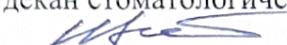
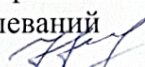


Федеральное государственное бюджетное образовательное  
учреждение высшего образования  
«Ставропольский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
кафедра организации стоматологической помощи, менеджмента и профилактики  
стоматологических заболеваний

**СОГЛАСОВАНО**

Руководитель ОПОП,  
декан стоматологического факультета  
 /В.Н.Ивенский/  
«29» мая 2025 г.

**УТВЕРЖДАЮ**

Заведующий кафедрой организации  
стоматологической помощи, менеджмента  
и профилактики стоматологических  
заболеваний  
 /Н.И. Ивенский/  
«29» мая 2025 г.

**Фонд оценочных средств по дисциплине**

Наименование дисциплины	<b>Профилактика и коммунальная стоматология</b>
Направление подготовки	31.05.03 Стоматология
Направленность (профиль)	Лечебная и организационно-управленческая деятельность врача-стоматолога
Форма обучения	Очная

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

Коды и наименование компетенций	Наименование компетенций
<b>ОПК-4</b>	Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения

## 2. Виды оценочных материалов и соответствие с формируемыми компетенциями

Наименование компетенций	Виды оценочных материалов	Количество заданий
<b>ОПК-4</b>	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	35 с эталонами ответов

## 3. Банк заданий по оценки уровня формирования компетенций

№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант										
1.	ОПК-4	<p>1. Установите соответствие:</p> <table border="1"> <tr> <td>А. ранний возраст</td> <td>1. уроки гигиены с элементами игры</td> </tr> <tr> <td>Б. дошкольный возраст</td> <td>2. индивидуальные и групповые занятия с родителями. Приучения ребенка к чистке зубов под контролем родителей</td> </tr> <tr> <td>В. младший школьный возраст</td> <td>3. сюжетно-ролевые игры, обучающие правилам ухода</td> </tr> <tr> <td>Г. подростковый возраст</td> <td>4. лекции, семинары и практические занятия, материалы научно-популярной литературы и средства массовой информации</td> </tr> <tr> <td>Д. старший школьный возраст</td> <td>5. беседы и практические занятия по обучению ИГР</td> </tr> </table>	А. ранний возраст	1. уроки гигиены с элементами игры	Б. дошкольный возраст	2. индивидуальные и групповые занятия с родителями. Приучения ребенка к чистке зубов под контролем родителей	В. младший школьный возраст	3. сюжетно-ролевые игры, обучающие правилам ухода	Г. подростковый возраст	4. лекции, семинары и практические занятия, материалы научно-популярной литературы и средства массовой информации	Д. старший школьный возраст	5. беседы и практические занятия по обучению ИГР	<p>А - 2;  Б - 3;  В - 1;  Г - 5;  Д - 4</p>
А. ранний возраст	1. уроки гигиены с элементами игры												
Б. дошкольный возраст	2. индивидуальные и групповые занятия с родителями. Приучения ребенка к чистке зубов под контролем родителей												
В. младший школьный возраст	3. сюжетно-ролевые игры, обучающие правилам ухода												
Г. подростковый возраст	4. лекции, семинары и практические занятия, материалы научно-популярной литературы и средства массовой информации												
Д. старший школьный возраст	5. беседы и практические занятия по обучению ИГР												

2. Установите соответствие между названием компонента зубной пасты и группой, к которой он относится:

А. лаурил сульфат натрия	1. консервант
Б. хлорид стронция	2. гелеобразующий компонент
В. декстран	3. пенообразующее вещество
Г. метил парабен	4. десенситайзер

А - 3,  
Б - 4,  
В - 2,  
Г - 1

3. Установите соответствие между названием компонента зубной пасты и его функцией:

А. диоксид титана	1.сахарозаменитель
Б. ксилит	2.замутнитель
В. глицерин	3.уплотнитель
Г. ксантамовая смола	4.увлажнитель

А - 2,  
Б - 1,  
В - 4,  
Г - 3

4. Установите соответствие между методами реминерализующей терапией и их авторами:

А. методика Т.Ф. Виноградской	1. электрофорез с 10% раствором глюконата Са, 3 – 5 мин., аппликация с 2% раствором NaF 1 – 2 мин.
Б. методика Г.Н. Пахомова	2. аппликация 10% раствором глюконата Са <sup>2</sup> 3 – 5 мин., аппликация с 2% раствором NaF 1 – 2 мин.
В. методика П.А. Леуса	3. аппликация 3% раствором «ремодент» 15 – 20 мин. Либо полоскания 10 мл. 3% раствором «ремодент» 3 – 5 мин.
Г. методика Е.В. Боровского и П.А. Леуса	4. аппликация 10% раствором глюконата Са 2 – 4 мин., ротовая ванночка или полоскание 0,05 – 0,2% раствором NaF 1 – 2 мин.

А - 4,  
Б - 3,  
В - 1,  
Г - 2

5. Установите соответствие между соответствующими зубами и годами рассасывания корней:

А. центральные резцы	1. 1.6 – 7 лет
Б. моляры первые	2. 2.8 – 9 лет
В. клыки	3. 3.4 – 5 лет
Г. боковые резцы	4. 4.4 – 5 лет

А - 3,  
Б - 1,  
В - 2,  
Г - 4

1. Обработка поверхностей зуба при удалении наддесневого зубного камня вручную производится в следующей последовательности:

1. оральной
2. вестибулярной
3. контактных

213

2. Препарирование кариозной полости производится в следующей последовательности:

1. финирование
2. вскрытие
3. некрэктомия
4. расширение
5. формирование

24351

	<p>3. Лечебные мероприятия при наличии болезненной эрозии в полости рта проводятся в следующей последовательности:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. прием пищи</li> <li>2. обработка эрозии антисептиком</li> <li>3. обезболивание</li> <li>2. полоскание полости рта водой</li> <li>3. наложение кератопластика</li> </ol>	31425
	<p>4. Последовательность манипуляций при пломбировании глубокой кариозной полости:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. наложение лечебной прокладки</li> <li>2. антисептическая подготовка</li> <li>3. использование адгезивного протокола</li> <li>4. наложение изолирующей прокладки</li> <li>5. постановка композитной пломбы</li> </ol>	21435
	<p>5. Установите последовательность чистки зубов ершиком.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. смочить ершик, не нанося на него зубную пасту</li> <li>2. аккуратно ввести ершик в межзубное пространство, прокручивая его и подвигая вперед и назад</li> <li>3. надо почистить зубы обычной щеткой</li> <li>4. воспользоваться ополаскивателем для полости рта</li> <li>5. по окончании чистки ерш хорошо промыть и закрыть колпачком</li> </ol>	34125
	<p>Задания с выбором нескольких ответов:</p> <p>1. Препараты, обладающий противовирусной активностью и используемые при лечении герпетического стоматита:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1)нистатин</li> <li>2)валацикловир</li> <li>3)трихопол</li> <li>4)ацикловир</li> <li>5)цифран</li> </ol>	2,4
	<p>2. Местная обработка очагов поражения при многоформной экссудативной эритеме проводится:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) противогрибковыми препаратами</li> <li>2) противовирусными препаратами</li> <li>3) кортикостероидными мазями</li> <li>4) прижигающими препаратами</li> <li>5) антисептическими препаратами</li> </ol>	3,5
	<p>3. Сохранение жизнеспособности пульпы возможно при:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) остром очаговом пульпите в первый день начала заболевания</li> <li>2) остром диффузном пульпите</li> <li>3) хроническом фиброзном пульпите с закрытой полостью зуба и показателями ЭОД до 25 мкА</li> <li>4) хроническом гипертрофическом пульпите</li> <li>5) обострении хронического пульпита</li> </ol>	1,3
	<p>4. Лечебная прокладка накладывается при патологиях:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) средний кариес</li> <li>2) глубокий кариес</li> <li>3) острый очаговый пульпит</li> <li>4) хронический фиброзный пульпит</li> <li>5) хронический периодонтит</li> </ol>	2,3
	<p>5. При эрозивной форме лейкоплакии рекомендуется:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) обезболивающие средства</li> <li>2) прижигающие средства</li> <li>3) антисептические средства</li> <li>4) эпителизирующие мази</li> <li>5) санация полости рта</li> </ol>	1,3,4,5
	<p>Выберите правильный ответ:</p> <p>Интенсивность кариеса зубов выражается:</p> <p>А) суммой кариозных и запломбированных зубов у одного индивидуума;</p>	Б

	<p>Б) суммой кариозных, запломбированных и удаленных зубов у одного индивидуума;  В) суммой запломбированных и удаленных зубов у одного индивидуума;  Г) отношением суммы кариозных и запломбированных зубов к возрасту пациента.</p>	
	<p>Медицинская карта стоматологического больного (форма №043/у) заполняется врачом  А) после приема пациента  Б) по завершении рабочего дня  В) в процессе приема пациента  Г) по желанию врача</p>	А
	<p>Контроль за правильностью заполнения сводной ведомости учета работы врача-стоматолога стоматологической поликлиники, отделения, кабинета (форма №039-2/у-88) осуществляет  А) главный врач медицинской организации  Б) непосредственный руководитель врача  В) регистратор  Г) статистик</p>	А
	<p>Дневник учета работы врача-стоматолога ортопеда (форма №039-4/у) предназначен для планирования времени работы  А) планирования времени работы  Б) учета работы за один день  В) контроля качества  Г) отчета перед фомс</p>	Б
	<p>Для расчета первичной заболеваемости необходимы данные о числе _____ и среднегодовой численности населения  А) заболеваний, выявленных впервые в жизни  Б) заболеваний, зарегистрированных впервые в данном году  В) социально-значимых заболеваний, зарегистрированных в данном году  Г) инфекционных заболеваний, зарегистрированных впервые в жизни</p>	А
	<p>Клинические рекомендации относятся к нормативным документам _____ характера  А) законодательного  Б) обязательного  В) рекомендательного  Г) ознакомительного</p>	В
	<p>О качестве лечения в стационарных условиях свидетельствует показатель  А) оборота койки  Б) средней продолжительности пребывания на койке  В) среднегодовой занятости койки  Г) послеоперационных осложнений</p>	Г
	<p>Диагноз и все последующие разделы медицинской карты стоматологического больного (форма №043/у) заполняются  А) медсестрой  Б) лечащим врачом  В) регистратором  Г) заведующим отделением</p>	Б
	<p>Согласно порядку оказания медицинской помощи взрослому населению, при стоматологических заболеваниях профилактические мероприятия, в том числе, профилактические осмотры, проводятся с кратностью  А) 1 раз в год  Б) 2 раза в год  В) ежеквартально  Г) по потребности</p>	А
	<p>Одним из основных компонентов зубных паст являются  А) солевые добавки  Б) пенообразующие вещества  В) экстракты лекарственных растений  Г) витамины</p>	Б
	<p>Процентное соотношение лиц, имеющих стоматологическое заболевание, к общему числу обследованных называется  А) уровнем стоматологической помощи населению  Б) интенсивностью стоматологического заболевания  В) стоматологической заболеваемостью населения</p>	Г

	Г) распространенностью стоматологического заболевания	
	Контроль за правильностью заполнения листка ежедневного учета работы врача-стоматолога стоматологической поликлиники, отделения, кабинета (форма №037/у-88) осуществляет А) врач-статистик Б) главный врач медицинской организации В) регистратор Г) непосредственный руководитель врача	Г
	На стоматологическом приеме обследование больного начинают с А) жалоб Б) общего осмотра В) наличия сопутствующих заболеваний Г) анамнеза жизни	А
	Первичным обращением в стоматологическую поликлинику считается первичное обращение А) по поводу определенного заболевания в любое из стоматологических отделений в календарном году Б) по поводу определенного заболевания в календарном году В) за стоматологической помощью в календарном году независимо от характера обращения Г) с целью планового осмотра в календарном году	В
	Сводная ведомость учета работы врача-стоматолога стоматологической поликлиники, отделения, кабинета (форма №039-2/у-88) составляется А) медицинским статистиком Б) руководителем медицинской организации В) самим врачом Г) медсестрой кабинета	А
	Восстановление утраченных функций зубов и зубочелюстного аппарата относится к _____ виду профилактики стоматологических заболеваний А) вторичному Б) первичному В) третичному Г) реабилитационному	В
	1-й уровень участия медицинских учреждений в диспансеризации А) отделения челюстно-лицевой хирургии Б) стоматологические кабинеты школ В) детские стоматологические поликлиники Г) стоматологические отделения лечебно-профилактических учреждений	Б
	Учет труда врачей стоматологического профиля проводится по А) условным единицам трудоемкости Б) количеству вылеченных зубов В) числу принятых пациентов Г) проведенным курсам профилактических мероприятий	А
	Наиболее неблагоприятным является сочетание больничных показателей А) уменьшение оборота койки и увеличение летальности Б) увеличение оборота койки и увеличение летальности В) уменьшение оборота койки и снижение летальности Г) увеличение оборота койки и снижение летальности	А
	О качестве лечения в стационарных условиях свидетельствует показатель А) оборота койки Б) количества пролеченных пациентов В) среднегодовой занятости койки Г) летальности	Г
	В стационаре по правилам асептики необходима организация специальных отделений и палат для пациентов с заболеваниями А) неврологическими Б) онкологическими В) гнойно-воспалительными Г) травматическими	В
	Система мероприятий, обеспечивающая предупреждение попадания инфекции в рану, называется А) асептика Б) антисептика	А

	В) реабилитация Г) профилактика	
	Медицинская карта стоматологического больного (форма № 043/у) через 5 лет после последнего посещения пациента передается в А) министерство здравоохранения РФ Б) архив В) фонд ОМС Г) государственный комитет по статистике	Б
	Листок ежедневного учета работы врача-стоматолога стоматологической поликлиники, отделения, кабинета (форма №037/у-88) предназначен для А) контроля качества Б) планирования времени работы В) учета работы за один день Г) отчета перед ФОМС	В
	Паспортная часть медицинской карты стоматологического больного (форма №043/у) заполняется А) медицинским регистратором Б) врачом-стоматологом В) врачом-статистиком Г) медсестрой	А
	Целью эпидемиологических исследований является А) изучение распространения заболеваний по группам населения Б) разработка мер профилактики и оценка их эффективности В) реформирование системы здравоохранения Г) анализ демографических показателей	Б
	Стандарты медицинской помощи утверждаются на уровне А) областном Б) региональном В) муниципальном Г) федеральном	Г
	Силовой выступ в конструкции зубных щеток служит для А) определения срока службы щетки Б) осуществления массажа десны В) более эффективной чистки жевательной поверхности Г) чистки дистальных поверхностей жевательной группы зубов	Г
	Методом первичной профилактики воспалительных заболеваний пародонта является А) кюретаж пародонтальных карманов Б) профессиональная гигиена полости рта В) местная противовоспалительная терапия Г) шинирование подвижных зубов	Б
	Медицинская карта стоматологического больного (форма №043/у) оформляется в медицинской организации на пациента А) при первичном обращении Б) при каждом обращении В) один раз в год Г) один раз в пять лет	А
	1. На прием к врачу-стоматологу обратилась с целью плановой санации пациентка Д., 24 года. После лечения 35 зуба пациентку отправил на R-графию 35 зуба. Снимок поступил врачу-стоматологу. Что необходимо с ним сделать?	необходимо проанализировать снимок, оценить качество лечения зуба, прикрепить снимок в медицинскую карту и сделать соответствующую запись.
	2. На прием к врачу стоматологу пришел пациент О., 48 лет. После осмотра и заполнения документации врач-стоматолог поставил предположительный диагноз, однако точно уверен не был. Клинические проявления патологии были невыраженные. Тактика врача-стоматолога?	поиск необходимой информации в медицинской литературе, консультация с опытными коллегами, при необходимости ввиду тяжести клинического случая сбор врачебной комиссии.
	3. При хроническом простом пульпите при ЭОД меньше 40 мкА рациональнее применить:	сохранение жизнеспособности всей пульпы
	4. Метод витальной ампутации нельзя применять в однокорневых зубах:	в связи с отсутствием анатомически выраженной границы между коронковой и корневой пульпой.

	<p>5. Женщина 43 лет жалуется на периодическое возникновение во рту привкуса металла, боль в языке, изменение вкуса. Объективно: зубы 25 покрыты золотой коронкой, а 36 стальной с напылением. На языке слева по боковой поверхности определяется гиперемия и отечность. Поставлен диагноз: гальваноз полости рта. Возможна ли профилактика данного состояния?</p>	<p>для предотвращения гальваноза в полости рта необходимо при использовании металлических конструкций не делать их из разнородных металлов.</p>
	<p>1. Пациент Э., 40 лет обратился к врачу с жалобами на жжение в полости рта и обильное слюноотделение. Анамнез: после употребления молока у пациента через 2-е суток повысилась температура до 38-39°C, общая слабость, боль в суставах и мышцах. Объективно: СОПР гиперемирована, отечна. На СО афтоподобные элементы. Подобные патологические элементы на коже лица вблизи крыльев носа. Вопросы; 1.Поставьте диагноз; 2.Проведите дифференциальную диагностику; 3.Какова профилактика подобных осложнений?</p>	<p>1. Поражение СОПР при ящуре; 2. Герпетический стоматит, синдром Бехчета, МЭЭ, медикаментозная аллергия. 3. Для предупреждения заражения через продукты питания молоко необходимо кипятить 5 минут или пастеризовать в течении 30 минут при температуре 85 градусов. Мясо должно подвергаться тщательной термической обработке.</p>
	<p>2. Пациент К., 23 года, обратился с жалобами на кратковременные боли от температурных раздражителей в 16 зубе. При осмотре на коронке видимых кариозных полостей не наблюдается, при орошении зуба холодной водой отмечается кратковременная боль. На внутриротовой рентгенограмме на апроксимально-дистальной поверхности отмечается нарушение структуры твердых тканей зуба в средних слоях дентина. 1. Поставьте диагноз. 2. Какой класс кариозной полости по Блэку? 3. Какие особенности препарирования таких кариозных полостей? 4. Какие пломбировочные материалы целесообразно использовать для лечения? 5. Почему при пломбировании необходимо восстановить контактный пункт?</p>	<p>1. Средний кариес 16 зуба. 2. II класс по Блэку. 3. Раскрытие кариозной полости следует проводить с окклюзионной поверхности, использование матриц при препарировании для предотвращения травмирования соседних зубов. 4. Стеклоиономерные цементы, компомеры, композиты светового и химического отверждения. 5. Для предотвращения хронической травмы тканей пародонта.</p>
	<p>3.В клинику терапевтической стоматологии обратилась пациентка А., 45 лет, с жалобами на выпадение пломбы из 12 зуба, боль от холодного, сладкого в 12 зубе. Из записей в медицинской карте стало известно, что 12 зуб полгода назад лечен по поводу среднего кариеса, пломбирование проведено светоотверждаемым материалом. Объективно: на контактно-латеральной поверхности 12 зуба кариозная полость средней глубины. Зондирование болезненно по эмалево-дентинной границе, реакция на холод болезненная, кратковременная. Перкуссия безболезненная. 1.Поставьте диагноз. 2.Какой класс кариозной полости по Блэку? 3.Назовите возможные причины выпадения пломбы. 4.Какие дополнительные методы обследования необходимо провести. 5.Каким пломбировочным материалом целесообразнее провести пломбирование кариозной полости.</p>	<p>1. Средний кариес 12 зуба. 2.3 класс по Блеку- развитие кариеса между передними зубами без повреждения режущего края. 3.Неправильно подобранный размер пломбы, не до конца препарированный кариес, неправильно положен пломбировочный материал, неправильно нанесенный адгезив, использование просроченных или некачественных материалов, неправильно зпсвеченный материал. 4.Необходимо провести окрашивание твердых тканей зуба, ЭОД диагностика, лазерная спектроскопия. 5.Целесообразно использовать светоотражающие композиты.</p>

	<p>4. Пациент М., 50 лет жалуется на боли от химических раздражителей при приеме пищи в области фронтальной группы зубов верхней челюсти. На вестибулярной поверхности центральных и боковых зубов верхней челюсти ближе к экватору зуба отмечаются блюдцеобразные дефекты с гладкими, ровными краями и поверхностями.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Поставьте диагноз.</li> <li>2. С какими заболеваниями необходимо проводить диф. диагностику?</li> <li>3. Какие возможные причины эрозии?</li> <li>4. Проведите лечение эрозии.</li> <li>5. Дайте рекомендации по индивидуальной гигиене полости рта у пациента с эрозией.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Диагноз эрозия зубов (K03.2)</li> <li>2. Дифференциальную диагностику проводят с кариесом эмали, со клиновидным дефектом зубов.</li> <li>3. Эрозия может возникнуть в результате неправильной техники чистки зубов, действия химических факторов и снижения резистентности эмали.</li> <li>4. За две недели до начала лечения пациентке следует осуществить профессиональную гигиену полости рта, включающую удаление зубных отложений. Для домашнего применения целесообразно назначить зубную пасту с гидроксиапатитом и аппликации 10% раствором Глюконата кальция или Гидроксиапатитом (2 раза в день в течение 2 недель). Далее провести реставрацию эрозий композитным материалом (или изготовить виниры). Дать рекомендации по уходу за полостью рта.</li> <li>5. Для домашнего применения целесообразно назначить зубную пасту с гидроксиапатитом и аппликации 10% раствором Глюконата кальция (2 раза в день в течение 2 недель - 1 месяца), зубную щётку с мягкой щетиной в течение 1 месяца (затем - с щетиной средней жёсткости).</li> </ol>
	<p>5. Пациент Л. обратился с целью санации. Жалоб не предъявляет. Объективно: на вестибулярной поверхности 11 в пришеечной области меловидное пятно с нечеткими границами диаметром до 0,3 см., поверхность пятна гладкая, реакции на температурные раздражители отсутствует.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Поставьте предварительный диагноз.</li> <li>2. Дайте рекомендации по гигиене полости рта.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Кариес в стадии пятна.</li> <li>2. Чистка зубов, предусматривающая устранение всех отложений, профессиональная чистка. Применение зубных паст, содержащих фтор и кальций. Посещение врача-стоматолога раз в полгода. Проведение реминерализующей терапии.</li> </ol>

Разработан:  
доцент кафедры организации стоматологической  
помощи, менеджмента и профилактики  
стоматологических заболеваний

А.Н. Бражникова