 1\3 высоты коронки, прикус по прямому типу. Зубные ряды на верхней и нижней челюстях интактны. Укажите причины патологической стертости зубов? Поставьте диагноз?

У пациента А. при обследовании полости рта была отмечена следующая клиническая картина: альвеолярный отросток нижней челюсти полностью атрофирован в области фронтальных зубов, ложе для протеза в этой области почти отсутствует. Альвеолярный отросток в области жевательных зубов хорошо выражен. Укажите тип беззубой нижней челюсти по классификации Келлера?

Пациент Д., 46 лет, обратился в клинику с дефектом зубного ряда на в/ч. Во время обследования пациента, установлено – отсутствие центрального резца, расстояние от вершины гребня до синуса 16мм, ширина гребня 9мм. Какой имплантат показан для этого пациента?

Критерии оценки решения ситуационной задачи:

Оценка «отлично» выставляется, если ординатор показал отличные знания основных положений дисциплины (модуля, раздела), умение самостоятельно решать конкретные практические задачи повышенной сложности, свободно использовать справочную литературу, делать обоснованные выводы.

Оценка «хорошо» выставляется, если ординатор показал хорошие знания основных положений дисциплины (модуля, раздела), умение самостоятельно решать конкретные практические задачи, предусмотренные рабочей программой, ориентироваться в рекомендованной справочной литературе, правильно оценить полученные результаты.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если ординатор показал знание основных положений дисциплины (модуля, раздела), умение получить с помощью преподавателя правильное решение конкретной практической задачи из числа предусмотренных рабочей программой, знакомство с рекомендованной справочной литературой.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если при ответе выявились существенные пробелы в знаниях ординатора основных положений дисциплины (модуля, раздела), неумение даже с помощью преподавателя получить правильное решение конкретной практической задачи из числа предусмотренных рабочей программой учебной дисциплины.

Примеры тем рефератов:

1. Особенности диагностики и лечения дефектов зубных рядов.
2. Мостовидные протезы, классификация, показания и противопоказания.
3. Этиопатогенез генерализованного пародонтита.
4. Лечение локализованного пародонтита.

Критерии оценки реферата:

- Оценка «отлично» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен широкий библиографический список. Содержание реферата отражает собственный аргументированный взгляд ординатора на проблему. Тема раскрыта всесторонне, отмечается способность ординатора к интегрированию и обобщению данных первоисточников, присутствует логика изложения материала. Имеется иллюстративное сопровождение текста.

- Оценка «хорошо» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен достаточный библиографический список. Содержание реферата отражает аргументированный взгляд ординатора на проблему, однако отсутствует собственное видение проблемы. Тема раскрыта всесторонне, присутствует логика изложения материала.

- Оценка «удовлетворительно» выставляется, если реферат не полностью соответствует требованиям оформления, не представлен достаточный библиографический список. Аргументация взгляда на проблему не достаточно убедительна и не охватывает полностью современное состояние проблемы. Вместе с тем присутствует логика изложения материала.

- Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если тема реферата не раскрыта, отсутствует убедительная аргументация по теме работы, использовано не достаточное для раскрытия темы реферата количество литературных источников.

Примеры тем презентаций:

1. Особенности протезирования дефектов твердых тканей зубов.
2. Ортопедическое лечение дефектов зубных рядов бюгельными протезами.
3. Ортопедическое лечение различных степеней генерализованной повышенной стираемости зубов.

4. Клинико-лабораторные этапы изготовления металлокерамических мостовидных протезов.

5. Клинические проявления частичного отсутствия зубов.

Критерии оценки презентаций:

- Оценка «отлично» выставляется, если содержание является строго научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) усиливают эффект восприятия текстовой части информации. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки отсутствуют. Наборы числовых данных проиллюстрированы графиками и диаграммами, причем в наиболее адекватной форме. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.

- Оценка «хорошо» выставляется, если содержание в целом является научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) соответствуют тексту. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки практически отсутствуют. Наборы числовых данных проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.

- Оценка «удовлетворительно» выставляется, если содержание включает в себя элементы научности. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) в определенных случаях соответствуют тексту. Есть орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки. Наборы числовых данных чаще всего проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте чаще всего выделены.

- Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если содержание не является научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) не соответствуют тексту. Много орфографических, пунктуационных, стилистических ошибок. Наборы числовых данных не проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация не представляется актуальной и современной. Ключевые слова в тексте не выделены.

**2. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины**

**Форма промежуточной аттестации во 2 семестре – экзамен**

**Порядок проведения промежуточной аттестации**

**Процедура проведения и оценивания экзамена**

Экзамен проводится по билетам в форме устного собеседования. Ординатору достается экзаменационный билет путем собственного случайного выбора и предоставляется 45 минут на подготовку. Защита готового решения происходит в виде собеседования, на что отводится 20 минут.

Экзаменационный билет содержит два задания: один теоретический вопрос, одну ситуационную задачу (выдаётся отдельно согласно номеру в билете).

Критерии оценки сдачи экзамена:

- Оценка «отлично» выставляется, если ординатор показал глубокое полное знание и усвоение программного материала учебной дисциплины в его взаимосвязи с другими дисциплинами и с предстоящей профессиональной деятельностью, усвоение основной литературы, рекомендованной рабочей программой учебной дисциплины, знание дополнительной литературы, способность к самостоятельному пополнению и обновлению знаний.

- Оценки «хорошо» заслуживает ординатор, показавший полное знание основного материала учебной дисциплины, знание основной литературы и знакомство с дополнительной литературой, рекомендованной рабочей программой, способность к пополнению и обновлению знаний.

- Оценки «удовлетворительно» заслуживает ординатор, показавший при ответе на экзамене знание основных положений учебной дисциплины, допустивший отдельные погрешности и сумевший устранить их с помощью преподавателя, знакомый с основной литературой, рекомендованной рабочей программой.



– Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если при ответе выявились существенные пробелы в знаниях ординатора основных положений учебной дисциплины, неумение даже с помощью преподавателя сформулировать правильные ответы на вопросы экзаменационного билета.

**Фонды оценочных средств  
для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций)  
для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины  
«Стоматология ортопедическая»**

**(УК-1):** готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу

**(УК-2):** готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия

**(УК-3):** готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения

**(ПК-1):** готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания

**(ПК-2):** готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией

**(ПК-3):** готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях

**(ПК-4):** готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости

**(ПК-5):** готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

**(ПК-6):** готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы

**(ПК-7):** готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в ортопедической стоматологической помощи

**(ПК-8):** готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации

**(ПК-9):** готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

**(ПК-10):** готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний

**(ПК-11):** готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях

**(ПК-12):** готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей

**(ПК-13):** готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации

**Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):**

1. Заполнение основных видов медицинской документации на ортопедическом приеме (ответ на вопрос).

2. Виды и применение основных и специальных методов обследования (ответ на вопрос).

3. Организация ортопедической помощи населению (ответ на вопрос).

4. Клинические проявления частичного отсутствия зубов (ответ на вопрос).

5. Пропорции лица (ответ на вопрос).

6. Специальные методы обследования (ответ на вопрос).

7. Этиологические факторы возникновения дефектов твердых тканей зубов и зубных рядов.

8. Профилактика дефектов твердых тканей зубов и зубных рядов.

9. Влияние функции жевания на формирование зубочелюстной системы.

10. Клинический осмотр пациента с дефектами твердых тканей зубов.

11. Клинический осмотр пациента с дефектами зубных рядов.

12. Проявления инфекционных заболеваний в полости рта.

13. Влияние физических и химических факторов на дефекты твердых тканей зубов.

14. Влияние физических факторов на дефекты зубных рядов.

15. Распространенность дефектов твердых тканей зубов и зубных рядов.

16. Структура медицинской карты ортопедического пациента.

17. Классификация дефектов зубных рядов по Кеннеди.

18. Классификация дефектов зубных рядов по Курляндскому.

19. Классификация МКБ-10.

20. Знание анатомо-морфологической нормы зубочелюстной системы; ее функции в норме и при патологических состояниях.

21. Вкладки.

22. Несъемные ортопедические конструкции.

23. Съемные ортопедические конструкции.

24. Знание правил оказания неотложной медицинской помощи.

25. Физиотерапевтические методы лечения заболеваний ВНЧС.

26. Несъемные ортопедические конструкции.

27. Съемные ортопедические конструкции.

28. Организация ортопедической помощи населению. Нормативно-правовая база.

29. Методы лечения дефектов твердых тканей зубов и зубных рядов. Показания к их применению.

30. Ошибки и осложнения при лечении дефектов твердых тканей зубов и зубных рядов.

31. Мероприятия по проведению неотложной помощи и механизм действия применяемых лекарственных препаратов.

**Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):**

1. Процедура заполнения медицинской карты ортопедического пациента (описать алгоритм действия).
2. Процедура постановки диагноза по данным основных и специальных методов обследования (описать алгоритм выполнения действий).
3. Анализ контрольно-диагностических моделей (выводы на основе анализа и синтеза полученных данных).
4. Постановка диагноза.
5. Расшифровка рентгенограмм.
6. Предложите метод лечения дефектов твердых тканей зубов.
7. Предложите метод лечения дефектов зубных рядов.
8. Сбор анамнеза жизни и анамнеза заболевания у пациентов с дефектами твердых тканей зубов и зубных рядов.
9. Назначьте вид ортопедической конструкции в зависимости от дефекта твердых тканей зубов.
10. Назначьте вид ортопедической конструкции в зависимости от дефекта зубных рядов.
11. Поставьте предварительный диагноз на основании клинического осмотра пациента.
12. Заполнение медицинской карты ортопедического пациента.
13. Заполнение ежедневного учета работы врача стоматолога-ортопеда.
14. Постановка диагноза по условиям ситуационных задач.
15. Определение соответствия зубочелюстной системы пациента норме по морфологическим и функциональным показателям.
16. Определение показаний и противопоказаний для применения различных ортопедических аппаратов для лечения дефектов твердых тканей зубов и зубных рядов.
17. Уметь определить патологическое состояние пациента, требующее проведения неотложной медицинской помощи.
18. Определение показаний к проведению различных методов физиотерапии при заболеваниях ВНЧС.
19. Применение лазерного аппарата «Оптодан».
20. Назначение профилактических мероприятий по предупреждению отдельного вида дефектов твердых тканей зубов и зубных рядов.
21. Определение количества ставок врачей стоматологов-ортопедов, зубных техников и др. по количеству населения во взрослых учреждениях, оказывающих ортопедическую помощь.
22. Определять ошибки, в результате которых развилось то или иное осложнение, на примере конкретных клинических ситуаций или по данным ситуационных задач.
23. Оказание медицинской помощи в условиях чрезвычайных ситуаций.

**Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):**

1. Поставьте диагноз и составьте план лечения, основываясь на данные основного и специальных методов диагностики.
2. Определите показания для применения цельнолитых и металлокерамических коронок.
3. Принципы постановки диагноза в ортопедической стоматологии.
4. Предложить метод лечения в зависимости от дефекта зубного ряда.
5. Сравнить эффективность применения различных мостовидных протезов.
6. Обосновать метод лечения дефектов твердых тканей зубов и зубных рядов на примере решения конкретной ситуационной задачи.

7. Составьте презентацию о влиянии различных экзогенных факторов на дефекты твердых тканей зубов.
8. Подготовьте плакат об этиологических факторах частичного отсутствия зубов.
9. На основании данных клинического обследования назначьте методы дополнительных исследований пациентам с дефектами твердых тканей зубов и зубных рядов.
10. Назначьте методы ортопедического лечения пациенту с дефектами твердых тканей зубов.
11. Назначьте методы ортопедического лечения пациенту с дефектами зубных рядов.
12. На основании данных медицинских карт ортопедических пациентов составить структуру заболеваемости на примере конкретного ортопедического кабинета.
13. Провести количественный анализ работы врача стоматолога-ортопеда по отчетным данным за три года.
14. Постановка предварительного и окончательного диагноза по данным клинического обследования и специальных методов диагностики конкретного пациента.
15. Проведение осмотра пациента с последующим определением соответствия зубочелюстной системы возрастной норме по морфологическим и функциональным показателям.
16. Назначение адекватного метода лечения пациенту с конкретным дефектом твердых тканей зубов и зубных рядов по данным ситуационной задачи или на основании данных методов диагностики у отдельно взятого пациента клиники.
17. Оказание неотложной медицинской помощи в клинике или в симулированных условиях.
18. Назначение дополнительных методов лечения с заболеваниями ВНЧС пациенту по данным ситуационной задачи или на основании данных методов диагностики у отдельно взятого пациента клиники.
19. Обучение пациентов навыкам гигиены при ношении различных ортопедических конструкций.
20. Организация работы ортопедического кабинета.
21. Анализ результатов ортопедического лечения. Выявление возможных ошибок диагностики и лечения, в результате которых лечение оказалось неэффективным или развилось то или иное осложнение, на примере конкретных клинических ситуаций или по данным ситуационных задач.
22. Навыки проведения лечебных и диагностических мероприятий в условиях чрезвычайных ситуаций.