



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»
Образовательная программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа специалитета по специальности 31.05.02 Педиатрия
Квалификация	Врач-педиатр
Форма обучения	Очная

Разработчик (и): кафедра терапевтической и детской стоматологии

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
С.И. Бородовицина	К.м.н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Заведующая кафедрой терапевтической и детской стоматологии
Г.С. Межевикина	К.м.н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Доцент кафедры терапевтической и детской стоматологии
Л.С. Соловьёв	-	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Ассистент кафедры терапевтической и детской стоматологии

Рецензент (ы):

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
Л.Б. Филимонова	К.м.н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Заведующая кафедрой хирургической стоматологии и челюстно- лицевой хирургии с курсом ЛОР- болезней
А.В. Гуськов	К.м.н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Заведующий кафедрой ортопедической стоматологии и ортодонтии

Одобрено учебно-методической комиссией по специальности Педиатрия  
Протокол № 11 от 26.06.2023г.

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

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

**1. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости**

Примеры контрольных вопросов для собеседования:

1. Определение «пародонт». Ткани, входящие в состав пародонта. Функции пародонта.
2. Десна. Зоны десны, их гистологическое строение, особенности кровоснабжения и иннервации.
3. Десневая борозда. Гистологическое строение, особенности кровотока.
4. Десневая жидкость. Состав, количество в норме и патологии.
5. Местный иммунитет полости рта.

Критерии оценки при собеседовании:

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

Примеры тем рефератов:

1. Роль сбалансированного питания беременной женщины в профилактике стоматологических заболеваний.
2. Определение функциональной активности и скорости реминерализации эмали (ТЭР-тест, КОСРЭ-тест, показатель кристаллизации эмали).
3. Методика определения индекса СРITN.
4. Системные методы применения фтора. Показания, нормы суточного поступления.
5. Методика проведения Папиллярно-маргинально-альвеолярного индекса.
6. Методы местной фторпрофилактики кариеса зубов.  
Методика оценки эффективности комплексной программы профилактики

Критерии оценки реферата:

- Оценка «отлично» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен широкий библиографический список. Содержание реферата отражает собственный аргументированный взгляд студента на проблему. Тема раскрыта всесторонне, отмечается способность студента 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 студента 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.

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

### **Форма промежуточной аттестации в 10 семестре - зачет**

#### **Порядок проведения промежуточной аттестации**

Зачет проходит в форме устного опроса. Студенту достается вариант билета путем собственного случайного выбора и предоставляется 20 минут на подготовку. Защита готового решения происходит в виде собеседования, на что отводится 15 минут. Билет состоит из 4 вопросов. Критерии сдачи зачета:

«Зачтено» - выставляется при условии, если студент показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса; владеет основными терминами и понятиями изученного курса; показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт.

«Не зачтено» - выставляется при наличии серьезных упущений в процессе изложения учебного материала; в случае отсутствия знаний основных понятий и определений курса или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; если студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы; при условии отсутствия ответа на основной и дополнительный вопросы.

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

**ОПК-4** - Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза

**ПК-1** - Обследование детей с целью установления диагноза

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

– контрольные вопросы для индивидуального собеседования или письменной работы.

1. Комплексное лечение детей с кариесом зубов.
2. Очаговая деминерализация эмали: лечение местное (реминерализирующая и противомикробная терапия) и общее в зависимости от степени активности процесса.
3. Лечение кариеса эмали (поверхностный кариес). Методики и материалы.
4. Лечение кариеса дентина (средний кариес). Методики и материалы.
5. Лечение кариеса дентина (средний-углубленный кариес). Методики и материалы.
7. Неинвазивные и малоинвазивные методики лечения кариеса зубов у детей.
8. Отсроченный метод лечения кариеса временных и постоянных зубов. Показания, техника проведения, материалы.
9. Особенности механической обработки кариозных полостей во временных и постоянных несформированных зубах при лечении кариеса.
10. Стоматологические материалы при лечении кариеса временных и постоянных несформированных зубов (для прокладок, временных и постоянных пломб). Особенности выбора, правила использования.
11. Ошибки при лечении неосложненного кариеса зубов у детей: причины возникновения, методы устранения и возможные осложнения.
12. Биологический метод лечения обратимого пульпита у детей. Показания, противопоказания, материалы и методики проведения. Сроки диспансерного контроля.
13. Витальная пульпотомия во временных и постоянных несформированных зубах: показания, противопоказания, методы (коронарная, цервикальная и радикулярная пульпотомия) и средства проведения.
14. Девитальная пульпотомия во временных и постоянных несформированных зубах: показания, противопоказания, принципы и методы воздействия на некротизированную корневую пульпу.
15. Экстирпационные методы лечение пульпита временных и постоянных зубов у детей: показания, противопоказания, методы и средства проведения.
16. Лечение осложненного кариеса постоянных несформированных зубов методом апексогенеза: показания, противопоказания, методы и средства проведения. Оценка эффективности.
17. Лечение осложненного кариеса постоянных несформированных зубов методом апексификации: показания, противопоказания, методы и средства проведения. Оценка эффективности.
18. Пределы консервативной терапии временных зубов с диагнозом «хронический гранулирующий периодонтит». Исходы хронического периодонтита после лечения, при отсутствии и при неправильном лечении.

19. Лечение острого и хронического периодонтита временных зубов: особенности эндодонтического лечения корневых каналов, выбор корневых антисептиков и obturаторов.
20. Лечение острого и хронического периодонтита постоянных несформированных зубов методом апексификации: особенности эндодонтического лечения корневых каналов, выбор корневых антисептиков и obturаторов.
21. Роль зубной бляшки в возникновении кариеса и болезней пародонта.
22. Эндогенная фторпрофилактика: фторирование питьевой воды, соли, молока, использование фтористых таблеток.
23. Экзогенная фторпрофилактика: методы, средства, дозировка, организация процедур, оценка эффективности.
24. Механизм противокариозного действия макро- и микроэлементов.
25. Роль питания в этиологии и профилактике заболеваний зубов и пародонта.
26. Неминерализованные зубные отложения: методы их выявления, удаления и профилактики.
27. Минерализованные зубные отложения: состав, механизм образования и роль в возникновении заболеваний пародонта.
28. Цели, задачи, виды профилактики стоматологических заболеваний.
29. Понятие, основные цели и задачи первичной профилактики. Критерии оценки ее эффективности.
30. Понятие, основные цели и задачи вторичной профилактики. Критерии ее эффективности.
31. Герметизация фиссур: показания, противопоказания, оценка исходного уровня минерализации фиссур, материалы и методики проведения.
32. Фтористые лаки: состав, свойства, методика применения. Механизм кариеспрофилактического действия фтора.
33. Понятие кариесрезистентности и кариесвосприимчивости. Факторы, влияющие на кариесрезистентность твердых тканей зуба.
34. Классификация зубных паст. Основные компоненты зубных паст. Биологическое действие зубных паст. Требования, предъявляемые к зубным пастам.
35. Диспансеризация детей по степени активности кариеса зубов. Принципы формирования диспансерных групп.
36. Классификация жидких средств гигиены полости рта. Требования, предъявляемые к ним. Состав, свойства и принципы и правила их назначения.
37. Средства гигиены полости рта. Состав, свойства и принципы и правила их назначения.
38. Методика чистки зубов и обучение детей. Контролируемая чистка зубов в организационных детских коллективах. Принципы индивидуального подбора зубной щетки.
39. Профессиональная гигиена полости рта: кратность и содержание процедур, методы и средства скейлинга.
40. Роль жевательной резинки в профилактике кариеса зубов; состав, свойства, правила назначения.
41. Методы оценки уровня гигиены полости рта.
42. Значение минеральных элементов (макро- и микро-), витаминов в профилактике кариеса зубов.
43. Фторирование твердых тканей зуба: механизм действия, средства и метод применения.
44. Роль употребления кальция и фторсодержащих продуктов в профилактике кариеса зубов.
45. Теоретическое обоснование реминерализующей терапии при профилактике кариеса зубов. Средства и методы ремтерапии.

46. Предметы индивидуальной гигиены полости рта.
47. Методика определения и оценка индексов гигиены полости рта.
48. Механизм действия фтора как кариеспрофилактического элемента. Системное применение фторидов с профилактической целью.
49. Регистрация состояния тканей пародонта: проведение и оценка индексов КПИ, РМА, СРITN.
50. Антенатальная профилактика стоматологических заболеваний.
51. Системные методы фторпрофилактики кариеса зубов.
52. Местные методы фторпрофилактики кариеса.
53. Методы снижения метаболизма углеводов в полости рта после их приема.
54. Кариесрезистентность эмали и факторы, влияющие на нее.
55. Методы прогнозирования кариеса зубов.
56. Особенности ухода за полостью рта детей с различными стоматологическими заболеваниями. Индивидуальный подбор средств гигиены.
57. Глубокое фторирование твердых тканей зуба: механизм действия, средства и метод применения.
58. Анатомия временных зубов; морфогистологические отличия от постоянных зубов.
59. 2. Ротовая жидкость: состав, свойства, роль в гомеостазе зубов после их прорезывания.
60. 3. Этиопатогенез кариеса зубов. Классификация кариозных поражений зубов у детей.
61. 4. Методика оценки поражаемости кариесом: распространенность, интенсивность, прирост интенсивности. Уровни интенсивности кариеса зубов у детей, предложенные ВОЗ.
62. 5. Особенности течения кариозного процесса у детей и его характеристика в зависимости от степени активности (по Виноградовой Т.Ф.).
63. 6. Основные методы обследования в клинике детской терапевтической стоматологии.
64. 7. Дополнительные методы обследования в клинике детской терапевтической стоматологии.
65. 8. Сроки прорезывания зубов. Основные характеристики сформированного временного, сменного и постоянного прикуса.
66. 9. Клиническое течение кариеса раннего детского возраста (1-3 лет). Характеристика процесса. Основные формы. Диагностика.
67. 10. Клиническое течение кариеса у дошкольников и детей школьного возраста. Характеристика процесса. Диагностика.
68. 11. Очаговая деминерализация эмали: патанатомия, классификация, клиника и дифференциальная диагностика.
69. 12. Кариес эмали (поверхностный кариес): патанатомия, клиника и дифференциальная диагностика.
70. 13. Кариес дентина (средний кариес): патанатомия, клиника и дифференциальная диагностика.
71. 14. Кариес дентина (средний-углубленный кариес): патанатомия, клиника и дифференциальная диагностика.
72. 15. Классификация некариозных поражений зубов до прорезывания. Флюороз: этиология, клинические варианты, диагностика, методы лечения и профилактика.
73. 16. Классификация некариозных поражений зубов до прорезывания. Гипоплазия: этиология, клинические варианты, диагностика, методы лечения и профилактика.

74. 17. Виды наследственной патологии твердых тканей зубов. Несовершенный амелогенез: клинические варианты, дифференциальная диагностика, лечение
75. 18. Острая травма зуба: классификация. Клиника, диагностика и врачебная тактика при полном, неполном и вколоченном вывихе временного и постоянного зуба у детей.
76. 19. Острая травма зуба: классификация. Клиника, диагностика и врачебная тактика при неосложненном переломе коронки постоянного несформированного зуба.
21. Острая травма зуба: классификация. Клиника, диагностика и врачебная тактика при переломе корня (в верхушечной, средней и пришеечной частях) постоянного зуба у детей.
22. Острая травма зуба: классификация. Клиника, диагностика и врачебная тактика при осложненном переломе коронки постоянного несформированного зуба.
23. Предклиническая диагностика кариеса зубов: методы определения резистентности твердых тканей зуба, выявление и оценка риска появления новых кариозных полостей.
24. Виды наследственной патологии твердых тканей зубов. Несовершенный дентиногенез: клинические варианты, дифференциальная диагностика, лечение.
25. Виды наследственной патологии твердых тканей зубов. Синдром Стентона-Капдепона: клинические варианты, дифференциальная диагностика, лечение.
26. Виды наследственной патологии твердых тканей зубов. Несовершенный остеогенез: клинические варианты, дифференциальная диагностика, лечение.
27. Классификация некариозных поражений зубов после прорезывания. Эрозия в период временного и сменного прикуса: этиология, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
28. Классификация пульпита у детей. Особенности течения острого и хронического воспаления в пульпе во временных и постоянных зубах с несформированными корнями.
29. Острый пульпит временных зубов: клинические варианты течения, дифференциальная диагностика.
30. Хронические формы пульпита во временных и постоянных несформированных зубах: клинические варианты, дифференциальная диагностика. Особенности течения воспалительного процесса у детей раннего возраста (1,5-3 года).
31. Острые формы пульпита постоянных зубов у детей: вариабельность клинической картины в зависимости от стадии формирования корневой системы, дифференциальная диагностика.
32. Рентгенологическое исследование в детской стоматологической практике: цели, задачи, виды, оценка состояния корней и зачатков, семиотика заболеваний зубов и околозубных тканей.
33. Этиопатогенез и классификация периодонтита у детей.
34. Клинические симптомы хронического периодонтита временных и постоянных несформированных зубов у детей. Рентгенодиагностика хронического периодонтита.
35. Гистологическая, функциональная и рентгенологическая характеристика зоны роста. Периоды и этапы формирования корней временных и постоянных зубов. Механизм и типы резорбции корней.
36. Основные и дополнительные методы обследования детей с заболеваниями пародонта.
37. Катаральный гингивит у детей: этиопатогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
38. Язвенный гингивит у детей: этиопатогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.

39. Гипертрофический гингивит у детей: этиопатогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
40. Пародонтит у детей: этиопатогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
41. Быстро прогрессирующий юношеский пародонтит: этиопатогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
42. Общие и стоматологические проявления синдрома Хенда-Шюллера-Крисчена, дифференциальная диагностика, лечение.
43. Общие и стоматологические проявления синдрома Папийона-Лефевра и болезни Леттерера-Зиве, дифференциальная диагностика, лечение.
44. Классификация идиопатических заболеваний пародонта. Эозинофильная гранулема: клиника, диагностика, лечение, прогноз заболевания.
45. Классификация заболеваний слизистой оболочки полости рта у детей. Морфологические элементы и патологические процессы. Особенности строения слизистой оболочки полости рта в детском возрасте.
46. Острый псевдомембранозный кандидоз у детей: этиопатогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение и профилактика.
47. Острый герпетический стоматит у детей: этиопатогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение. Профилактика вспышек герпетической инфекции в дошкольных учреждениях.
48. Хронический рецидивирующий афтозный стоматит: этиопатогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение и профилактика.
49. Многоформная экссудативная эритема: этиопатогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение и профилактика. Синдром Стивенса-Джонсона.
50. Классификация заболеваний языка и губ. Этиология, клиника, дифференциальная диагностика и лечение эксфолиативного хейлита.
51. Классификация заболеваний языка и губ. Этиология, клиника, дифференциальная диагностика и лечение атопического хейлита.
52. Классификация заболеваний языка и губ. Этиология, клиника, дифференциальная диагностика и лечение хронической трещины губы.
53. Классификация заболеваний языка и губ. Этиология, клиника, дифференциальная диагностика и лечение десквамативного глоссита.
54. Проявления в полости рта детских инфекций: корь, скарлатина, дифтерия, ветряная оспа, герпангина, инфекционный мононуклеоз. Дифференциальная диагностика, тактика стоматолога.
55. Травматические поражения слизистой оболочки полости рта у детей: этиопатогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.

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

Перечень навыков:



Пациенту 16 месяцев. Со слов мамы ребенок заболел вчера: стал капризным, отказывается от еды, температура поднялась до 37,8 °С, появился насморк. К вечеру температура повысилась - 39,5 °С, ребенок стал бледным, вялым, в полости рта мама обнаружила эрозии в большом количестве. Обратилась за помощью к врачу.

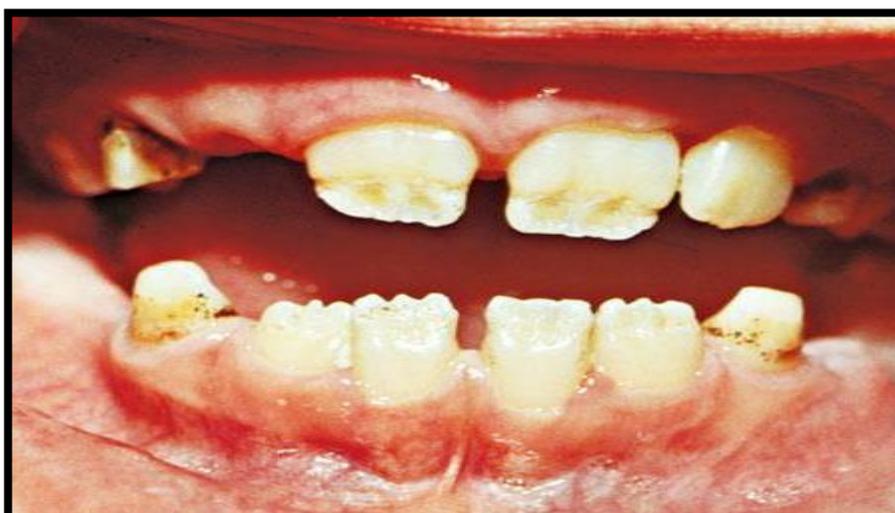
При клиническом обследовании: общее состояние ребенка средней степени тяжести, температура тела 39,7 °С, ребенок апатичен, малоподвижен. Кожные покровы бледные, на коже около ротовой области располагаются 5 пузырьков с прозрачным содержимым. Отмечаются воспалительные явления на слизистой оболочке полости носа и глаз. Подчелюстные и шейные ЛУ увеличены и болезненны при пальпации, с подлежащими тканями не спаяны.

В полости рта: слизистая оболочка полости рта отечна, гиперемирована, наблюдаются явления гингивита. На слизистой губ, щек, языка, десен и твердого неба имеются 18 эрозий неправильной формы, покрытых фибринозным налетом, резко болезненных при пальпации.

Задания:

- Составьте план лечения.

Ребенку 8,5 лет. Жалобы на изменение формы и цвета прорезавшихся постоянных зубов.



- Какое лечение можно предложить для достижения косметического эффекта?

Ребенок, 12 лет обратился с жалобами на измененный цвет зубов. При сборе анамнеза выяснено, что ребенок часто болел в возрасте 2-3 лет простудными заболеваниями. Объективно: меловидно-белые, светло-коричневые пятна и крапинки на поверхности эмали зубов разного периода минерализации.



- Какие рекомендации нужно дать пациенту?
- Какое лечение можно предложить для достижения косметического эффекта?

Пациент К., 7 лет. Мать обеспокоена наличием полостей в зубах на нижней челюсти. Зубы прорезались полгода назад.



- Опишите клиническую картину (см. фото).
- Составьте план лечения, назовите этапы и пломбировочные материалы, которые следует использовать в данном клиническом случае.



Ребенку 6 лет. Обратились к врачу-стоматологу с жалобами на сухость и жжение языка, на необычный белый налет на языке; ребенок начал отказываться от еды. Из анамнеза: ребенок часто болеет респираторными инфекциями, имеется заболевание ЖКТ (дисбактериоз). При осмотре: ребенок беспокоен. Осмотр полости рта: язык гиперемирован и отечен, на спинке языка отмечается белый налет, покрывающий всю спинку языка. При поскабливании налёта снимается частично, с обнажением кровоточащей эрозии.

- Составьте план лечения. Назовите методы профилактики данного заболевания.

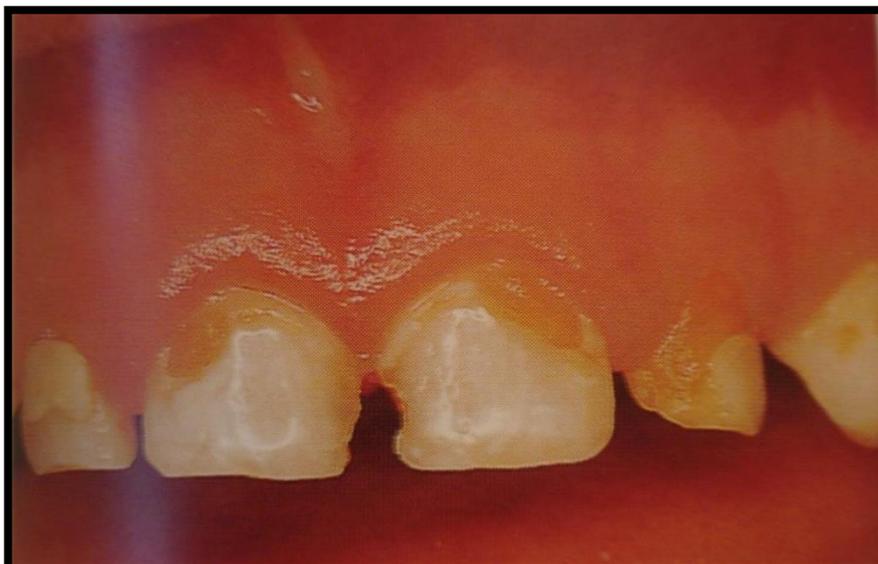
по дисциплине Детская стоматология  
по специальности 31.05.03 Стоматология (очная форма)



Пациент: А., 13 лет. Жалобы на чувство жжения, боли при приеме пищи в полости рта. Anamnesis morbi: боли и чувство жжения возникли три дня назад, ранее подобные симптомы появлялись неоднократно.

- Предложите схему лечения.

Пациент Л., 4 года 5 месяцев. Маму беспокоит наличие полостей на передних зубах верхней челюсти.



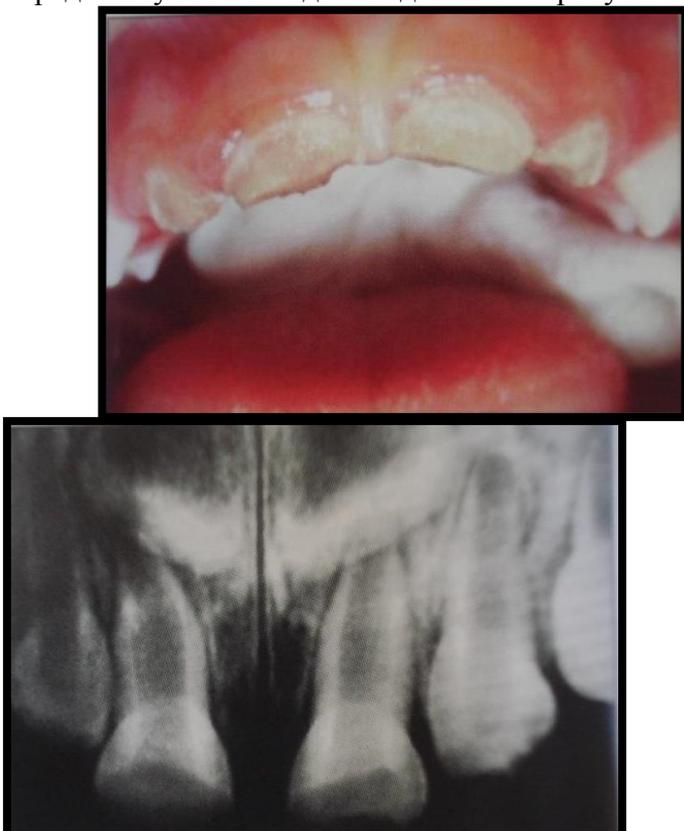
- Составьте план лечения, назовите этапы и пломбировочные материалы, которые можно использовать в данном возрасте.
- Предложите наиболее рациональный метод восстановления зубов.

Ребенок А., 9 лет. Получил травму верхних резцов несколько часов назад. Объективно: откол 2/3 коронок зубов 1.1 и 2.1. с обнажением кровоточащей, болезненной пульпы.



- Выберите и опишите метод лечения.
- Укажите сроки диспансерного наблюдения за данным пациентом.

Ребенку 1 год 10 месяцев. Родители обратили внимание на разрушение верхних передних зубов полгода назад. Ранее к врачу не обращались.



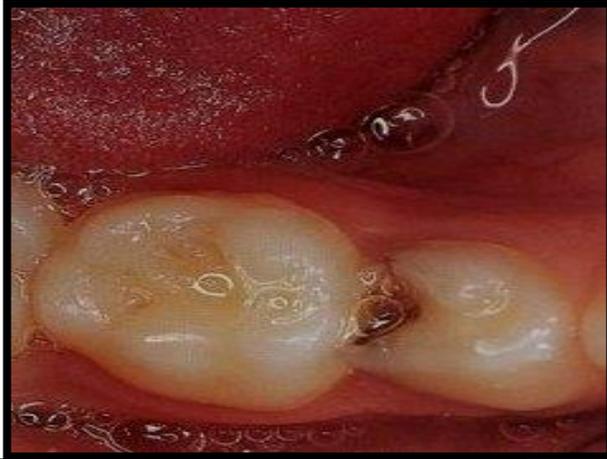
- Выберите метод лечения, назовите этапы и медикаментозные препараты, используемые при лечении.

Пациент Н., 11 лет. Жалобы на наличие полостей и белых пятен на передних зубах верхней челюсти. Объективно: на контактных поверхностях зубов 1.1 и 2.1 глубокие кариозные полости, не сообщающиеся с полостью зуба, выполненные размягченным светлым дентином, зондирование болезненно по дну полости, сообщения с полостью зуба нет, реакция на холодное – болезненная, кратковременно.



- Составьте план лечения, профилактики.

Ребенку 5 лет. Обратились с целью плановой санации полости рта. Объективно: нарушение целостности более одной трети дистального краевого гребня 8.4 зуба. При удалении размягченного дентина обнаружено сообщение с полостью зуба, болезненное при зондировании, пульпа кровоточит.



- Выберите метод лечения, назовите этапы и медикаментозные препараты, используемые при лечении.

**3) 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):**

*Практические задания:*

- Выберите подходящую методику герметизации фиссур зубов в зависимости от прикуса и этапа прорезывания
- Проведите лечение начального кариеса путем назначения реминерализующей терапии
- Подберите комплексное лечение острого герпетического стоматита пациенту детского возраста в зависимости от формы и стадии заболевания
- Составьте и обоснуйте план профилактических мероприятий, сформулируйте показания и противопоказания к назначению мер профилактики.
- Предложите рациональную профилактику терапевтических стоматологических заболеваний пациенту детского возраста на основании клинических данных о состоянии его здоровья;