

**Assessment tools for certification
in the discipline "Diagnosis and treatment of periodontal diseases in therapeutic dentistry"
for students of the 2020 year of admission in the educational program 31.05.03 Dentistry, in
the specialty of training, form of study – resident instruction
for the 2024-2025 academic year**

1.1. Оценочные средства для проведения текущей аттестации по дисциплине
Текущая аттестация включает следующие типы заданий: тестирование, решение ситуационных задач, оценка освоения практических навыков (умений), написание и защита реферата, собеседование по контрольным вопросам.

1.1.1. Примеры тестовых заданий

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ПК-1.1.3. ПК-1.1.4. ПК-1.2.1. ПК-2.1.1. ПК-2.1.2. ПК-2.1.3.

1. Пародонтом называют комплекс тканей, состоящий из:

- а) десны, альвеолярного гребня, периодонта и цемента корня зуба
- б) десны, костной ткани альвеолы, периодонта и цемента корня зуба
- в) десны, костной ткани альвеолы, шарпеевских волокон и цемента корня зуба
- г) десны, круговой связки зуба, альвеолярного гребня, периодонта и цемента корня зуба
- д) десны, круговой связки зуба, альвеолярного гребня, периодонта и клеточного цемента корня зуба

2. Непрерывное углубление на десне, которое повторяет контур десневого края, лежит апикальнее его и определяется визуально:

- а) рецессия десны
- б) десневая борозда
- в) десневой желобок
- г) зубо-десневое соединение
- д) слизисто-десневая граница

3. Утрата, соединительнотканного прикрепления зуба на расстоянии от цемента-эмалевой границы до дна пародонтального кармана - это:

- а) ложный карман
- б) клиническая десневая борозда
- в) глубина пародонтального кармана
- г) обнажение поверхности корня зуба
- д) потеря пародонтального прикрепления

4. Индекс РМА определяет тяжесть

- а) гингивита
- б) пародонтита
- в) пародонтоза
- г) парадонтолиза
- д) стоматита

5. Гипертрофический гингивит фиброзной формы дифференцируют с

- а) пародонтитом
- б) фиброматозом
- в) пародонтозом
- г) герпетическим гингивостоматитом
- д) кандидозом

6. Резорбция межальвеолярных перегородок характерна для заболеваний

- а) гингивита
- б) периодонтита
- в) пародонтита
- г) пародонтомы

д) фиброматоза

7. Для определения тяжести пародонтита необходимо определить

- а) подвижность зуба
- б) глубину кармана
- в) потерю пародонтального прикрепления
- г) концентрацию глюкозы в крови
- д) сделать рентгенограмму

8. Причиной воспаления в пародонте является:

- а) микробная зубная бляшка и травма тканей пародонта
- б) травма тканей пародонта и нарушение обмена веществ
- в) уменьшение секреции слюны и эндокринная патология
- г) чрезмерное потребление мягкой пищи и нарушение обмена веществ
- д) нависающий край пломбы зуба и чрезмерное потребление мягкой пищи

9. Пародонтит средней степени тяжести дифференцируют с:

- а) катаральным гингивитом
- б) гипертрофическим гингивитом
- в) пародонтитом тяжелой степени
- г) пародонтозом
- д) фиброматозом

10. Эффективность профессиональной гигиены оценивается с помощью:

- а) субъективной оценки ощущений пациента
- б) индекса API
- в) индекса КПУ
- г) визуально
- д) не оценивается

1.1.2. Пример ситуационной задач

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: УК-1.2.1., УК-1.2.2., УК-1.2.3., УК-1.3.1. УК-1.3.2. ОПК-1.2.1. ОПК-1.2.2. ОПК-1.2.3 ОПК-5.2.1. ОПК-5.2.2. ОПК-5.2.3. ОПК-5.2.4. ОПК-6.3.1. ОПК-6.3.2. ОП-6.3.3 ОПК-8.3.1. ОПК-9.2.1. ПК-1.2.1. ПК-1.2.2. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.3. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3 ПК-4.2.1. ПК-4.2.2. ПК-4.2.3. ПК-4.3.1. ПК-4.3.2. ПК-4.3.3.

Пациент 27 лет обратился к стоматологу с жалобами на подвижность зубов, отсутствие зубов 11, 21, 31, кровоточивость десны, выделение гноя, боль, неприятный запах из полости рта, частые случаи припухлости десны, которые сопровождаются болью и повышением температуры тела до 37,9 градусов. В анамнезе диабет, уровень глюкозы в периферической крови натощак 7,5 ммоль/л. Внешний осмотр: кожные покровы без видимых изменений, регионарные лимфоузлы не пальпируются. Осмотр полости рта: слизистая оболочка губ, щёк без патологических изменений. Десна в области имеющихся зубов застойно гиперемирована, отмечается гнойное отделяемое из пародонтальных карманов. Пародонтальные карманы 6-9 мм патологическая подвижность зубов I-III степени.

Задания

1. Назовите группы заболеваний пародонта, к которым может относиться данная патология.
2. Назовите данные анамнеза, которые необходимо выяснить для уточнения диагноза.
3. Назовите методы обследования, необходимые для уточнения диагноза. Поставьте предварительный диагноз.
4. Наметьте план лечебных мероприятий.

1.1.3. Примеры заданий по оценке освоения практических навыков

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: УК-1.2.1., УК-1.2.2., УК-1.2.3., УК-1.3.1. УК-1.3.2. ОПК-1.2.1. ОПК-1.2.2. ОПК-1.2.3 ОПК-5.2.1. ОПК-5.2.2. ОПК-5.2.3. ОПК-5.2.4. ОПК-6. 3.1. ОПК-6. 3.2. ОП-6.3.3 ОПК-8.3.1. ОПК-9.2.1. ПК-1.2.1. ПК-1.2.2. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.3. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3 ПК-4.2.1. ПК-4.2.2. ПК-4.2.3. ПК-4.3.1. ПК-4.3.2. ПК-4.3.3.

1. Медикаментозная обработка пародонтальных карманов. Наложение лекарственной пленки. Приготовление и наложение десневых повязок (лечебных, защитных).
2. Определить индексы, регистрирующие состояние тканей пародонта
3. Временное шинирование зубов. Показания, методика проведения

4.1.4. Примеры тем рефератов

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ПК-1.1.3. ПК-1.1.4. ПК-1.2.1. ПК-2.1.1. ПК-2.1.2. ПК-2.1.3.

1. Регенеративное лечение с использованием протеинов, факторов роста и дифференцировки.
2. Направленная регенерация тканей в пародонтологии.
3. Эндо-пародонтальные дефекты (тактика пародонтологического лечения). Принципы лечения фуркационных дефектов.

4.1.5. Примеры контрольных вопросов для собеседования

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ПК-1.1.3. ПК-1.1.4. ПК-1.2.1. ПК-2.1.1. ПК-2.1.2. ПК-2.1.3.

1. Методы комплексного лечения больных пародонтитом.
2. Основные требования к лечению воспалительных заболеваний пародонта.
3. Методы этиотропной терапии пародонтита.
4. Методы патогенетической терапии.
5. Цель и задачи общего лечения пародонтита.
6. Основные принципы выбора средств общего воздействия на организм при различных видах поражения пародонта.

4.2. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине

Промежуточная аттестация проводится в форме зачета.

Промежуточная аттестация включает следующие типы заданий: собеседование.

4.2.1. Перечень вопросов для собеседования

№	Вопросы для промежуточной аттестации	Проверяемые индикаторы достижения компетенций
1	Понятие о пародонтальном комплексе, особенности функционирования пародонта. Зубодесневое соединение.	ОПК-9.2.1.
2	Клинико-лабораторные и функциональные методы диагностики в пародонтологической практике: основные методы диагностики - определение глубины преддверия полости рта, характеристика прикрепления уздечек губ и языка, оценка состояния десны, измерение глубины пародонтального кармана, краевой рецессии тканей пародонта, определение костных и фуркационных дефектов, размеров потери пародонтального прикрепления; методы индексной оценки тяжести гингивита,	УК-1.2.1., УК-1.2.2., УК-1.2.3. ОПК-5.2.1. ОПК-5.2.2. ОПК-5.2.3. ОПК-5.2.4. ПК-1.1.3. ПК-1.2.1.

	пародонтита; оценка окклюзии, наличия преждевременных контактов зубов, патологической подвижности зубов.	
3	Клинико-лабораторные и функциональные методы диагностики в пародонтологической практике: дополнительные методы диагностики – рентгенография; капилляроскопия, ЛДФ; лабораторные исследования – цитология содержимого пародонтального кармана, исследование количественного и качественного состава десневой жидкости.	УК-1.2.1., УК-1.2.2., УК-1.2.3. ОПК-5.2.1. ОПК-5.2.2. ОПК-5.2.3. ОПК-5.2.4. ПК-1.1.3. ПК-1.2.1.
4	Клинико-лабораторные и функциональные методы диагностики в пародонтологической практике: дополнительные методы диагностики – микробиологические и генетические методы диагностики, используемые при заболеваниях пародонта. Цифровые пародонтологические карты (система Florida).	УК-1.2.1., УК-1.2.2., УК-1.2.3. ОПК-5.2.1. ОПК-5.2.2. ОПК-5.2.3. ОПК-5.2.4. ПК-1.1.3. ПК-1.2.1.
5	Современная международная номенклатура заболеваний пародонта. Пародонтальные микробные комплексы (состав, особенности патогенности и вирулентности). Развитие воспалительно-деструктивного процесса в тканях пародонта	ОПК-8.3.1. ОПК-9.2.1. ПК-1.2.2.
6	Быстропрогрессирующий пародонтит. Роль местных и общих факторов в этиологии быстропрогрессирующего пародонтита. Особенности клинического проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, особенности лечения (с учетом региональных особенностей эпидемиологии заболевания, этнографических и демографических детерминант, возрастных изменений ЧЛО у лиц, проживающих в Волгоградской области, а также потребностей работодателей).	УК-1.3.1. УК-1.3.2. ОПК-5.2.1. ОПК-5.2.2. ОПК-5.2.3. ОПК-5.2.4. ОПК-6. 3.1. ОПК-6. 3.2. ОП-6.3.3 ОПК-8.3.1. ОПК-9.2.1. ПК-1.1.3. ПК-1.1.4. ПК-1.2.1. ПК-1.2.2. ПК-2.1.1. ПК-2.1.2. ПК-2.1.3. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.3. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3
7	Планирование лечебных мероприятий при заболеваниях пародонта. Составление плана комплексного лечения пациентов с патологией пародонта. Необходимость привлечения смежных специалистов (принципы коллегиального ведения пациентов с патологией пародонта). Использование терапевтических, ортопедических, ортодонтических и физиотерапевтических методов в комплексном лечении заболеваний пародонта. Соблюдение требований врачебной этики и деонтологических принципов на пародонтологическом приеме. (с учетом региональных особенностей эпидемиологии заболевания, этнографических и демографических детерминант, возрастных изменений ЧЛО у лиц, проживающих в	УК-1.3.1. УК-1.3.2. ОПК-1.2.1. ОПК-1.2.2. ОПК-1.2.3 ОПК-6.3.1. ОПК-6.3.2. ОПК-6.3.3 ПК-2.1.1. ПК-2.1.2. ПК-2.1.3. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.3. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3

	Волгоградской области, а также потребностей работодателей).	
8	Профессиональная гигиена полости рта, как этап начальной (инициальной, базовой) терапии заболеваний пародонта. Классификация методов снятия зубных отложений. Инструменты и оборудование для снятия зубных отложений ручными и аппаратными методами: преимущества, недостатки, противопоказания, методика проведения.	УК-1.3.1. УК-1.3.2. ОПК-6.3.1. ОПК-6.3.2. ОПК-6.3.3 ПК-2.1.1. ПК-2.1.2. ПК-2.1.3. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.3. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3
9	Применение системы «Вектор» для лечения заболеваний пародонта: принципы работы, преимущества, методика проведения.	УК-1.3.1. УК-1.3.2. ОПК-6.3.1. ОПК-6.3.2. ОПК-6.3.3 ПК-2.1.1. ПК-2.1.2. ПК-2.1.3. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.3. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3
10	Методы иммобилизации подвижных зубов при заболеваниях пародонта: шинирование адгезивными шинами. Методика шинирования.	УК-1.3.1. УК-1.3.2. ОПК-6.3.1. ОПК-6.3.2. ОПК-6.3.3 ПК-2.1.1. ПК-2.1.2. ПК-2.1.3. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.3. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3
11	Избирательное шлифование зубов в пародонтологии: классификация супраконтактов, методика проведения.	УК-1.3.1. УК-1.3.2. ОПК-6.3.1. ОПК-6.3.2. ОПК-6.3.3 ПК-2.1.1. ПК-2.1.2. ПК-2.1.3. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.3. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3
12	Депульпирование зубов по пародонтологическим показаниям: патогенетическое обоснование. Аутогемотерапия тромбоцитарной плазмы в пародонтологии: понятие, показания, методика проведения.	УК-1.3.1. УК-1.3.2. ОПК-6.3.1. ОПК-6.3.2. ОПК-6.3.3 ПК-2.1.1. ПК-2.1.2. ПК-2.1.3. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.3. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3
13	Физиотерапевтические методы лечения заболеваний пародонта: Лечение постоянным электрическим током: электрофорез. Лечение переменным электрическим током: дарсонвализация, диатермокоагуляция, микроволновая терапия. Лечебный фактор, физическое действие, физиологическое действие, терапевтический эффект, показания к назначению, противопоказания, аппаратура, методика проведения.	УК-1.3.1. УК-1.3.2. ОПК-6.3.1. ОПК-6.3.2. ОПК-6.3.3 ПК-2.1.1. ПК-2.1.2. ПК-2.1.3. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.3. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3
14	Физиотерапевтические методы лечения заболеваний пародонта. Ультразвук в пародонтологии. Лечебный фактор, физическое действие, физиологическое действие, терапевтический эффект, показания к назначению, противопоказания, аппаратура, методика проведения. Светолечение (лазер). Механизм действия лучей лазера. Применение лазерного излучения при диагностике и лечении заболеваний пародонта.	УК-1.3.1. УК-1.3.2. ОПК-6.3.1. ОПК-6.3.2. ОПК-6.3.3 ПК-2.1.1. ПК-2.1.2. ПК-2.1.3. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.3. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3
15	Фотоактивируемая дезинфекция и терапия в	УК-1.3.1. УК-1.3.2. ОПК-6.3.1.

	пародонтологии.	ОПК-6.3.2. ОПК-6.3.3 ПК-2.1.1. ПК-2.1.2. ПК-2.1.3. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.3. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3
16	Физиотерапевтические методы лечения заболеваний пародонта. Лечение теплом и холодом: водолечение, криотерапия в пародонтологии. Массаж в пародонтологии. Лечебный фактор, физическое действие, физиологическое действие, терапевтический эффект, показания к назначению, противопоказания, аппаратура, методика проведения.	УК-1.3.1. УК-1.3.2. ОПК-6.3.1. ОПК-6.3.2. ОПК-6.3.3 ПК-2.1.1. ПК-2.1.2. ПК-2.1.3. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.3. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3
17	Физиотерапевтические методы лечения заболеваний пародонта. Применение ТЭС в пародонтологии.	УК-1.3.1. УК-1.3.2. ОПК-6.3.1. ОПК-6.3.2. ОПК-6.3.3 ПК-2.1.1. ПК-2.1.2. ПК-2.1.3. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.3. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3
18	Физиотерапевтические методы лечения заболеваний пародонта. Применение гирудотерапии в пародонтологии.	УК-1.3.1. УК-1.3.2. ОПК-6.3.1. ОПК-6.3.2. ОПК-6.3.3 ПК-2.1.1. ПК-2.1.2. ПК-2.1.3. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.3. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3
19	Реабилитации пациентов с заболеваниями пародонта с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии (по основным группам диспансерного наблюдения).	УК-1.3.1. УК-1.3.2. ПК-4.2.1. ПК-4.2.2. ПК-4.2.3. ПК-4.3.1. ПК-4.3.2. ПК-4.3.3.

4.2.4. Пример экзаменационного билета
ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра: терапевтической стоматологии
Зачет по дисциплине «Диагностика и лечение заболеваний пародонта в
терапевтической стоматологии»
образовательная программа 31.05.03 Стоматология, специалитет,
форма обучения очная, V курс, 10 семестр 20__-20__ уч. г.

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №__

1. Быстропрогрессирующий пародонтит. Роль местных и общих факторов в этиологии быстропрогрессирующего пародонтита. Особенности клинического проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, особенности лечения.

МП

Зав. кафедрой, д.м.н., профессор

И.В. Фирсова

Рассмотрено на заседании кафедры терапевтической стоматологии, протокол № 12 от «06» июня 2024 г.

Зав. кафедрой терапевтической
стоматологии, д.м.н., профессор



И.В. Фирсова