

Учреждение образования
«Белорусский государственный медицинский университет»
ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (чек-лист)
для контроля практических навыков по учебной дисциплине
Ортопедическая стоматология (5 курс)

ФИО студента _____

Факультет _____ Группа _____ Курс _____

Практический навык (раздел практических навыков) _____

№ п/п	Параметр выполнения действия	Отметка в баллах
1.	Постановка диагноза «дефект коронки зуба» в соответствии с клиническим протоколом	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
2.	Препарирование зубов под вкладки и виниры, изготовление вкладок прямым и косвенным способом	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
3.	Препарирование зубов для изготовления металлокерамических и безметалловых коронок	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
4.	Препарирование зубов для изготовления восстановительных штифтовых конструкций	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
5.	Постановка диагноза «частичная адентия» в соответствии с клиническим протоколом	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
6.	Препарирование зубов для изготовления металлоакриловых, металлокерамических и безметалловых мостовидных протезов	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
7.	Постановка диагноза «полная адентия» в соответствии с клиническим протоколом	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
8.	Выбор конструкции и опорных элементов бюгельного протеза в зависимости от величины и топографии дефекта	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
9.	Определение и фиксация центрального соотношения при изготовлении съемных протезов, наложение лицевой дуги, аппаратов-анализаторов протетической плоскости	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
10.	Коррекция, перебазировка и рекомендации по пользованию и уходу за полными съемными протезами	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
11.	Определение показаний к временному и постоянному шинированию зубов. Выбор конструкции	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
12.	Ортопедическое лечение пациентов с болезнями периодонта	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
13.	Ортопедическое (аппаратурное) лечение пациентов с болезнями ВНЧС. Припасовка, наложение и фиксация окклюзионных шин (капп)	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
14.	Постановка диагноза «повышенное стирание зубов» в соответствии с клиническим протоколом	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
15.	Постановка диагноза и составление плана лечения пациентов с челюстно-лицевой патологией. Выбор челюстно-лицевых аппаратов и протезов в зависимости от величины и топографии дефекта	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
16.	Планирование ортопедического лечения пациентов с адентией съемными конструкциями зубных протезов с опорой на дентальные имплантаты с применением конусно-лучевой компьютерной томографии	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
17.	Планирование ортопедического лечения пациентов с адентией несъемными конструкциями зубных протезов с опорой на дентальные имплантаты с применением конусно-лучевой компьютерной томографии	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
	Итоговая отметка по 10-ти балльной шкале	

Преподаватель _____

Дата _____