Assessment tools for conducting attestation
in discipline «Cariology and hard tissue lesions of teeth»
for students of 2023 year of admission under the educational
programme 31.05.03 Dentistry specialisation (profile) Dentistry (Specialist's),
form of study full-time, 3nd-Years Students (Term 5, 6), for the 2025-2026 academic year

1. Assessment tools for conducting current attestation in discipline

1.1. Оценочные средства для проведения аттестации на занятиях семинарского типа

The current attestation includes the following types of tasks: тестирование, решение ситуационных задач, оценка освоения практических навыков (умений), собеседование по контрольным вопросам.

1.1.1. Примеры тестовых заданий

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ПК-1.1.1.; ПК-2.1.1.; ПК-5.1.1.; ПК-6.1.1.; ПК-8.1.1.

1. Кариозный процесс развивается при
1. равновесии ре- и деминерализации
2. преобладании деминерализации
3. отсутствии реминерализации
4. дисминерализации
5. реминерализации

2. При поверхностном кариесе (кариесе эмали) пациент жалуется на боль
а) от температурных и химических раздражителей, проходящую после их устранения
б) от температурных и химических раздражителей, сохраняющуюся после устранения раздражителей
в) при накусывании
г) ночную
д) приступообразную

3. Причины возникновения кариеса
а) кариесогенная флора, углеводы, низкая резистентность эмали
б) кислотоустойчивость эмали, белки, низкая резистентность эмали
в) легкоусвояемые углеводы, высокая резистентность эмали, жиры
г) высокая резистентность эмали, углеводы, кариесогенная флора
д) углеводы, органические кислоты, высокая резистентность эмали

4. Стерилизация инструментов в сухожаровом шкафу проводится при температуре:
а) 125°С - 45 мин
б) 160°С-40 мин
в) 180°С-45 мин
г) 180°С-60 мин
д) 200°С-90 мин

5. Обследование стоматологического больного начинают с
а) осмотра полости рта
б) внешнего осмотра больного
в) пальпирования лимфатических узлов
г) рентгенологического обследования

6. Правильный подбор цвета реставрационного материала проводится
а) при свете галогенового светильника стоматологической установки
б) при искусственном освещении в вечернее время
в) идеально высушенной поверхности зуба
г) при нейтральном дневном освещении
д) при ярком солнечном свете

7. Длительное одонтотропное и антисептическое действие в составе лечебной прокладки обеспечивается

а) гидроксиапатитом
б) фторапатитом
в) глюконатом кальция
г) гидрооксисью кальция
д) хлористым кальцием

8. Наличие меловидных пятен на вестибулярной поверхности зуба отмечается при

а) местной гипоплазии эмали
б) системной гипоплазии эмали
в) кариеса в стадии пятна
г) флюорозе зубов
д) все ответы верны

9. Поверхностный кариес характеризуется наличием

а) белого пятна
б) полости в пределах эмали
в) полости средних размеров
г) глубокой кариозной полости
д) пигментированного пятна

10. Патологический процесс твердых тканей зубов, развивающийся после их прорезывания, при котором происходят деминерализация и протеолиз с последующим образованием дефекта под воздействием внешних и внутренних факторов, - это

а) гипоплазия
б) эрозия
в) истирание
г) кариес
д) флюороз

1.1.2. Примеры ситуационных задач

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-9.2.1.; ОПК-9.3.1.; ПК-1.2.1.; ПК-1.3.1.; ПК-2.2.1.; ПК-2.3.1.; ПК-5.2.1.; ПК-5.3.1.; ПК-6.2.1.; ПК-6.3.1.; ПК-8.2.1.

Пациентка 33 лет обратилась к стоматологу с жалобами на появившуюся неделю назад кратковременную боль в области нижней челюсти справа, возникающую при жевании и попадании пищи между жевательными зубами. Боль проходит сразу после очищения межзубного промежутка зубочисткой.

При осмотре*:* в зубе 36 при зондировании определяется небольшая безболезненная кариозная полость на дистально-контактной поверхности, заполненная размягченным дентином. Эмаль на некотором протяжении вокруг полости изменена в цвете.

1. Поставьте диагноз.
2. Проведите дифференциальный диагноз.
3. К какому классу относится полость по классификации Блэка?
4. При пломбировании полостей II класса (по Блэку) нужно ли использовать матрицы?
5. Для чего необходимо использовать матрицу?

1.1.3. Примеры заданий по оценке освоения практических навыков

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-9.2.1.; ОПК-9.3.1.; ПК-1.2.1.; ПК-1.3.1.; ПК-2.2.1.; ПК-2.3.1.; ПК-5.2.1.; ПК-5.3.1.; ПК-6.2.1.; ПК-6.3.1.; ПК-8.2.1.

1. Методика наложения лечебных и изолирующих прокладок, адгезивных систем (кондиционирование эмали и дентина). Приготовить и наложить временные пломбировочные материалы
2. Выполнить окклюзионно-артикуляционную коррекцию пломбы, ее шлифование и полирование. Инструменты и пасты
3. Провести термодиагностику и ЭОД

1.1.4. Примеры контрольных вопросов для собеседования

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ПК-1.1.1.; ПК-2.1.1.; ПК-5.1.1.; ПК-6.1.1.; ПК-8.1.1.

1. Расскажите об основных патологоанатомических изменениях при кариесе в стадии пятна
2. Расскажите клинику начального кариеса
3. Назовите дополнительные методы обследования для диагностики начального кариеса.
4. Проведите дифференциальную диагностику начального кариеса.
5. Объясните сущность реминерализующей терапии, методику ее проведения.

1.2. Оценочные средства для самостоятельной работы обучающихся

Оценка самостоятельной работы включает в себя тестирование.

1.2.1. Примеры тестовых заданий с одиночным ответом

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ПК-1.1.1.; ПК-2.1.1.; ПК-5.1.1.; ПК-6.1.1.; ПК-8.1.1.

Выберите один правильный ответ из пяти

1. В возникновении кариеса важную роль играет свойство микроорганизмов:

а) образование органических кислот
б) способность к колонизации на поверхности зуба
в) устойчивость к антибиотикам
г) способность вызывать дисбактериоз
д) выделение экзотоксинов

2. Кариозные полости на контактных поверхностях резцов и клыков с повреждением режущего края относятся к классу по Black

а) I
б) II
в) III
г) IV
д) V

3. Местным фактором риска возникновения кариеса является:

а) сопутствующие соматические заболевания
б) использование высокоабразивных средств гигиены
в) низкое содержание фторида в питьевой воде
г) высокое содержание фторида в питьевой воде
д) неудовлетворительная гигиена полости рта

4. Уровень проницаемости эмали зубов с возрастом

а) зависит от генетической предрасположенности
б) снижается
в) остается без изменения
г) зависит от питания
д) увеличивается

5. Для профилактики кариеса зубов используются растворы фтористого натрия в концентрации

а) 10%

б) 1%
в) 5%
г) 12%
д)9%

6. Эндогенным методом фторидпрофилактики кариеса является:
а) использование фторидсодержащих зубных паст
б) аппликации фторидсодержащими растворами
в) покрытие зубов фторлаком
г) полоскания фторидсодержащими растворами
д) прием таблеток фторида натрия

7. Снижению риска возникновения кариеса и естественному самоочищению полости рта способствуют следующие особенности питания:
а) регулярный прием поливитаминов
б) употребление преимущественно мягкой пищи, не требующей интенсивного жевания
в) употребление в пищу сырых овощей и фруктов, твердой сухой пищи
г) увеличение частоты приема пищи
д) высокое содержание в пище сахаров

8. Наибольшим кариесогенным действием обладает углевод:
а) крахмал
б) галактоза
в) гликоген
г) сахароза
д) мальтоза

9. Первыми микроорганизмами, при образовании зубной бляшки, являются
а) простейшие
б) анаэробы
в) аэробы
г) кандида
д) грибы

10. Какой иммуноглобулин секретируют слюнные железы?
а) IgG
б) IgM
в) IgE
г) sIgA
д) IgA

1.2.2. Примеры тестовых заданий с множественным выбором

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-1.1.1.

Выберите два правильных ответа из пяти:

1. Какие процедуры относятся к минимальноинвазивным методам удаления кариозной ткани?
а) вскрытие корневого канала
б) механическое скалывание кариозной ткани без инструментов
в) использование традиционной бормашины с алмазным бором
г) аэрозольная очистка (Air Abrasion)
д) удаление кариеса лазером

2. Какие материалы чаще всего применяются в малоинвазивных методиках лечения кариеса?
а) амальгама
б) металлокерамические сплавы
в) цементы на основе стеклоиономеров
г) композитные материалы

д) гели с высоким содержанием фтора

3. При каких стадиях кариеса целесообразно применять малоинвазивные методики?

а) глубокий кариес с вовлечением пульпы
б) предкариозные изменения эмали
в) начальный кариес эмали (белое пятно)
г) абсолютно во всех случаях
д) средний кариес с разрушением дентина

4. Какие этапы включают малоинвазивные методики лечения кариеса?

а) установка протеза после удаления зуба
б) восстановление зуба с полным удалением корня
в) использование инфильтраторов и реминерализующих агентов
г) контрольные осмотры и повторные аппликации
д) диагностика и минимальное препарирование пораженных тканей

5. Какие преимущества характерны для малоинвазивных методик лечения кариеса?

а) более длительный период лечения
б) более высокая травматичность для тканей
в) сохранение максимального объема здоровой ткани зуба
г) невозможность применения у детей
д) меньшая болевая чувствительность у пациента

6. Защитная функция слизистой оболочки полости рта обусловлена

а) лейкоцитами
б) десквамацией эпителия
в) слюной
г) непроницаемостью для микроорганизмов
д) гиперкератозом

7. Чаще подвергаются процессу деминерализации участки зубов в области

а) бугров
б) контактных поверхностей
в) шейки
г) режущего края
д) фиссур

8. Какие из нижеперечисленных методов направлены на реминерализацию эмали при начальном кариесе?

а) протезирование зуба
б) механическое удаление кариозной тканей бормашиной
в) использование гелей с кальцием и фосфатом
г) применение лазерной терапии
д) аппликация препаратов фтора

9. Что из перечисленного правильно характеризует метод ICON?

а) используется для инфильтрации начальных кариозных поражений
б) применяется только при глубоких кариозных полостях
в) позволяет остановить развитие кариеса на стадии белого пятна
г) требует обширного препарирования зуба
д) основывается на нанесении герметика

10. Какие из перечисленных методов относятся к малоинвазивным при лечении кариеса?

а) химический метод реминерализации
б) виниры на передние зубы
в) инфильтрация ICON
г) полное препарирование полости под коронку

д) прямое пломбирование

2. Assessment tools for conducting intermediate attestation in a discipline

Intermediate attestation is carried out in the form of an exam.

The intermediate attestation includes the following types of tasks: тестирование, решение ситуационной задачи, собеседование.

1.2.1. Примеры тестовых заданий

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ПК-1.1.1.; ПК-2.1.1.; ПК-5.1.1.; ПК-6.1.1.; ПК-8.1.1.

1. Рентгенография позволяет определить
   а) скрытые кариозные полости
   б) состояние пульпы зуба
   в) положение зубов и их взаимоотношение с тканями челюсти
   г) состояние кровотока в зубах, челюстях, мягких тканях
2. Глубокая кариозная полость и отсутствие сообщения с полостью зуба является общим симптомом для
   а) поверхностного кариеса и среднего кариеса
   б) среднего кариеса и кариозного пятна
   в) глубокого кариеса и острого очагового пульпита
   г) хронического фиброзного пульпита и хронического периодонтита
   д) хронического гангренозного пульпита и среднего кариеса
3. Температурный режим, поддерживаемый в стоматологическом кабинете в холодное время года (градусов):
   а) 15-16
   б) 17-18
   в) 18-23
   г) 23-28
   д) 28-30
4. В глассперленовом стерилизаторе стерилизуют:
   а) стоматологические зеркала
   б) боры, эндодонтический инструментарий
   в) вату
   г) белье
   д) оттиски
5. При пальпации определяют
   а) Состояние периодонта
   б) Увеличение лимфоузлов
   в) Наличие и глубину кариозной полости
   г) Вид прикуса
6. Пятнистая форма флюороза характеризуется
   а) наличием хорошо выраженных меловидных пятен без полосок
   б) появлением небольших меловидных полосок-штрихов
   в) хорошо очерченными пигментированными пятнами и крапинками на фоне матовой эмали
   г) на фоне выраженной пигментации эмали участками с ее отсутствием
   д) изменением формы коронки вследствие эрозивного разрушения и стирания
7. Черное окрашивание зубов развивается из-за
   а) Bact. Melaninogenicum
   б) Str. Mutans
   в) Str. sanguis

г) Licken clentalis
д) Actinomyces viscosus

8. Для лечения гиперестезии дентина применяют метод
   а) терапевтический
   б) хирургический
   в) ортодонтический
   г) ортопедический
   д) все вышеперечисленное
9. Клиническая картина клиновидного дефекта
   а) дефект твердых тканей с признаками деминерализации, шероховатым дном и стенками
   б) дефект в форме клина у шеек зубов на щечных и губных поверхностях
   в) овальный или округлый дефект эмали на наиболее выпуклой части вестибулярной поверхности коронки
   г) потеря блеска эмали, образование меловидных пятен с последующим образованием дефекта
   д) пятна белого или желтоватого оттенка на всей поверхности эмали
10. Наиболее благоприятный для сохранения зуба перелом корня
   а) продольный
   б) косой
   в) оскольчатый
   г) поперечный (в области верхней трети корня)
   д) поперечный (в области середины корня)

1.2.2. Пример ситуационной задачи

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-9.2.1.; ОПК-9.3.1.; ПК-1.2.1.; ПК-1.3.1.; ПК-2.2.1.; ПК-2.3.1.; ПК-5.2.1.; ПК-5.3.1.; ПК-6.2.1.; ПК-6.3.1.; ПК-8.2.1.

Пациент 22 лет, предъявляет жалобы на косметический недостаток в области фронтальных зубов верхней и нижней челюсти в виде горизонтальных бороздок. Из анамнеза выяснено, что зубы прорезались с такими дефектами, однако имели нормальный цвет, а затем постепенно пигментировались. С рождения часто болела пневмонией, принимала тетрациклин. Содержание фтора в питьевой воде 0,5 мг/л.

При осмотре выявлены идентичные углубления на жевательной и вестибулярной поверхности 16, 26, 36, 46. Истончена эмаль, частично оголен дентин. При зондировании ткани плотные, гладкие. Участки поражения на зубах расположены симметрично, на одном уровне.

1. Расскажите о методах обследования больного в стоматологической клинике.
2. Определите необходимость в проведении дополнительных методов обследования для постановки диагноза.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Составьте план лечения.

1.2.3. List of questions to prepare for the intermediate attestation:

№	Вопросы для промежуточной аттестации	Проверяемые индикаторы достижения компетенций
1.	Организация и типовое оснащение стоматологического кабинета. Нормативы и требования к организации стоматологического кабинета.	ПК-8.1.1.; ПК-8.2.1.

2.	Микрофлора полости рта. Физиологическая роль. Изменение состава микрофлоры под влиянием различных факторов. Участие в патологических процессах полости рта. Зубная бляшка и её роль в развитии кариеса и заболевании пародонта (с учетом региональных особенностей эпидемиологии заболевания, этнографических и демографических детерминант, возрастных изменений ЧЛО у лиц, проживающих в Волгоградской области, а также потребностей работодателей).	ОПК-9.2.1., ОПК-9.3.1.
3.	Организация рабочего места врача-стоматолога на терапевтическом приеме (медикаменты, стоматологические материалы, комплектация средств ургентной помощи).	ПК-8.1.1.; ПК-8.2.1.
4.	Организация приема стоматологических больных.	ПК-8.1.1.; ПК-8.2.1.
5.	Основные принципы асептики в терапевтической стоматологии. Стоматологический инструментарий. Инфекционный контроль в соответствии с современными требованиями.	ПК-6.1.1.; ПК-6.2.1.; ПК-6.3.1.
6.	Организация дезинфекции и стерилизации инструментария и мягкого материала в терапевтической стоматологии. Защита врача и больного от ВИЧ и гепатита.	ПК-6.1.1.; ПК-6.2.1.; ПК-6.3.1.
7.	Эргономика и деонтологические принципы при лечении кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов.	ПК-8.1.1.; ПК-8.2.1.
8.	Учёт и оценка выполненной работы врачом - стоматологом в клинике терапевтической стоматологии. Учетно-отчетная документация. Количественные и качественные показатели в работе врача, отделения.	ПК-8.1.1.; ПК-8.2.1.
9.	Методы обследования стоматологического больного. Сущность и значение основных методов обследования (расспрос, осмотр внешний, осмотр полости рта, пальпация, зондирование, перкуссия).	ПК-1.1.1./з-1.; ПК-1.2.1./н-1; ПК-1.3.1./у-1.; ПК-8.1.1./з-1.; ПК-8.2.1/н-1.
10.	Методы обследования стоматологического больного. Сущность и диагностическое значение дополнительных методов обследования (термодиагностика, электроодонтодиагностика).	ПК-1.1.1./з-1.; ПК-1.2.1./н-1; ПК-1.3.1./у-1.; ПК-8.1.1./з-1.; ПК-8.2.1/н-1.
11.	Методы обследования стоматологического больного. Сущность и диагностическое значение дополнительных методов обследования (высушивание, витальное окрашивание).	ПК-1.1.1./з-1.; ПК-1.2.1./н-1; ПК-1.3.1./у-1.; ПК-8.1.1./з-1.; ПК-8.2.1/н-1.
12.	Методы обследования стоматологического больного. Сущность и диагностическое значение дополнительных методов обследования (люминисцентное исследование, лазерная диагностика, трансиллюминация).	ПК-1.1.1./з-1.; ПК-1.2.1./н-1; ПК-1.3.1./у-1.; ПК-8.1.1./з-1.; ПК-8.2.1/н-1.
13.	Методы обследования стоматологического больного. Сущность и диагностическое значение	ПК-1.1.1./з-1.; ПК-1.2.1./н-1; ПК-1.3.1./у-1.; ПК-

	дополнительных методов обследования (рентгенологическое исследование). Правила чтения рентгенограмм.	8.1.1./з-1.; ПК-8.2.1/н-1.
14.	Индексная оценка состояния зубов. Интенсивность кариеса, прирост интенсивности кариеса, распространенность.	ПК-1.1.1./з-1.; ПК-1.2.1./н-1; ПК-1.3.1./у-1.; ПК-8.1.1./з-1.; ПК-8.2.1/н-1.
15.	Методы определения уровня гигиены полости рта.	ПК-1.1.1./з-1.; ПК-1.2.1./н-1; ПК-1.3.1./у-1.; ПК-8.1.1./з-1.; ПК-8.2.1/н-1.
16.	Составление плана лечения пациентов с заболеваниями твердых тканей зубов. Медицинская карта стоматологического пациента. Разделы медицинской карты. Правила оформление амбулаторной карты стоматологического больного. Информированное согласие.	ПК-1.1.1./з-1.; ПК-1.2.1./н-1; ПК-1.3.1./у-1.; ПК-2.2.1.; ПК-2.3.1.; ПК-8.1.1./з-1.; ПК-8.2.1/н-1.
17.	Зубные отложения. Классификация. Механизм формирования. Диагностика зубных отложений.	ПК-1.1.1./з-1.; ПК-1.2.1./н-1; ПК-1.3.1./у-1.; ПК-2.1.1./з-1.; ПК-2.2.1./н-1; ПК-2.3.1./у-1.;
18.	Классификация методов снятия зубных отложений.	ПК-1.1.1./з-1.; ПК-1.2.1./н-1; ПК-1.3.1./у-1.; ПК-2.1.1./з-1.; ПК-2.2.1./н-1; ПК-2.3.1./у-1.;
19.	Ручные инструменты для профессиональной гигиены полости рта.	ПК-1.1.1./з-1.; ПК-1.2.1./н-1; ПК-1.3.1./у-1.; ПК-2.1.1./з-1.; ПК-2.2.1./н-1; ПК-2.3.1./у-1.;
20.	Аппаратные методы профессиональной гигиены полости рта.	ПК-1.1.1./з-1.; ПК-1.2.1./н-1; ПК-1.3.1./у-1.; ПК-2.1.1./з-1.; ПК-2.2.1./н-1; ПК-2.3.1./у-1.;ё
21.	Эмаль зуба. Гистологическое строение, химический состав, физиологические свойства.	ОПК-9.2.1.; ОПК-9.3.1.
22.	Гистологическое строение дентина. Химический состав. Физиологические свойства.	ОПК-9.2.1.; ОПК-9.3.1.
23.	Цемент. Гистологическое строение, химический состав, свойства.	ОПК-9.2.1., ОПК-9.3.1.
24.	Организация рабочего места врача-стоматолога на терапевтическом приеме (оборудование, инструментарий) с учетом санитарно-гигиенических требований.	ПК-6.1.1./з-1.; ПК-6.2.1./н-1; ПК-6.3.1./у-1; ПК-8.1.1./з-1.; ПК-8.2.1/н-1.ё
25.	Взаимосвязь стоматологических заболеваний с патологией различных органов и систем человека.	ОПК-9.2.1., ОПК-9.3.1.
26.	Выбор материалов для эстетической реставрации фронтального отдела зубов.	ПК-2.1.1./з-1.; ПК-2.2.1./н-1; ПК-2.3.1./у-1.
27.	Роль отечественных ученных в изучении кариеса зубов. Теории А.Э. Шарпенака, Е.Е. Платонова, их преимущества и недостатки.	ПК-1.1.1./з-1.; ПК-1.2.1./н-1; ПК-1.3.1./у-1.; ПК-5.1.1./з-1.
28.	Роль отечественных ученных в изучении кариеса зубов. Теории И.Г. Лукомского и Д.А. Энтина, их преимущества и недостатки.	ПК-1.1.1./з-1.; ПК-1.2.1./н-1; ПК-1.3.1./у-1.; ПК-5.1.1./з-1.

29.	Роль зарубежных ученных в изучении кариеса зубов. Теории Миллера, Шатца - Мартина, их преимущества и недостатки.	ПК-1.1.1./з-1.; ПК-1.2.1./н-1; ПК-1.3.1./у-1.; ПК-5.1.1./з-1.
30.	Концепция патогенеза кариеса зубов А.И. Рыбакова.	ПК-1.1.1./з-1.; ПК-1.2.1./н-1; ПК-1.3.1./у-1.; ПК-5.1.1./з-1.
31.	Концепция возникновения кариеса зубов по Е.В. Боровскому, Н.П. Леусу, В.К. Леонтьеву.	ПК-1.1.1./з-1.; ПК-1.2.1./н-1; ПК-1.3.1./у-1.; ПК-5.1.1./з-1.
32.	Кариес. Понятие. Классификация (международная классификация).	ПК-1.1.1./з-1.; ПК-1.2.1./н-1; ПК-1.3.1./у-1.; ПК-5.1.1./з-1.
33.	Кариес эмали (кариес в стадии пятна). Патологическая анатомия. Клиника, диагностика, лечение.	ОПК-9.2.1./н-1; ОПК-9.3.1./у-1.; ПК-1.1.1./з-1.; ПК-1.2.1./н-1; ПК-1.3.1./у-1.; ПК-2.1.1./з-1.; ПК-2.2.1./н-1; ПК-2.3.1./у-1.
34.	Дифференциальная диагностика кариеса эмали (кариес в стадии пятна).	ОПК-9.2.1./н-1; ОПК-9.3.1./у-1.; ПК-1.1.1./з-1.; ПК-1.2.1./н-1; ПК-1.3.1./у-1.; ПК-2.1.1./з-1.; ПК-2.2.1./н-1; ПК-2.3.1./у-1.
35.	Методы реминерализации эмали зуба.	ОПК-9.2.1./н-1; ОПК-9.3.1./у-1.; ПК-1.1.1./з-1.; ПК-1.2.1./н-1; ПК-1.3.1./у-1.; ПК-2.1.1./з-1.; ПК-2.2.1./н-1; ПК-2.3.1./у-1.
36.	Кариес эмали (поверхностный кариес). Патанатомия, клиника, диагностика, лечение.	ОПК-9.2.1./н-1; ОПК-9.3.1./у-1.; ПК-1.1.1./з-1.; ПК-1.2.1./н-1; ПК-1.3.1./у-1.; ПК-2.1.1./з-1.; ПК-2.2.1./н-1; ПК-2.3.1./у-1.
37.	Дифференциальная диагностика кариеса эмали (поверхностный кариес).	ОПК-9.2.1./н-1; ОПК-9.3.1./у-1.; ПК-1.1.1./з-1.; ПК-1.2.1./н-1; ПК-1.3.1./у-1.; ПК-2.1.1./з-1.; ПК-2.2.1./н-1; ПК-2.3.1./у-1.
38.	Кариес дентина. Патанатомия, клиника, диагностика, лечение.	ОПК-9.2.1./н-1; ОПК-9.3.1./у-1.; ПК-1.1.1./з-1.; ПК-1.2.1./н-1; ПК-1.3.1./у-1.; ПК-2.1.1./з-1.; ПК-2.2.1./н-1; ПК-2.3.1./у-1.
39.	Дифференциальная диагностика кариеса дентина.	ОПК-9.2.1./н-1; ОПК-9.3.1./у-1.; ПК-1.1.1./з-1.; ПК-1.2.1./н-1; ПК-1.3.1./у-1.; ПК-2.1.1./з-1.; ПК-2.2.1./н-1; ПК-2.3.1./у-1.
40.	Гиперемия пульпы. Патологическая анатомия. Клиника, диагностика лечение.	ОПК-9.2.1./н-1; ОПК-9.3.1./у-1.; ПК-1.1.1./з-1.; ПК-1.2.1./н-1; ПК-1.3.1./у-1.; ПК-2.1.1./з-1.; ПК-2.2.1./н-1; ПК-2.3.1./у-1.

41.	Дифференциальная диагностика гиперемии пульпы.	ОПК-9.2.1./н-1; ОПК-9.3.1./у-1.; ПК-1.1.1./з-1.; ПК-1.2.1./н-1; ПК-1.3.1./у-1.; ПК-2.1.1./з-1.; ПК-2.2.1./н-1; ПК-2.3.1./у-1.
42.	Кариес цемента: определение, эпидемиология, предрасполагающие факторы. Патанатомия, особенности клинических проявлений, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение (выбор тактики лечения в зависимости от глубины кариозной полости; особенности препарирования кариозных полостей; выбор постоянных пломбировочных материалов, используемых при лечении кариесе цемента корня зуба).	ОПК-9.2.1./н-1; ОПК-9.3.1./у-1.; ПК-1.1.1./з-1.; ПК-1.2.1./н-1; ПК-1.3.1./у-1.; ПК-2.1.1./з-1.; ПК-2.2.1./н-1; ПК-2.3.1./у-1.
43.	Выбор методики лечения кариеса эмали, дентина, цемента. Средства для лечения кариеса зубов (с учетом региональных особенностей эпидемиологии заболевания, этнографических и демографических детерминант, возрастных изменений ЧЛО у лиц, проживающих в Волгоградской области, а также потребностей работодателей).	ОПК-9.2.1./н-1; ОПК-9.3.1./у-1.; ПК-1.1.1./з-1.; ПК-1.2.1./н-1; ПК-1.3.1./у-1.; ПК-2.1.1./з-1.; ПК-2.2.1./н-1; ПК-2.3.1./у-1.
44.	Консервативный метод лечения кариеса зубов. Оценка эффективности.	ОПК-9.2.1./н-1; ОПК-9.3.1./у-1.; ПК-1.1.1./з-1.; ПК-1.2.1./н-1; ПК-1.3.1./у-1.; ПК-2.1.1./з-1.; ПК-2.2.1./н-1; ПК-2.3.1./у-1.
45.	Современные методы лечения гиперемии пульпы. Особенности лечения гиперемии пульпы.	ОПК-9.2.1./н-1; ОПК-9.3.1./у-1.; ПК-1.1.1./з-1.; ПК-1.2.1./н-1; ПК-1.3.1./у-1.; ПК-2.1.1./з-1.; ПК-2.2.1./н-1; ПК-2.3.1./у-1.
46.	Общее лечение в комплексной терапии кариеса зубов. Показания.	ПК-2.1.1./з-1.; ПК-2.2.1./н-1; ПК-2.3.1./у-1.; ПК-5.1.1./з-1.; ПК-5.2.1./н-1; ПК-5.3.1./у-1.; ПК-6.3.1./у-1;
47.	Профилактика кариеса зубов. Методы местной профилактики.	ПК-2.1.1./з-1.; ПК-2.2.1./н-1; ПК-2.3.1./у-1.; ПК-5.1.1./з-1.; ПК-5.2.1./н-1; ПК-5.3.1./у-1.; ПК-6.3.1./у-1;
48.	Профилактика кариеса зубов. Методы общей профилактики.	ПК-2.1.1./з-1.; ПК-2.2.1./н-1; ПК-2.3.1./у-1.; ПК-5.1.1./з-1.; ПК-5.2.1./н-1; ПК-5.3.1./у-1.; ПК-6.3.1./у-1;
49.	Гигиена полости рта. Значение и роль в комплексе профилактических мероприятий. Профилактические и лечебные зубные пасты. Состав, механизм действия.	ПК-2.1.1./з-1.; ПК-2.2.1./н-1; ПК-2.3.1./у-1.; ПК-5.1.1./з-1.; ПК-5.2.1./н-1; ПК-5.3.1./у-1.; ПК-6.3.1./у-

		1;
50.	Ошибки и осложнения при диагностике кариеса зубов. Профилактика и методы устранения.	ПК-2.2.1./н-1; ПК-2.3.1./у-1.;
51.	Ошибки и осложнения при лечении кариеса зубов. Профилактика и методы устранения.	ОПК-6.2.2., ОП-6.2.3
52.	Ошибки и осложнения при диагностике и лечении кариеса зубов. Профилактика и методы устранения.	ОПК-6.2.2., ОП-6.2.3
53.	Гипоплазия. Этиология, патогенез, патанатомия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.	ОПК-9.2.1./н-1; ОПК-9.3.1./у-1.; ПК-1.1.1./з-1.; ПК-1.2.1./н-1; ПК-1.3.1./у-1.; ПК-2.1.1./з-1.; ПК-2.2.1./н-1; ПК-2.3.1./у-1.; ПК-5.1.1./з-1.; ПК-5.2.1./н-1
54.	Аномалии размеров и формы зубов, симптомы позднего врожденного сифилиса, изменение цвета в процессе формирования зубов. Этиология, патогенез, патанатомия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.	ОПК-9.2.1./н-1; ОПК-9.3.1./у-1.; ПК-1.1.1./з-1.; ПК-1.2.1./н-1; ПК-1.3.1./у-1.; ПК-2.1.1./з-1.; ПК-2.2.1./н-1; ПК-2.3.1./у-1.; ПК-5.1.1./з-1.; ПК-5.2.1./н-1
55.	Болезни зубов некариозного происхождения. Классификация. Гиперплазия эмали. Этиология, патогенез, патанатомия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.	ОПК-9.2.1./н-1; ОПК-9.3.1./у-1.; ПК-1.1.1./з-1.; ПК-1.2.1./н-1; ПК-1.3.1./у-1.; ПК-2.1.1./з-1.; ПК-2.2.1./н-1; ПК-2.3.1./у-1.; ПК-5.1.1./з-1.; ПК-5.2.1./н-1
56.	Флюороз. Этиология, патогенез, патанатомия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.	ОПК-9.2.1./н-1; ОПК-9.3.1./у-1.; ПК-1.1.1./з-1.; ПК-1.2.1./н-1; ПК-1.3.1./у-1.; ПК-2.1.1./з-1.; ПК-2.2.1./н-1; ПК-2.3.1./у-1.; ПК-5.1.1./з-1.; ПК-5.2.1./н-1
57.	Наследственные поражения зубов. Этиология, патогенез. Патанатомия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.	ОПК-9.2.1./н-1; ОПК-9.3.1./у-1.; ПК-1.1.1./з-1.; ПК-1.2.1./н-1; ПК-1.3.1./у-1.; ПК-2.1.1./з-1.; ПК-2.2.1./н-1; ПК-2.3.1./у-1.; ПК-5.1.1./з-1.; ПК-5.2.1./н-1
58.	Травма зуба (ушиб зуба). Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.	ОПК-9.2.1./н-1; ОПК-9.3.1./у-1.; ПК-1.1.1./з-1.; ПК-1.2.1./н-1; ПК-1.3.1./у-1.; ПК-2.1.1./з-1.; ПК-2.2.1./н-1; ПК-2.3.1./у-1.; ПК-5.1.1./з-1.; ПК-5.2.1./н-1
59.	Травма зуба (вывих зуба). Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.	ОПК-9.2.1./н-1; ОПК-9.3.1./у-1.; ПК-1.1.1./з-1.; ПК-1.2.1./н-1; ПК-1.3.1./у-1.; ПК-2.1.1./з-1.; ПК-2.2.1./н-1; ПК-2.3.1./у-1.; ПК-5.1.1./з-1.; ПК-5.2.1./н-1
60.	Травма зуба (перелом зуба). Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика,	ОПК-9.2.1./н-1; ОПК-9.3.1./у-1.; ПК-1.1.1./з-1.;

	лечение, профилактика.	ПК-1.2.1./н-1; ПК-1.3.1./у-1.; ПК-2.1.1./з-1.; ПК-2.2.1./н-1; ПК-2.3.1./у-1.; ПК-5.1.1./з-1.; ПК-5.2.1./н-1
61.	Стирание твердых тканей зуба. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.	ОПК-9.2.1./н-1; ОПК-9.3.1./у-1.; ПК-1.1.1./з-1.; ПК-1.2.1./н-1; ПК-1.3.1./у-1.; ПК-2.1.1./з-1.; ПК-2.2.1./н-1; ПК-2.3.1./у-1.; ПК-5.1.1./з-1.; ПК-5.2.1./н-1
62.	Некроз твердых тканей зуба. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.	ОПК-9.2.1./н-1; ОПК-9.3.1./у-1.; ПК-1.1.1./з-1.; ПК-1.2.1./н-1; ПК-1.3.1./у-1.; ПК-2.1.1./з-1.; ПК-2.2.1./н-1; ПК-2.3.1./у-1.; ПК-5.1.1./з-1.; ПК-5.2.1./н-1
63.	Клиновидный дефект. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.	ОПК-9.2.1./н-1; ОПК-9.3.1./у-1.; ПК-1.1.1./з-1.; ПК-1.2.1./н-1; ПК-1.3.1./у-1.; ПК-2.1.1./з-1.; ПК-2.2.1./н-1; ПК-2.3.1./у-1.; ПК-5.1.1./з-1.; ПК-5.2.1./н-1
64.	Эрозия зубов. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.	ОПК-9.2.1./н-1; ОПК-9.3.1./у-1.; ПК-1.1.1./з-1.; ПК-1.2.1./н-1; ПК-1.3.1./у-1.; ПК-2.1.1./з-1.; ПК-2.2.1./н-1; ПК-2.3.1./у-1.; ПК-5.1.1./з-1.; ПК-5.2.1./н-1
65.	Гиперестезия. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.	ОПК-9.2.1./н-1; ОПК-9.3.1./у-1.; ПК-1.1.1./з-1.; ПК-1.2.1./н-1; ПК-1.3.1./у-1.; ПК-2.1.1./з-1.; ПК-2.2.1./н-1; ПК-2.3.1./у-1.; ПК-5.1.1./з-1.; ПК-5.2.1./н-1
66.	Некариозные поражения зубов, возникающие после прорезывания: пигментации зубов и налеты. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.	ОПК-9.2.1./н-1; ОПК-9.3.1./у-1.; ПК-1.1.1./з-1.; ПК-1.2.1./н-1; ПК-1.3.1./у-1.; ПК-2.1.1./з-1.; ПК-2.2.1./н-1; ПК-2.3.1./у-1.; ПК-5.1.1./з-1.; ПК-5.2.1./н-1
67.	Изменение цвета зуба. Причины дисколорита зубов.	ОПК-9.2.1./н-1; ОПК-9.3.1./у-1.; ПК-1.1.1./з-1.; ПК-1.2.1./н-1; ПК-1.3.1./у-1.; ПК-2.1.1./з-1.; ПК-2.2.1./н-1; ПК-2.3.1./у-1.
68.	Показания и противопоказания к осветлению и отбеливанию витальных зубов. Механизмы отбеливания.	ОПК-9.2.1./н-1; ОПК-9.3.1./у-1.; ПК-1.1.1./з-1.; ПК-1.2.1./н-1; ПК-1.3.1./у-1.; ПК-2.1.1./з-1.; ПК-2.2.1./н-1; ПК-2.3.1./у-1.
69.	Классификация методов отбеливания зубов.	ОПК-9.2.1./н-1; ОПК-9.3.1./у-1.; ПК-1.1.1./з-1.;

		ПК-1.2.1./н-1; ПК-1.3.1./у-1.; ПК-2.1.1./з-1.; ПК-2.2.1./н-1; ПК-2.3.1./у-1.
70.	Осветление зубов – удаление поверхностных пигментов (применение средств индивидуальной и профессиональной гигиены полости рта).	ОПК-9.2.1./н-1; ОПК-9.3.1./у-1.; ПК-1.1.1./з-1.; ПК-1.2.1./н-1; ПК-1.3.1./у-1.; ПК-2.1.1./з-1.; ПК-2.2.1./н-1; ПК-2.3.1./у-1.
71.	Домашнее отбеливание витальных зубов. Суть метода, показания, противопоказания, техника проведения.	ОПК-9.2.1./н-1; ОПК-9.3.1./у-1.; ПК-1.1.1./з-1.; ПК-1.2.1./н-1; ПК-1.3.1./у-1.; ПК-2.1.1./з-1.; ПК-2.2.1./н-1; ПК-2.3.1./у-1.
72.	Профессиональное отбеливание витальных зубов. Суть метода, показания, противопоказания, техника проведения.	ОПК-9.2.1./н-1; ОПК-9.3.1./у-1.; ПК-1.1.1./з-1.; ПК-1.2.1./н-1; ПК-1.3.1./у-1.; ПК-2.1.1./з-1.; ПК-2.2.1./н-1; ПК-2.3.1./у-1.
73.	Оценка эффективности и стабильности результатов отбеливания витальных зубов.	ОПК-9.2.1./н-1; ОПК-9.3.1./у-1.; ПК-1.1.1./з-1.; ПК-1.2.1./н-1; ПК-1.3.1./у-1.; ПК-2.1.1./з-1.; ПК-2.2.1./н-1; ПК-2.3.1./у-1.
74.	Ошибки и осложнения, возникающие при отбеливании витальных зубов. Профилактика и методы их устранения.	ОПК-9.2.1./н-1; ОПК-9.3.1./у-1.; ПК-1.1.1./з-1.; ПК-1.2.1./н-1; ПК-1.3.1./у-1.; ПК-2.1.1./з-1.; ПК-2.2.1./н-1; ПК-2.3.1./у-1.
75.	Реставрация зубов. Показания и противопоказания (абсолютные и относительные) к проведению реставрации зубов.	ПК-2.1.1./з-1.; ПК-2.2.1./н-1; ПК-2.3.1./у-1.
76.	Лечебная концепция реставрации зубов при кариесе и других заболеваниях твердых тканей зубов. Этапы эстетической реставрации.	ПК-2.1.1./з-1.; ПК-2.2.1./н-1; ПК-2.3.1./у-1.
77.	Кондиционированиие эмали и дентина (материалы, сущность).	ПК-2.1.1./з-1.; ПК-2.2.1./н-1; ПК-2.3.1./у-1.
78.	Адгезивные системы при пломбировании композитами. Механизм сцепления композитов с поверхностью эмали.	ПК-2.1.1./з-1.; ПК-2.2.1./н-1; ПК-2.3.1./у-1.
79.	Адгезивные системы при пломбировании композитами. Механизм сцепления композитов с поверхностью дентина.	ПК-2.1.1./з-1.; ПК-2.2.1./н-1; ПК-2.3.1./у-1.
80.	Применение адгезивных систем (техника работы с адгезивами 4-го, 5-го, 6-го и 7-го поколений).	ПК-2.1.1./з-1.; ПК-2.2.1./н-1; ПК-2.3.1./у-1.
81.	Основные требования к организации рабочего места: техническое оснащение врача-стоматолога для проведения реставрации зубов (боры, материалы, матричные и полировочные системы, фотополимеризаторы). Способы изоляции рабочего поля.	ПК-6.1.1./з-1.; ПК-6.2.1./н-1; ПК-6.3.1./у-1
82.	Подготовка пациента и подготовка зуба к проведению реставрации.	ПК-2.1.1./з-1.; ПК-2.2.1./н-1; ПК-2.3.1./у-1.

83.	Техника препарирования зуба для реставрации (методика, критерии выполненного этапа).	ПК-2.1.1./з-1.; ПК-2.2.1./н-1; ПК-2.3.1./у-1.
84.	Принципы определения цвета реставрации и планирование цветовой конструкции зуба. Чем определяется цвет, прозрачность и яркость зуба. Цветовая шкала.	ПК-2.1.1./з-1.; ПК-2.2.1./н-1; ПК-2.3.1./у-1.
85.	Техника работы с различными фотоотверждаемыми композитными реставрационными материалами (жидкотекучими, микрогибридными, нанокомпозитами, пакуемыми). Значение «ингибируемого» слоя.	ПК-2.1.1./з-1.; ПК-2.2.1./н-1; ПК-2.3.1./у-1.
86.	Сандвич-техника. Сущность, методика применения.	ПК-2.1.1./з-1.; ПК-2.2.1./н-1; ПК-2.3.1./у-1.
87.	Окончательная отделка реставрации зуба (шлифование и полирование). Методики, критерии проведенного этапа.	ПК-2.1.1./з-1.; ПК-2.2.1./н-1; ПК-2.3.1./у-1.
88.	Ошибки и осложнения при реставрации зубов (ошибки и осложнения, возникающие на этапах проведения реставрации зуба; отдаленные осложнения, возникающие после проведения реставрации зуба).	ПК-2.2.1./н-1; ПК-2.3.1./у-1
89.	Выбор материалов для эстетической реставрации бокового отдела зубов. Контактный пункт, каково его физиологическое значение, какова методика создания его различными пломбировочными материалами	ПК-2.1.1./з-1.; ПК-2.2.1./н-1; ПК-2.3.1./у-1.
90.	Кариес зубов. Распространенность кариеса в различных климато-географических зонах земного шара. Понятие о распространённости и интенсивности. Современные представления о роли неблагоприятных факторов и патогенетические механизмы развития кариозного процесса Роль зубной бляшки (с учетом региональных особенностей эпидемиологии заболевания, этнографических и демографических детерминант, возрастных изменений ЧЛО у лиц, проживающих в Волгоградской области, а также потребностей работодателей).	ПК-1.1.1./з-1.; ПК-1.2.1./н-1; ПК-1.3.1./у-1.; ПК-5.1.1./з-1.

The full fund of assessment tools for the discipline/practice is available in the VolgSMU Electronic Information and Educational System at the link(s):
https://elearning.volgmed.ru/course/view.php?id=8649
https://elearning.volgmed.ru/course/view.php?id=8665

Considered at the department meeting Therapeutic Dentistry, protocol of «29» May 2025 г. № 12.

Head of the Department for Therapeutic Dentistry, DSci, professor I.V. Firsova