**Бюджетное профессиональное образовательное учреждение Воронежской области**

**«Воронежский базовый медицинский колледж»**

**КОС**

**общепрофессиональной дисциплины**

ОП. 05. «Стоматологические заболевания»

***по специальности:***

***31.02.05. «Стоматология ортопедическая»***

|  |  |
| --- | --- |
| ОДОБРЕНА | УТВЕРЖДЕНА |
| цикловой методической комиссией  «Стоматология ортопедическая» | заместитель директора по УР |
|  | Селивановская Е.Л. |
| Протокол № \_1\_\_ | « »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. |
| « 31 »\_августа\_2022 г. |  |
| Председатель ЦМК |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Осипова С.В. |  |

**2022 г.**

КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

ОП.05. СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Предназначены для аттестации обучающихся на

соответствие их персональных достижений при освоении программы дисциплины ОП.05. Стоматологические заболевания основной образовательной программы СПО – программы подготовки специалистов среднего звена по специальности 31.02.05 Стоматология ортопедическая.

Оценивание знаний, умений и контроль сформированности компетенций

осуществляется с помощью текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации.

В результате освоения дисциплины ОП.05. Стоматологические заболевания

обучающийся должен обладать предусмотренными ФГОС СПО по специальности 31.02.05 Стоматология ортопедическая, следующими умениями (У) и знаниями (З), которые формируют общие (ОК) и профессиональные компетенции (ПК):

У1. использовать средства индивидуальной гигиены полости рта;

У2. использовать знания о заболеваниях полости рта при планировании конструкции

протезов.

З1. этиологию, патогенез, диагностику, принципы лечения и профилактики основных стоматологических заболеваний;

З2. структуру стоматологической помощи населению;

З3. роль зубных протезов в возникновении и развитии стоматологических

заболеваний (кариес, пародонтиты, патологические изменения слизистой оболочки полости рта);

ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей

профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.

ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество.

ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.

ОК 4. Осуществлять поиск ииспользование информации, необходимой для

эффективного выполнении профессиональных задач, профессионального и личностного развития.

ОК 9. Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности.

ПК 1.1. Изготавливать съемные пластиночные протезы при частичном

отсутствии зубов.

ПК 1.2. Изготавливать съемные пластиночные протезы при полном отсутствии зубов.

ПК 1.3. Производить починку съемных пластиночных протезов.

ПК 1.4. Изготавливать съемные иммедиат-протезы.

ПК 2.1. Изготавливать пластмассовые коронки и мостовидные протезы.

ПК 2.2. Изготавливать штампованные металлические коронки

и штампованно-паяные мостовидные протезы.

ПК 2.3. Изготавливать культевые штифтовые вкладки.

ПК 2.4. Изготавливать цельнолитые коронки и мостовидные зубные протезы.

ПК 2.5. Изготавливать цельнолитые коронки и мостовидные зубные протезы с облицовкой.

ПК 3.1. Изготавливать литые бюгельные зубные протезы с кламмерной системой фиксации.

ПК 4.1. Изготавливать основные элементы ортодонтических аппаратов.

ПК 4.2. Изготавливать основные съёмные и несъёмные ортодонтические аппараты.

ПК 5.1. Изготавливать основные виды челюстно-лицевых аппаратов при дефектах челюстно-лицевой области.

ПК 5.2. Изготавливать лечебно-профилактические челюстно-лицевые аппараты (шины).

**Задания необходимые для текущего контроля успеваемости**

Тема 2

Этиология, патогенез, диагностика, принципы лечения и профилактики кариеса зубов

1.***Фронтальный опрос****.*

Оценивание осваиваемых компетенций: ОК 2, , ОК 4, ОК 9 , ПК 1.1, ПК 2.2, ПК 3.1; ПК-4,1; ПК-5.2

Вопросы для контроля.

1. Определение кариеса зубов.

2. Теории происхождения кариеса зубов.

3. Основные показатели оценки пораженности зубов кариесом.

4. Современное представление о причине возникновения кариеса зубов.

5. Патогенез кариеса зубов.

6. Факторы, влияющие на возникновение кариеса зубов: местые и общие. Механизм их действия.

7. Значение зубного налета в возникновении кариеса.

8. Кариесогенные микроорганизмы.

9. Роль нарушения питания в возникновении кариеса.

10. Роль недостатка фторидов в питьевой воде и окружающей среде в формировании кариесвосприимчивой структуры эмали. Структура и свойства эмали.

11. Кариесрезистенность эмали.

12. Очаговая деминерализация эмали.

13. Понятие о проницаемости, минерализации, де- и реминерализации эмали.

14. Принципы лечения очаговой деминерализации. Реминирализирующие

растворы, методики их применения.

15. Классификации кариеса.

16. Международная классификация кариозных поражений твердых тканей зубов на основе МКБ 10.

17. Клинические проявления и диагностика кариеса зубов: а) кариес в стадии пятна; б)поверхностный кариес; в) средний кариес; г) глубокий кариес

18. Лечение кариеса зубов.

19. Метод герметизации фиссур зубов.

20. Классификация кариозных полостей по Блэку.

21.Профилактика кариеса зубов. Общие методы профилактики кариеса зубов.

22.Антенатальная профилактика кариеса.

23.Фтор. Значение фторидов в профилактике кариеса.

24. Эндогенные методы и средства фторпрофилактики кариеса зубов.

25. Экзогенные методы и средства фторпрофилактики кариеса зубов.

2.***Тестовый контроль***.

Оценивание У1,У2,З1.З3 и осваиваемые компетенции: ОК 2, ОК 4, ОК 9 , ПК 1.1, ПК 2.2, ПК 3.1; ПК-4,1-2; ПК-5.2

Примерные тестовые задания. Выберите один вариант правильного ответа.

1. Лечение кариеса без препарирования проводят при кариесе:

1) генерализованном;

2) цемента;

3) в стадии белого пятна;

4) среднем;

5) глубоком;

2. К видам прикуса относят:

1) постоянный;

2) переменный;

3) качественный;

4) некачественный;

5) кариозный;

3. Основной метод обследования:

1) термометрия;

2) функциональная проба;

3) электроодонтометрия;

4) люминесцентная диагностика;

5) зондирование;

4. По количеству пораженных кариесом зубов выделяют:

1) параллельный;

2) одиночный;

3) фиссурный;

4) вторичный;

5) глубочайший;

5. По количеству пораженных кариесом зубов выделяют кариес:

1) параллельный;

2) множественный;

3) перпендикулярный;

4) обратный:

5) глубочайший;

6. Консервативное лечение кариеса предполагает:

1) некроэктомию:

2) мумификацию;

3) реминерализацию;

4) деминерализацию;

5) реставрацию;

7. Один из основных принципов препарирования кариозных полостей-это:

1) полное удаление дентина и вскрытие полости зуба;

2) сошлифовывание бугров;

3) полное удаление эмали;

4) щадящее отношение к здоровым тканям;

5) частичное удаление некротизированного дентина;

8. Для проведения реминерализирующей терапии применяют раствор:

1) 10% глюконат кальция;

2) 5% йода;

3) 1% хлоргексидина;

4) 3% перекись водорода;

5) 10% лизетола;

***Вопросы к дифференцированному зачету***

1. Эпидемиологическое стоматологическое обследование населения: цели, задачи, этапы, методы регистрации, анализ результатов.

2. Структура и свойства эмали.

3. Формирование тканей зубов в антенатальной период, созревание эмали после прорезывания.

4. Понятие о кариесогенной ситуации в полости рта: общие и местные факторы риска развития кариеса зубов.

5. Местные факторы риска возникновения кариеса зубов: зубной налет, кариесогенные микроорганизмы, пищевые остатки, изменения свойств слюны, свойства питьевой воды.

6. Кариес зубов: этиология, патогенез, классификации, диагностика.

7. Профилактика ранних форм кариеса в период прорезывания постоянных зубов у детей.

8. Флюороз: этиология, патогенез. Клинические формы, профилактика флюороза.

9. Гипоплазия эмали: классификация, этиология, патогенез, методы лечения и профилактики.

10. Некариозные поражения твердых тканей зубов: классификация. Принципы профилактики некариозных поражений.

11. Пародонтит: строение, функция, классификация заболеваний пародонта.

12. Болезни пародонта – роль местных факторов риска.

13. Болезни пародонта – роль общих факторов риска.

14. Заболевания слизистой оболочки полости рта: классификация, этиология, патогенез, диагностика.

15. Изменения в полости рта при системных и сопутствующих заболеваниях организма.

16. Изменения слизистой оболочки полости рта при ВИЧ-инфекции, вирусном гепатите, венерических заболеваниях.

17. Профилактика заболевания СОПР. Предупреждение распространения ВИЧ-инфекции, вирусного гепатита, венерических заболеваний на стоматологическом приеме.

18. Анатомо-функциональные характеристики прикуса. Факторы риска возникновения зубочелюстных аномалий.

19. Роль вредных привычек в формировании зубочелюстных аномалий и деформаций, способы их устранения.

20. Роль нормализации функций жевания, дыхания, глотания, организации питания в грудном возрасте в профилактике зубочелюстных аномалий.

21. Аномалии прикрепления уздечек языка, губ; их значение в возникновении аномалий зубочелюстной системы.

22. Одонтогенные воспалительные заболевания: и пульпит, периодонтит. Этиология, патогенез.

23. Одонтогенные воспалительные заболевания: периостит, остеомиелит, абсцессы, флегмоны. Этиология, патогенез, клинические признаки. Принципы лечения и профилактики.

24. Классификация переломов челюстей. Характерные признаки переломов. Принципы лечения. Уход за больными с переломами челюстей.

25. Травмы зубов: вывих зуба, перелом коронки и корня зуба. Принципы лечения.

26. Тактика оказания первой помощи пациентам с травмами и повреждениями челюстно-лицевой области. Уход за больными с травмами и повреждениями челюстно-лицевой области.

27. Предраковые заболевания слизистой оболочки полости рта. Факторы риска их возникновения. Первичная профилактика предрака и рака СОПР.

28. Первичная профилактика онкологических заболеваний СОПР. Принципы

онкологической настороженности на амбулаторном стоматологическом приеме.

29. Осложнения общего характера во время обезболивания и способы их устранения.

30. Основы премедикации. Препараты. Особенности поведения премедикации у детей, взрослых, пациентов с сопутствующей патологией.