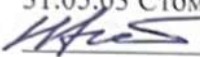


Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Ставропольский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
кафедра медицинской реабилитации

СОГЛАСОВАНО

Руководитель направления
подготовки

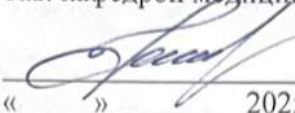
31.05.03 Стоматология

 /В.Н. Ивенский /

« ____ » ____ 2025 г.

УТВЕРЖДАЮ

Зав. кафедрой медицинской реабилитации

 /Г.П. Никулина /

« ____ » ____ 2025 г.

Фонд оценочных средств по дисциплине

Наименование дисциплины	Медицинская реабилитация
Направление подготовки	31.05.03 Стоматология
Направленность (профиль)	
Форма обучения	Очная

**Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Ставропольский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
кафедра медицинской реабилитации**

СОГЛАСОВАНО

Руководитель направления
подготовки

31.05.01 Лечебное дело

_____/Г.П. Никулина /

« ____ » _____ 2025 г.

УТВЕРЖДАЮ

Зав. кафедрой медицинской реабилитации

_____/Г.П. Никулина /

« ____ » _____ 2025 г.

Фонд оценочных средств по дисциплине

Наименование дисциплины **Медицинская реабилитация**

Направление подготовки 31.05.03 Стоматология

Направленность (профиль)

Форма обучения Очная

Год начала подготовки 2025

1. Перечень компетенций, формируемых дисциплиной (полностью или частично)

Коды и наименование компетенций	Наименование компетенций
ОПК-6	Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения
ОПК-9	Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач
ОПК-12	Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации стоматологического пациента

2. Виды оценочных материалов и соответствие с формируемыми компетенциями

Наименование компетенций	Виды оценочных материалов	Количество заданий
ОПК-6	Задание закрытого типа на установление соответствия	5 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа на установление последовательности	5 с эталоном ответов
	Задание открытого типа с развернутым ответом/ задача	5 с эталоном ответов
	Задания открытого типа с кратким ответом	5 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа	30 с эталоном ответов
ОПК-9	Задание закрытого типа на установление соответствия	5 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа на установление последовательности	5 с эталоном ответов
	Задание открытого типа с развернутым ответом/ задача	5 с эталоном ответов
	Задания открытого типа с кратким ответом	5 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа	30 с эталоном ответов
ОПК-12	Задание закрытого типа на установление соответствия	5 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа на установление последовательности	5 с эталоном ответов
	Задание открытого типа с развернутым ответом/ задача	5 с эталоном ответов
	Задания открытого типа с кратким ответом	5 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа	30 с эталоном ответов
Всего		150 заданий

3. Банк заданий по оценки уровня формирования компетенций

--	--	--	--

	Протокол физиотерапевтической процедуры. Дневник реабилитационного процесса. Назначение: А. Фиксация ежедневных изменений состояния, реакций на процедуры. Б. Детальное описание состояния полости рта, диагнозов, плана лечения. В. Юридическое обоснование объёма и методов реабилитации, согласованное с пациентом. Г. Регистрация параметров и результатов каждой физиопроцедуры. Задание 4. Соотнесите противопоказание с методом реабилитации Методы: Магнитотерапия. Лазеротерапия. Массаж тканей полости рта. Ортопедическая реабилитация (протезирование). Противопоказания: А. Острые инфекционные процессы в зоне воздействия. Б. Наличие кардиостимулятора. В. Злокачественные новообразования в челюстно-лицевой области. Г. Некупированное воспаление пародонта с гноетечением. Задание 5. Соотнесите критерий эффективности с этапом реабилитации Критерии: Снижение интенсивности боли. Восстановление окклюзионной высоты. Стабильность показателей пародонта (глубина карманов, кровоточивость). Удовлетворённость пациента эстетическим результатом. Этапы: А. Ранний послеоперационный/восстановительный. Б. Завершающий (оценка итога). В. Промежуточный (после основных процедур). Г. Начальный (после купирования острых симптомов).	Ответ: 1 – Б; 2 – В; 3 – А; 4 – Г. Ответ: 1 – Г; 2 – В; 3 – А; 4 – Б.
2	О П К- 6 Тест 1: Реабилитация после дентальной имплантации Расположите следующие этапы в правильной последовательности реабилитации пациента после установки дентального имплантата:	Правильный ответ: 6, 2, 5, 3, 4, 1

	1. Обучение гигиене полости рта с учетом наличия имплантата. 2. Хирургический этап установки имплантата. 3. Оценка прикуса и планирование протезирования. 4. Изготовление и установка протеза на имплантат. 5. Контрольные осмотры и оценка остеоинтеграции. 6. Предварительное обследование и планирование имплантации.	
	Тест 2: Реабилитация после хирургической коррекции дистального прикуса	Правильный ответ: 1, 3, 5, 2, 4, 6
	Расположите следующие этапы в правильной последовательности для пациента, перенесшего хирургическую коррекцию дистального прикуса: 1. Ортодонтическая подготовка к операции. 2. Послеоперационная физиотерапия для восстановления функции мышц. 3. Хирургическая коррекция прикуса (остеотомия челюстей). 4. Оценка стабильности результатов и снятие фиксации. 5. Послеоперационная фиксация челюстей. 6. Ортодонтическое завершение лечения.	Правильный ответ: 2, 1, 5, 3, 6, 4
	Тест 3: Реабилитация после лечения дисфункции ВНЧС (височно-нижнечелюстного сустава) Расположите следующие этапы в правильной последовательности реабилитации пациента с дисфункцией ВНЧС: 1. Изготовление и адаптация окклюзионной шины (каппы). 2. Оценка симптомов и диагностика дисфункции ВНЧС. 3. Упражнения для восстановления функции мышц челюстно-лицевой области. 4. Контроль и корректировка окклюзионной шины. 5. Обучение пациента самоконтролю и релаксационным техникам. 6. Физиотерапия (УВЧ, магнитотерапия).	Правильный ответ: 2, 3, 4, 5, 1, 6
	Тест 4: Восстановление после гингивэктомии (удаление избыточной десны) Расположите следующие этапы в правильной последовательности реабилитации после гингивэктомии: 1. Обучение пациента гигиене полости рта после операции. 2. Оценка эстетических и функциональных показаний к гингивэктомии. 3. Гингивэктомия (хирургическое удаление избыточной десны). 4. Наложение пародонтальной повязки. 5. Снятие пародонтальной повязки и контроль заживления. 6. Поддерживающая терапия и профессиональная гигиена полости рта.	Правильный ответ: 2, 4, 5, 3, 6, 1
	Тест 5: Реабилитация после перелома челюсти	

		Расположите следующие этапы в правильной последовательности для пациента с переломом челюсти: 1. Физиотерапия для восстановления функции жевательных мышц. 2. Оценка состояния и рентгенологическое обследование. 3. Снятие межчелюстной фиксации. 4. Иммобилизация отломков (межчелюстная фиксация или остеосинтез). 5. Оценка консолидации перелома. 6. Удаление фиксирующих конструкций.	
3	О П К- 6	Задача 1 Условие Пациент 55 лет перенёс операцию по удалению злокачественной опухоли нижней челюсти с резекцией участка кости. Через 3 месяца после операции отмечается ограничение подвижности нижней челюсти, атрофия мышц, нарушение жевания. Требования к ответу Определите реабилитационный потенциал пациента. Составьте индивидуальный план реабилитации, включающий методы физиотерапии, ЛФК и ортопедические мероприятия. Обоснуйте выбор методов с учётом состояния пациента и возможных осложнений.	Эталон ответа Реабилитационный потенциал: умеренный. Ограничения связаны с хирургическим вмешательством, возрастом и риском рецидива опухоли. План реабилитации: Физиотерапия: электростимуляция мышц для профилактики атрофии, магнитотерапия для улучшения микроциркуляции, лазеротерапия для стимуляции регенерации тканей. ЛФК: упражнения для разработки височно-нижнечелюстного сустава (ВНЧС), укрепление мышц челюсти, координационные упражнения. Ортопедические мероприятия: изготовление съёмного протеза для восстановления функции жевания, контроль окклюзии. Обоснование: электростимуляция предотвращает атрофию мышц, магнитотерапия и лазеротерапия ускоряют восстановление тканей, ЛФК восстанавливает подвижность челюсти, протезирование компенсирует утрату функции. Контроль окклюзии предотвращает дисфункцию ВНЧС. Эталон ответа Методы реабилитации: шинирование зубов, лечебная гимнастика для мышц

		Дайте рекомендации по адаптации к съёмным протезам.	
4	О П К- 6	1 Назовите препарат для местной обработки раны слизистой оболочки рта при ушибе с разрывом тканей, обладающий выраженным кровоостанавливающим и антисептическим действием. 2 Первая помощь при вывихе зуба с сохранением его жизнеспособности. Какой должна быть среда для транспортировки зуба к врачу? 3 Назовите основной метод физиотерапии, который необходимо назначить в первые 48 часов после ушиба мягких тканей лица для уменьшения отека и гематомы. 4 Какой вид упражнений ЛФК противопоказан в первые 7-10 дней после наложения шины при переломе челюсти? 5 При первых признаках развития постпункционной контрактуры жевательных мышц (тризм) после проведения мандибулярной анестезии показана...	Ответ: Перекись водорода 3% (или Хлоргексидин). Ответ: Физиологический раствор (или молоко, или специальный контейнер-гель). Ответ: Холод (криотерапия). (Или: местная гипотермия). Ответ: Активные жевательные движения. Ответ: Теплая влажная грелка на область жевательных мышц (после 2-х суток) и механотерапия.
5	О П К- 6	1. Основная цель медицинской реабилитации в стоматологии: А) Купирование острого воспаления. Б) Удаление разрушенных зубов.	В В В В Ь А В

8. Метод введения лекарств с помощью постоянного тока называется:

- А) Фонофорез.
- **Б) Лекарственный электрофорез.**
- В) Дарсонвализация.
- Г) Флюктуоризация.

9. ЭП УВЧ в атермической дозе оказывает преимущественно эффект:

- **А) Противовоспалительный.**
- Б) Тепловой.
- В) Прижигающий.
- Г) Деструктивный.

10. Для лечения хронических воспалительных процессов в стоматологии показан:

- А) Холод (криотерапия).
- **Б) Ультразвук (фонофорез).**
- В) УВЧ в мощной дозе.
- Г) Рентгенотерапия.

11. Противопоказанием к проведению физиотерапии в полости рта является:

- А) Хронический периодонтит.
- Б) Артрит ВНЧС.
- **В) Злокачественные новообразования челюстно-лицевой области.**
- Г) Невралгия тройничного нерва.

12. Метод Дарсонвализации основан на применении:

- **А) Импульсного тока высокой частоты и высокого напряжения.**
- Б) Постоянного магнитного поля.
- В) Инфракрасного излучения.
- Г) Ультразвуковых колебаний.

13. Лазеротерапия в реабилитации после операций на пародонте применяется для:

- А) Замедления заживления.
- **Б) Стимуляции регенерации и уменьшения отека.**
- В) Окрашивания тканей.
- Г) Охлаждения раны.

14. Флюктуоризация в стоматологии чаще всего применяется для:

- А) Диагностики кариеса.
- **Б) Обезболивания и купирования воспаления.**
- В) Отбеливания зубов.

- Г) Препарирования кариозных полостей.

15. Для реабилитации пациентов с контрактурами челюстей используют:

- А) Теплолечение (парафин, озокерит) и ЛФК.
- Б) Электрофорез с антибиотиками.
- В) Только диету.
- Г) Удаление зубов.

16. Основной метод реабилитации при полной потере зубов:

- А) Витаминотерапия.
- Б) Рациональное ортопедическое протезирование.
- В) Массаж десен.
- Г) Полоскание антисептиками.

17. При реабилитации пациентов с переломами челюстей ЛФК начинают:

- А) После полного сращения (через 2 месяца).
- Б) В ранние сроки после иммобилизации (на 2-3 день) для профилактики контрактур.
- В) Только после снятия шин.
- Г) Не назначают никогда.

18. Для реабилитации больных с заболеваниями пародонта применяют:

- А) Вакуум-массаж.
- Б) Гидромассаж слизистой.
- В) Избирательное шлифование зубов.
- Г) Все вышеперечисленное.

19. Электромиография в стоматологической реабилитации используется для:

- А) Лечения кариеса.
- Б) Оценки функционального состояния жевательных мышц.
- В) Определения глубины канала.
- Г) Оценки цвета зубов.

20. После операций по имплантации зубов реабилитация направлена на:

- А) Удаление имплантата.
- Б) Оптимизацию остеоинтеграции и гигиену.
- В) Полный отказ от жевания.
- Г) Исключение чистки зубов.

21. Санаторно-курортный этап реабилитации в стоматологии показан при:

- А) Остром пульпите.

- **Б) Хронических заболеваниях слизистой и пародонта вне обострения.**
- В) Необходимости экстренного удаления зуба.
- Г) Флегмоне дна полости рта.

22. В реабилитации пациентов с расщелинами губы и неба обязательным участником является:

- А) Только хирург.
- **Б) Команда: хирург, ортодонт, логопед, психолог.**
- В) Только терапевт-стоматолог.
- Г) Педиатр.

23. Оценка качества жизни (OHIP-14) в стоматологии проводится для:

- А) Определения стоимости лечения.
- **Б) Оценки эффективности реабилитационных мероприятий.**
- В) Подсчета индекса КПУ.
- Г) Выбора пломбировочного материала.

24. Для восстановления функции речи после протезирования пациенту рекомендуют:

- А) Молчать в течение недели.
- **Б) Чтение вслух и занятия с логопедом.**
- В) Прием успокоительных средств.
- Г) Полоскание содой.

25. Миогимнастика — это метод реабилитации, направленный на:

- А) Очищение зубов.
- **Б) Тренировку и нормализацию функции мышц челюстно-лицевой области.**
- В) Введение лекарств.
- Г) Удаление камней.

26. Критерием успешной реабилитации при протезировании является:

- А) Только красивый цвет зубов.
- **Б) Восстановление жевательной эффективности и эстетики.**
- В) Наличие гарантии на протез.
- Г) Отсутствие боли при накусывании (минимальный порог).

27. Период диспансерного наблюдения пациента после сложной челюстно-лицевой операции обычно составляет:

- А) 1 неделю.
- **Б) 1 месяц.**

		• В) От 1 года до пожизненного (в зависимости от патологии). • Г) До снятия швов. 28. Для профилактики осложнений в раннем послеоперационном периоде применяют: • А) Гипотермию (холод) локально. • Б) Горячие компрессы. • В) Активное жевание твердой пищи. • Г) Исключение приема воды. 29. К средствам механотерапии в стоматологии относятся: • А) Аппараты для разработки движений в ВНЧС. • Б) Зубные щетки. • В) Рентгеновские аппараты. • Г) Скалеры. 30. При реабилитации пациентов с невралгией тройничного нерва используют: • А) Удаление всех зубов на стороне боли. • Б) Электрофорез с новокаином, витамины группы В, иглорефлексотерапию. • В) Усиление жевательной нагрузки. • Г) Холодные примочки постоянно.	
6	О П К- 9	1. Соответствие «Заболевание — Метод реабилитации» Установите соответствие между патологией и основным реабилитационным мероприятием. Патология/Состояние Реабилитационное мероприятие А. Артроз ВНЧС 1. Избирательное шлифование, шинирование Б. Пародонтит тяжелой степени 2. Аппаратно-хирургический метод В. Врожденные аномалии ЧЛЮ 3. Артрофоник, миогимнастика Г. Частичная адентия 4. Ортопедическое лечение (протезирование) 2. Соответствие «Этап реабилитации — Особенности» Установите соответствие между этапом медицинской реабилитации и его характеристикой. Этап реабилитации Характеристика А. I этап (стационар) 1. Санаторно-курортное лечение Б. II этап (реабилитационный центр) 2. Раннее начало, отделение реанимации В. III этап (поликлиника/на дому) 3. Стационарные условия, специализированные отделения 3. Соответствие «Метод — Физиологический эффект»	Ответ: А-3, Б-1, В-2, Г-4. Ответ: А-2, Б-3, В-1. Ответ: А-3, Б-2, В-1.

	А) Ортопедический этап (протезирование) Б) Диагностический этап (осмотр, КТ, составление плана) В) Хирургический этап (имплантация, удаление) Г) Терапевтический этап (санация) Установите последовательность применения физиотерапевтических процедур при лечении посттравматического периодонтита: А) Лазеротерапия (с 3-4 дня) Б) Электрофорез йодида калия (через 10-14 дней) В) Холод (в первые часы) Установите последовательность действий при реабилитации после дентальной имплантации: А) Наложение швов Б) Внедрение имплантата В) Формирование десневого контура Г) Ортопедическая конструкция Установите последовательность этапов реабилитации при заболеваниях пародонта: А) Профессиональная гигиена Б) Противовоспалительная терапия В) Хирургическое лечение (лоскутные операции) Г) Поддерживающая терапия	Правильный ответ: В, А, Б. Правильный ответ: Б, А, В, Г. Правильный ответ: А, Б, В, Г.
8 О П К- 9	Задача 1 Условие Пациент 45 лет перенёс операцию по удалению злокачественной опухоли верхней челюсти с резекцией участка кости. Через 3 месяца после операции отмечается ограничение подвижности нижней челюсти, атрофия мышц, нарушение жевания, сухость во рту. Требования к ответу Определите реабилитационный потенциал пациента. Составьте индивидуальный план реабилитации, включающий методы физиотерапии, ЛФК и ортопедические мероприятия.	Эталон ответа Реабилитационный потенциал: умеренный. Ограничения связаны с хирургическим вмешательством, возрастом и риском рецидива опухоли. План реабилитации: Физиотерапия: электростимуляция мышц для профилактики атрофии, магнитотерапия для улучшения микроциркуляции, лазеротерапия для стимуляции регенерации тканей, слюноотделительные процедуры (например, стимуляция парасимпатической нервной системы) для уменьшения ксеростомии. ЛФК: упражнения для разработки височно-нижнечелюстного сустава (ВНЧС), укрепление мышц челюсти,

Задача 2

Условие

Пациентка 30 лет с диагнозом «хронический генерализованный пародонтит средней степени тяжести» после курса лечения (кюретаж, медикаментозная терапия) отмечает улучшение состояния, но сохраняется подвижность зубов 2 степени в области передних зубов.

Требования к ответу

Перечислите методы реабилитации, которые можно применить в данном случае.

Составьте план поддерживающей терапии на 6 месяцев.

Задача 3

Условие

Ребёнок 7 лет с врождённой расщелиной верхней губы и нёба после уранопластики (операции по восстановлению нёба) испытывает трудности с речью и глотанием.

Требования к ответу

Определите основные проблемы, которые требуют реабилитации.

Составьте план реабилитационных мероприятий.

координационные упражнения.
Ортопедические мероприятия: изготовление съёмного протеза для восстановления функции жевания, контроль окклюзии.

Эталон ответа

Методы реабилитации: шинирование зубов, лечебная гимнастика для мышц челюстно-лицевой области, физиотерапия (электрофорез с противовоспалительными препаратами), реминерализующая терапия.

План поддерживающей терапии:

1–2 месяц: контроль гигиены полости рта, профессиональная чистка, реминерализующие аппликации.
3–4 месяц: электрофорез с кальцием и фосфором, массаж дёсен.
5–6 месяц: контроль состояния пародонта, коррекция гигиены.

Эталон ответа

Проблемы: нарушение артикуляции из-за анатомических изменений, дисфагия (нарушение глотания), риск развития ринолалии (ненормативного назального оттенка речи).
План реабилитации: Логопедические занятия для коррекции звукопроизношения и дыхания.
Артикуляционная гимнастика.
Консультация отоларинголога для

			отсутствии противопоказаний имплантация предпочтительнее из-за лучшей функциональности и эстетики. Эти задачи охватывают ключевые аспекты медицинской реабилитации в стоматологии, включая работу с онкологическими пациентами, заболеваниями пародонта, врождёнными аномалиями, патологиями ВНЧС и ортопедическую реабилитацию.
9	О П К- 9	Вопрос: Назовите основной метод функциональной реабилитации после травматического перелома нижней челюсти на раннем этапе (1-7 день). Вопрос: Перечислите 3 вида физиотерапевтического воздействия, применяемых для профилактики контрактур височно-нижнечелюстного сустава (ВНЧС). Вопрос: Какой метод реабилитации используется для восстановления жевательной эффективности после удаления нескольких зубов? Вопрос: Укажите цель раннего применения лечебной физкультуры (артикуляционной гимнастики) при параличе мимических мышц. Вопрос: Что является эталоном завершения реабилитации пациента с частичным съёмным протезом?	Ответ: Иммобилизация (шинирование), холодовые процедуры, медикаментозная терапия (обезболивание). Ответ: Магнитотерапия, УВЧ-терапия, электрофорез с лидазой. Ответ: Протезирование (ортопедическое лечение). Ответ: Восстановление мимики и профилактика атрофии мышц. Ответ: Полное восстановление функции жевания, речи и эстетики (адаптация к протезу).
1	О П К- 9	1. Какой метод физиотерапии основан на использовании постоянного электрического тока малой силы и напряжения для введения лекарственных препаратов в ткани? а) гальванизация; б) электрофорез; в) диадинамотерапия; г) УВЧ-терапия. 2. При каком состоянии противопоказано применение УВЧ-терапии? а) травмы мягких	

тканей; б) **острые гнойные воспалительные процессы**; в) гипотоническая болезнь; г) эрозивно-язвенные поражения слизистой оболочки рта.

3. **Какой метод физиотерапии сочетает воздействие магнитного поля и лазерного излучения?** а) фототерапия; б) **магнитолазерная терапия**; в) ультрафиолетовое облучение; г) инфракрасная терапия.
4. **Для лечения язвенного гингивита и лимфаденита чаще применяют:** а) СВЧ-терапию; б) **лазеротерапию**; в) дарсонвализацию; г) магнитотерапию.
5. **Какой метод физиотерапии использует механические колебания ультразвуковой частоты для лечения тканей?** а) электротерапия; б) **ультразвуковая терапия**; в) теплолечение; г) магнитотерапия.
6. **При постпломбировочных болях часто назначают:** а) УВЧ-терапию; б) **флюктуирующий ток или дидинамотерапию (ДДТ)**; в) лазерную терапию; г) гальванизацию.
7. **Для ускорения реминерализации эмали при кариесе применяют:** а) УФО; б) **электрофорез кальция, фосфора и фтора**; в) СВЧ-терапию; г) дарсонвализацию.
8. **Какой метод физиотерапии основан на использовании импульсного магнитного поля?** а) электрофорез; б) **магнитотерапия**; в) лазеротерапия; г) ультразвуковая терапия.
9. **При артрите височно-нижнечелюстного сустава (ВНЧС) может быть эффективна:** а) гальванизация; б) **магнитотерапия**; в) теплолечение; г) аэроионотерапия. stom19.ru +1
10. **Для лечения стоматитов часто применяют:** а) ультразвуковую терапию; б) **лазерную терапию или ультрафиолетовое облучение (УФО)**; в) дидинамотерапию; г) парафинотерапию.
11. **Какой метод физиотерапии использует ионизированный воздух или распыление лекарственных веществ?** а) аэроионотерапия; б) **аэрозольтерапия**; в) гидротерапия; г) вакуум-терапия.
12. **При переломах нижней челюсти для ускорения регенерации тканей может применяться:** а) УВЧ-терапия; б) **магнитолазерная терапия**; в) электросон; г) криотерапия.

13. Для лечения альвеолита (воспаления лунки после удаления зуба) иногда назначают: а) гальванизацию; б) электрофорез анестетиков; в) СВЧ-терапию; г) лазеротерапию.
14. Какой метод физиотерапии основан на использовании переменного импульсного тока разной частоты? а) электрофорез; б) СМТ-терапия (синусоидальные модулированные токи); в) УВЧ-терапия; г) дидинамотерапия.
15. При гиперестезии дентина (повышенной чувствительности зубов) может быть полезен: а) ультразвук; б) электрофорез с реминерализующими препаратами; в) дарсонвализация; г) СВЧ-терапия.
16. Для лечения сialoadenита (воспаления слюнных желёз) иногда применяют: а) лазеротерапию; б) УВЧ-терапию; в) гальванизацию; г) парафинотерапию.
17. Какой метод физиотерапии использует тепловое воздействие с помощью парафина или озокерита? а) теплолечение; б) парафинотерапия; в) грязелечение; г) озокеритотерапия.
18. При невралгии тройничного нерва может быть эффективна: а) магнитотерапия; б) лазеротерапия; в) дидинамотерапия; г) ультразвуковая терапия.
19. Для лечения рубцов после хирургических вмешательств иногда применяют: а) УФО; б) ультразвуковую терапию или фонофорез; в) гальванизацию; г) криотерапию.
20. Какой метод физиотерапии основан на использовании переменного магнитного поля? а) электротерапия; б) магнитотерапия; в) лазеротерапия; г) ультразвуковая терапия.
21. При остром воспалении с гнойным процессом противопоказано применение: а) лазеротерапии; б) УВЧ-терапии; в) магнитотерапии; г) электрофореза с антисептиками.
22. Для лечения пародонтита в стадии ремиссии может применяться: а) УВЧ-терапия; б) ультразвуковая терапия; в) СВЧ-терапия; г) гальванизация.
23. Какой метод физиотерапии использует свет в инфракрасном диапазоне? а) ультрафиолетовая терапия; б) лазеротерапия; в) фотодинамическая терапия; г) аэроионотерапия.

		24. При гипотонии (пониженном давлении) противопоказана: а) лазеротерапия; б) магнитотерапия; в) электрофорез; г) ультразвуковая терапия. 25. Для лечения обморожений и ожогов слизистой оболочки рта иногда применяют: а) лазеротерапию; б) инфракрасную терапию (ИФ-терапию); в) УФО; г) магнитотерапию. 26. Какой метод физиотерапии основан на использовании переменного тока, беспорядочно меняющегося по амплитуде и частоте? а) гальванизация; б) флюктуоризация; в) диадинамотерапия; г) СМТ-терапия. 27. При беременности большинство методов физиотерапии: а) разрешены без ограничений; б) противопоказаны, особенно во 2–3 триместрах; в) разрешены только в первом триместре; г) разрешены только при отсутствии сопутствующих заболеваний. 28. Для лечения контрактур жевательных мышц может применяться: а) УВЧ-терапия; б) ультразвуковая терапия; в) гальванизация; г) парафинотерапия. 29. Какой метод физиотерапии использует импульсные токи синусоидальной формы низкой частоты? а) диадинамотерапия; б) амплипульстерапия; в) флюктуоризация; г) СМТ-терапия. 30. При наличии металлических конструкций в полости рта (брекеты, импланты) противопоказано применение: а) лазеротерапии; б) электротерапии (гальванизация, электрофорез); в) магнитотерапии; г) ультразвуковой терапии	
1	О П К-12	Пример 1. Соответствие метода реабилитации и его цели Установите соответствие между методом медицинской реабилитации в стоматологии и его основной целью: Метод реабилитации (цифры) Основная цель (буквы) 1. Миогимнастика А. Ускорение регенерации костной ткани и заживления ран 2. Физиотерапия (лазер, УВЧ) Б. Восстановление тонуса и координации жевательных и мимических мышц 3. Ортопедическое протезирование В. Восстановление непрерывности зубного ряда и жевательной функции 4. Психологическая коррекция Г. Снижение тревожности и формирование приверженности к лечению Пример 2. Соответствие этапа реабилитации и его содержания	Правильный ответ: 1-Б, 2-А, 3-В, 4-Г Правильный ответ: 1-Б, 2-А, 3-В, 4-Г

	Установите соответствие между этапом реабилитации и проводимыми мероприятиями: Этап реабилитации (цифры) Мероприятия (буквы) 1. Клинический (в стационаре/поликлинике) А. Обучение гигиене полости рта, подбор щетки, ирригатора, контроль навыков 2. Амбулаторно-поликлинический Б. Неотложная помощь, снятие острой боли, предупреждение осложнений 3. Санаторно-курортный В. Применение природных лечебных факторов (грязи, минеральные воды) для общего укрепления 4. Диспансерное наблюдение Г. Плановые осмотры, коррекция протезов, оценка отдаленных результатов Пример 3. Соответствие вида патологии и метода реабилитации Установите соответствие между клинической ситуацией и преимущественным методом реабилитации: Клиническая ситуация (цифры) Метод реабилитации (буквы) 1. Состояние после удаления зуба мудрости с осложнениями А. Избирательное пришлифовывание зубов, окклюзионные каппы 2. Частичная адентия, подготовка к протезированию Б. ЛФК для мышц лица, электростимуляция 3. Дисфункция ВНЧС В. Противовоспалительная физиотерапия, ротовые ванночки 4. Парез лицевого нерва после травмы Г. Преортопедическая миогимнастика, изготовление временного протеза Пример 4. Соответствие средства ЛФК и его применения Установите соответствие между средством лечебной физкультуры (ЛФК) в стоматологии и областью его применения: Средство ЛФК (цифры) Область применения (буквы) 1. Упражнения с сопротивлением А. Тренировка мышц языка при речевых нарушениях после протезирования 2. Пассивная гимнастика Б. Увеличение силы жевательных мышц 3. Артикуляционная гимнастика В. Профилактика контрактур после переломов челюстей 4. Дозированное раскусывание Г. Восстановление координации движений нижней челюсти Пример 5 Установите соответствие между методом реабилитации и его применением в стоматологии: Метод Применение А. Электрофорез 1. Восстановление подвижности нижней челюсти после травмы Б. Лазеротерапия 2. Стимуляция костеобразования при костной пластике В. Миогимнастика 3. Лечение пародонтита, ускорение заживления тканей	Правильный ответ: 1-В, 2-Г, 3-А, 4-Б Правильный ответ: 1-Б, 2-В, 3-А, 4-Г Правильный ответ: А — 3, Б — 2, В — 1, Г — 4.
--	---	--

		Г. Сплинт-терапия 4. Коррекция прикуса и нормализация положения нижней челюсти	
1	О П К- 12	Установите правильную последовательность этапов: Варианты: А. Ортопедический этап (установка формирователя десны, затем коронки) Б. Диспансерное наблюдение (контроль гигиены, состояния импланта) В. Преоперационная подготовка (санация полости рта, планирование) Г. Физиотерапевтический и медикаментозный этап в послеоперационном периоде Д. Хирургический этап (удаление зуба, установка импланта) Пример 2. Последовательность действий при проведении миогимнастики для мышц языка у пациента после изготовления полного съемного протеза Установите правильную последовательность упражнений (от простого к сложному): Варианты: А. Удержание языка у альвеолярного отростка верхней челюсти с сопротивлением (надавливание шпателем) Б. Облизывание губ круговыми движениями с закрытым ртом В. Движение кончиком языка по небу вперед-назад Г. Поочередное касание языком правой и левой щеки Пример 3. Последовательность мероприятий при реабилитации пациента с дисфункцией ВНЧС Установите правильную последовательность применения методов: Варианты: А. Изготовление и применение постоянной окклюзионной каппы (сплинта) Б. Обезболивающая и противовоспалительная физиотерапия (лазер, электрофорез) В. Избирательное шлифование зубов (при необходимости) Г. Миофункциональная гимнастика и самомассаж жевательных мышц Д. Диагностика (анализ окклюзии, панорамный снимок, КТ ВНЧС) Пример 4. Последовательность этапов адаптации к полному съемному протезу (реабилитационный алгоритм) Установите правильную последовательность:	Правильная последовательность: В → Д → Г → А → Б Правильная последовательность: Б → В → Г → А Правильная последовательность: Д → Б → А → Г → В Правильная последовательность: Б → Г → Д → А → В Правильная последовательность: Б → Г → В → А

		Варианты: А. Функциональная адаптация (тренировка речи, жевания мягкой пищи) Б. Психологическая подготовка и информирование пациента В. Этап полной функциональной адаптации (жевание обычной пищи, автоматизация навыков) Г. Этап первичной физической адаптации (ощущение инородного тела, контроль рвотного рефлекса) Д. Фаза подавления слюноотделения и закрепление протеза Пример 5. Последовательность проведения физиотерапевтического комплекса при альвеолите (после удаления зуба) Установите правильную последовательность процедур в течение одного дня/курса: Варианты: А. Лазеротерапия (для стимуляции регенерации) Б. Промывание лунки антисептиком (медикаментозная обработка) В. Флюктуоризация или СМТ-терапия (для снятия отека и боли) Г. УВЧ-терапия (противовоспалительное действие) Д. Местная гипотермия (холод на область лица сразу после процедуры)	
1	О П К- 12	Задача 1 Пациент с переломом нижней челюсти нуждается в реабилитации после снятия шин. Вопрос: какие мероприятия включены в план реабилитации?	Ответ: • ЛФК для восстановления подвижности челюсти (изометрические упражнения, движения нижней челюсти). • Массаж жевательных мышц. • Ортопедическое лечение (при необходимости — изготовление протезов). • Контроль прикуса и окклюзии. Ответ: Физиотерапия (магнитотерапия, лазеротерапия) для снятия

Ребёнок с врождённой расщелиной губы и нёба после уранопластики.

отёка и профилактики
грубого рубцевания.
Ортодонтическое лечение
для предупреждения
деформаций.
Логопедическая
реабилитация для
восстановления речи.
Наблюдение
отоларинголога для
контроля функций носа и
слуха.

Ответ: Флюктуирующие токи. Они оказывают обезболивающее действие при острых воспалительных процессах. Также могут применяться лазеротерапия, магнитотерапия или фонофорез с гидрокортизоном.

Ответ: Ультразвуковая терапия. Ультразвук оказывает противовоспалительное, обезболивающее и рассасывающее действие, улучшает микроциркуляцию. Процедуру проводят в импульсном режиме, продолжительность сеанса — 5–7 минут, курс — 10–12 процедур.

Пациент после удаления зуба испытывает боль и отёк в области лунки. Какой метод физиотерапии можно применить для ускорения заживления и уменьшения воспаления?

		Вопрос: Какая группа физических факторов используется для купирования острого болевого синдрома в стоматологии? Вопрос: Перечислите задачи реабилитации на третьем этапе. Вопрос: Какой метод физиотерапии наиболее эффективен для стимуляции регенерации костной ткани после операций ЧЛО? Вопрос: Какой метод реабилитации применяют для восстановления подвижности нижней челюсти после травмы или операции?	Ответ: Импульсные токи (СМТ, ДДТ) или низкоинтенсивное лазерное излучение. Ответ: Повышение адаптации к нагрузкам, восстановление трудоспособности, профилактика рецидивов. Ответ: Магнитотерапия или УВЧ-терапия. Ответ: лечебная физкультура (ЛФК) с постепенным увеличением амплитуды движений.
1	О П К- 12	1. Какой метод физиотерапии применяют в прод ромальную стадию стоматологического забо левания? а) КУФ-облучение; б) парафинотерапия;	Ответы: 1. г; 2. б; 3. б; 4. б; 5. б; 6. а ; 7. б; 8. б; 9. б; 10. б; 11. б; 12. б; 13. а; 14. а; 15. б; 16. б; 17. б; 18. б; 19. б; 20. б;

	в) диадинамотерапия; г) низкоинтенсивная лазеротерапия. 2. При выраженной реакции поднижнечелюстных лимфоузлов предпочтительно назначить УВЧ-терапию: а) в олиготермической дозе; б) в атермической дозе; в) в термической дозе. 3. Для стимуляции репаративных процессов при переломе челюсти эффективен: а) УВЧ-аппарат в термическом режиме; б) электрофорез с кальцием; в) магнитотерапия без лекарственных средств. 4. При гингивите для уменьшения воспаления чаще применяют: а) дарсонвализацию; б) низкоинтенсивную лазеротерапию; в) парафинотерапию. 5. Для ускорения приживления дентального имплантата в раннем послеоперационном периоде используют: а) УВЧ-терапию в термической дозе; б) ультразвуковую терапию; в) диадинамотерапию. 6. При остром апикальном периодонтите для обезболивания показан: а) флюктуирующий ток; б) высокочастотная магнитотерапия; в) инфракрасное облучение. 7. Для рассасывания отека после имплантации применяют: а) тепловые аппликации; б) ультразвуковую терапию в импульсном ре	21. а; 22. а; 23. б; 24. б; 25. а; 26. а; 27. а; 28. а; 29. а; 30. а.
--	--	--

жиме;

в) электрофорез с адреналином.

8. При герпетическом стоматите на элементы поражения в полости рта воздействуют:

а) высокоинтенсивным лазером;

б) низкоинтенсивным лазерным излучением;

в) УВЧ в термической дозе.

9. Для снижения гиперчувствительности дентина в реабилитационном периоде применяют:

а) отбеливающие гели;

б) реминерализующую терапию (электрофорез кальция/фтора);

в) криотерапию.

10. При пародонтите для улучшения микроциркуляции назначают:

а) диадинамические токи высокой частоты;

б) магнитотерапию;

в) ультрафиолетовое облучение в эритемных дозах.

11. Для профилактики рубцовых деформаций после уранопластики применяют:

а) парафинотерапию;

б) магнитотерапию и низкоинтенсивную лазеротерапию;

в) грязелечение.

12. При травме ВНЧС для снятия мышечного спазма используют:

а) интенсивный массаж;

б) диадинамические токи и электрофорез миорелаксантов;

в) горячие компрессы.

13. При хроническом периодонтите лекарственный электрофорез сочетают с:

а) лазеротерапией;

- б) ультразвуковой кавитацией;
- в) высокочастотной магнитотерапией.

14. Для уменьшения зуда дёсен при гиперестезии применяют:

- а) дарсонвализацию;
- б) криотерапию;
- в) ультразвуковую терапию.

15. При декубитальной язве слизистой оболочки рта эффективна:

- а) интраназальный электрофорез;
- б) аэрозольтерапия;
- в) СВЧ-терапия.

16. Для повышения неспецифической резистентности при заболеваниях пародонта проводят:

- а) местное УФО;
- б) общее УФО;
- в) лазерную акупунктуру.

17. При обострении пародонтита противопоказано применение:

- а) антисептических полосканий;
- б) тепловых процедур (парафин, озокерит);
- в) низкочастотного ультразвука.

18. Для активации регенерации костной ткани после костной пластики применяют:

- а) высокоинтенсивный ультразвук;
- б) магнитотерапию;
- в) гальванизацию без лекарств.

19. При парестезиях слизистой оболочки рта после травмы нерва используют:

- а) криотерапию;
- б) миоэлектростимуляцию и биорегулируемую электростимуляцию;
- в) УФ-облучение.

20. Для санации пародонтальных карманов при хроническом пародонтите применяют:
- а) электрофорез антибиотиков;
 - б) ультразвуковую обработку с антисептиками;
 - в) высокочастотную магнитотерапию.
21. При ксеростомии для стимуляции слюнных желез используют:
- а) электрофорез йодида калия;
 - б) УВЧ-терапию;
 - в) лазеротерапию без контакта.
22. Для купирования боли при пульпите применяют:
- а) транскраниальную электроаналгезию (ТКЭА);
 - б) грязевые аппликации;
 - в) общее УФО.
23. При альвеолите для ускорения эпителизации назначают:
- а) высокочастотную диатермию;
 - б) низкоинтенсивную лазеротерапию и УФ-облучение;
 - в) парафиновые аппликации.
24. Для улучшения трофики тканей при пародонтите применяют:
- а) криодеструкцию;
 - б) вакуумный массаж и гидротерапию;
 - в) дарсонвализацию в контактном режиме.
25. При посттравматическом неврите лицевого нерва используют:
- а) миоэлектростимуляцию и электрофорез нейротропных препаратов;
 - б) ультразвуковую кавитацию;
 - в) тепловые компрессы.

26. Для снятия отёка слизистой оболочки при стоматите применяют:

- а) криотерапию локально;
- б) высокоинтенсивную магнитотерапию;
- в) диадинамические токи в непрерывном режиме

27. При эрозивных поражениях слизистой рта для ускорения заживления используют:

- а) инфракрасное лазерное излучение;
- б) СВЧ-терапию;
- в) электросон.

28. Для нормализации функции нервно-мышечных волокон при дисфункции ВНЧС применяют:

- а) биорегулируемую электростимуляцию;
- б) озонотерапию;
- в) ультратонтерапию.

29. При кровоточивости дёсен после профессиональной чистки назначают:

- а) электрофорез хлорида кальция;
- б) диадинамические токи;
- в) высокочастотное магнитное поле.

30. Для профилактики рецидивов кандидоза слизистой рта применяют:

- а) озонотерапию и УФ-облучение очагов;
- б) тепловые процедуры;
- в) электрофорез анестетиков.

Инструкции по выполнению заданий разного типа

Тип задания	Инструкция
Задание закрытого типа на установление соответствия	Прочитайте текст и установите соответствие
Прочитайте текст и установите последовательность	Прочитайте текст и установите последовательность
Задание закрытого типа с выбором одного или нескольких верных вариантов ответа из четырех предложенных	Прочитайте текст, выберите правильный ответ (или ответы)
Задания открытого типа с кратким ответом/ вставить термин, словосочетание	Прочитайте текст и продолжите предложение
Задание открытого типа с развернутым ответом/ задача	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

Типичные ошибки при составлении оценочных средств

1. Использование «предсказуемого» варианта правильного ответа и (или) недостаточное количество дескрипторов, вследствие чего задание является упрощенным.
2. Несогласованность содержания тестового задания с индикатором проверяемой компетенции.
3. Использование заданий только репродуктивного характера.
4. Использование заданий одного типа и уровня сложности.
5. Наличие ошибочных ответов в ключах правильных ответов (эталонах ответов).
6. Многословные или некорректные формулировки, используемые в тестовых заданиях.
7. Грамматические, орфографические, пунктуационные ошибки в тестовых заданиях.
8. Фактические ошибки в тестовых заданиях: неверное указание числовых значений, дат, искажения фактов.
9. Логические ошибки, в том числе приводящие к неоднозначной трактовке тестового задания.
10. Отсутствие инструкции для выполнения тестового задания («установите последовательность...», «установите соответствие...», «выберите верный вариант ответа...» и т.п.).
11. Нарушение принципа однородности подбора дистракторов.
12. Многословные формулировки тестовых заданий и вариантов ответов, требующие слишком много времени на прочтение. Повторяющиеся формулировки.
13. Отрицательно сформулированные тестовые задания, сложно поддающиеся логическому анализу (формулировки типа: «какие из предложенных... не являются...»).
14. Использование дистракторов с формулировкой варианта «все ответы верные» или «нет верных ответов».
15. Нарушение единообразия обозначения дистракторов (только цифровое или только буквенное обозначение для всех тестовых заданий диагностической работы).
16. Ошибки в ключах к тестовым заданиям.