

# Теория

## ФАСЕТНЫЕ ЗАДАНИЯ

**Ирина Иконникова**

Московский государственный медико-стоматологический университет  
lkonnikova-@mail.ru

На кафедре госпитальной терапевтической стоматологии Московского государственного медико-стоматологического университета уже несколько лет разрабатываются и применяются фасетные задания. Это задания с вариантами замены, представленными в фигурных скобках. В данной статье приведены примеры таких заданий. Фасетные задания предотвращают возможность нарушения учебной этики, а проще говоря, списывания, поскольку каждый испытуемый получает свой собственный вариант.

Но если варианты заданий у всех разные, то возникает проблема сопоставимости и сравнения результатов студентов. Эта проблема решается фасетными заданиями, поскольку все варианты относятся к одной и той же укрупнённой учебной единице. Если испытуемые знают правильный ответ на один вариант задания, то очень вероятно, что они знают или должны знать и другие варианты задания. Во всяком случае, в учебном процессе мы стараемся учить студентов укрупнённым единицам знаний. Тем самым достигается эффект связи обучения и контроля. Это и есть главный плюс фасетных заданий.

ПЕД  
измерения

В предлагаемых для примера заданиях мы стараемся отойти от обычной практики применения заданий с выбором одного правильного ответа из 3–5 ответов, предлагаемых на выбор студентам. Такие задания приучают студентов не столько получать знания, сколько запоминать правильный ответ. В наших заданиях редко бывает только один правильный ответ. Обычно бывает два-три и большее число правильных ответов. А это побуждает студентов размышлять над клинической картиной заболевания, правильно ставить диагноз и обоснованно выбирать методы лечения.

Если в каждом задании студенты научатся безошибочно выбирать все правильные ответы, то это значит, что они готовы к принятию самостоятельного решения. Вместо быстрого выбора одного ответа студенты учатся анализировать, по сути, клиническую ситуацию, представленную в каждом задании, и искать комплексное решение

трудных вопросов лечения больных.

Ещё один плюс фасетных заданий — это возможность полной автоматизации контроля знаний с применением заданий в тестовой форме.

Эти задания особенно хороши для организации самостоятельной работы студентов. Теоретическая основа разработки фасетных заданий представлена в двух работах<sup>1</sup>.

Фасетные задания с выбором одного или нескольких правильных ответов намного труднее заданий с выбором одного правильного ответа. Они требуют и больше времени для анализа содержания задания и предлагаемых ответов. Но учебный эффект при этом выше, потому что у студентов развиваются аналитические способности.

Вашему вниманию предлагаются задания, в которых могут быть один, два, три и более правильных ответов. *Обвести кружком номера всех правильных ответов:*

#### 1. ПАРОДОНТ, {межзубная, маргинальная альвеолярная десна} ОБРАЗУЮТ

- 1) зуб, десна, периодонт
- 2) десна, окружающая зуб
- 3) цемент корня, десневой сосочек
- 4) кость альвеолы, десна вокруг зуба
- 5) периодонт, десна, окружающая зуб
- 6) десневой сосочек и десна вокруг зуба
- 7) зуб, десна, кость альвеолы, периодонт
- 8) десна, покрывающая альвеолярный отросток
- 9) десна, кость альвеолы, периодонт, цемент корня

1

Аванесов В.С.  
Композиция тестовых заданий. М.: Центр тестирования, 2002. и учебное пособие того же автора: Форма тестовых заданий. М.: Центр тестирования, 2005.

- 10) зуб, кость альвеолы, десна, покрывающая альвеолярный отросток

**2. КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ** {{острого, хронического} катарального, язвенно-некротического} **ГИНГИВИТА** {лёгкой, средней} **СТЕПЕНИ**

- 1) отёк межзубной десны
- 2) некроз межзубной десны
- 3) отёк маргинальной десны
- 4) некроз альвеолярной десны
- 5) некроз маргинальной десны
- 6) гиперемия межзубной десны
- 7) гипертрофия межзубной десны
- 8) гиперемия альвеолярной десны
- 9) гиперемия маргинальной десны
- 10) отсутствие кровоточивости десны
- 11) гипертрофия маргинальной десны
- 12) фиброматоз разных участков десны
- 13) кровоточивость десны при чистке зубов
- 14) гноетечение из пародонтального кармана
- 15) кровоточивость десны при приёме жёсткой пищи

**3. КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ХРОНИЧЕСКОГО ГИПЕРТРОФИЧЕСКОГО ГИНГИВИТА** {отёчной, фиброзной} **ФОРМЫ** {лёгкой, средней} **СТЕПЕНИ**

- 1) отёк межзубной десны
- 2) некроз межзубной десны
- 3) отёк маргинальной десны
- 4) некроз альвеолярной десны
- 5) некроз маргинальной десны
- 6) гиперемия межзубной десны
- 7) гиперемия альвеолярной десны
- 8) гиперемия маргинальной десны
- 9) гипертрофия межзубной десны
- 10) отсутствие кровоточивости десны
- 11) фиброматоз разных участков десны
- 12) гипертрофия маргинальной десны
- 13) кровоточивость десны при чистке зубов
- 14) фиброзные разрастания межзубной десны
- 15) гноетечение из пародонтального кармана
- 16) кровоточивость десны при приеме жёсткой пищи

**Теория**

**Лекция**

<b>ПЕД</b>	
	<b>измерения</b>

#### 4. КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕНЕРАЛИЗОВАННОГО {пародонтита, пародонтоза} {лёгкой, средней, тяжёлой} СТЕПЕНИ

- 1) абсцедирование
- 2) рецессия десны
- 3) отёк межзубной десны
- 4) десневой карман до 3 мм
- 5) обнажение корней зубов
- 6) гиперемия межзубной десны
- 7) подвижность зубов I степени
- 8) подвижность зубов II степени
- 9) гиперемия альвеолярной десны
- 10) гиперемия маргинальной десны
- 11) подвижность зубов III степени
- 12) гипертрофия межзубной десны
- 13) отсутствие кровоточивости десны
- 14) пародонтальный карман более 3 мм
- 15) кровоточивость десны при чистке зубов
- 16) экссудация из пародонтального кармана
- 17) самопроизвольная кровоточивость десны
- 17) кровоточивость десны при приёме жёсткой пищи

#### 5. ДЛЯ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕНЕРАЛИЗОВАННОГО {пародонтита, пародонтоза} {лёгкой, средней, тяжёлой} СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРНО

- |  |                                |
|--|--------------------------------|
| 1) обилие мягкого налёта на зубах          | 5) подвижность зубов           |
| 2) над- и поддесневой зубной камень        | 6) рецессия десны              |
| 3) десневые и пародонтальные карманы       | 7) клиновидные дефекты зубов   |
| 4) воспаление десны                        | 8) отсутствие воспаления десны |
| 9) гиперестезия эмали в пришеечной области |                                |

#### 6. ХРОНИЧЕСКИЙ {катаральный, язвенно-некротический} ГИНГИВИТ {лёгкой, средней} СТЕПЕНИ дифференцируют с

- 1) хроническим пародонтитом {лёгкой, средней, тяжёлой} степени
- 2) хроническим пародонтозом {лёгкой, средней, тяжёлой} степени
- 3) хроническим гипертрофическим гингивитом
- 4) {острым, хроническим} язвенно-некротическим гингивитом {лёгкой, средней} степени
- 5) герпетическим гингивостоматитом

**7. ПЛАН ОБСЛЕДОВАНИЯ БОЛЬНОГО** {{острым, хроническим} катаральным, язвенно-некротическим} **ГИНГИВИТОМ** {лёгкой, средней} **СТЕПЕНИ**

- |  |                                |
|--|--------------------------------|
| 1) клинический анализ крови                        | 4) реопародонтография          |
| 2) анализ крови на содержание глюкозы              | 5) полярография                |
| 3) анализ крови на RW и ВИЧ                        | 6) цитологическое исследование |
|  | ввание                         |
| 7) заключение врача-терапевта о состоянии здоровья |                                |
| 8) консультация врача-ортодонта                    |                                |
| 9) консультация врача-ортопеда                     |                                |
| 10) бактериологическое исследование                |                                |
| 11) рентгенологическое исследование                |                                |
| 12) биохимическое исследование крови               |                                |

**8. ПЛАН ОБСЛЕДОВАНИЯ БОЛЬНОГО ХРОНИЧЕСКИМ ГИПЕРТРОФИЧЕСКИМ ГИНГИВИТОМ** {отёчной, фиброзной} **ФОРМЫ** {лёгкой, средней} **СТЕПЕНИ**

- 1) полярография
- 2) реопародонтография
- 3) клинический анализ крови
- 4) анализ крови на RW и ВИЧ
- 5) консультация врача-ортопеда
- 6) консультация врача-ортодонта
- 7) рентгенологическое исследование
- 8) бактериологическое исследование
- 9) анализ крови на содержание глюкозы
- 10) цитологическое исследование
- 11) биохимическое исследование крови
- 12) заключение врача-терапевта о состоянии здоровья

**9. ПЛАН ОБСЛЕДОВАНИЯ БОЛЬНОГО ХРОНИЧЕСКИМ ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫМ** {пародонтитом, пародонтозом} {лёгкой, средней, тяжёлой} **СТЕПЕНИ**

- 1) полярография
- 2) реопародонтография
- 3) клинический анализ крови
- 4) анализ крови на RW и ВИЧ
- 5) консультация врача-ортопеда
- 6) цитологическое исследование
- 7) консультация врача-ортодонта
- 8) рентгенологическое исследование
- 9) бактериологическое исследование

**Теория**

**Лекция**

ПЕД	
	измерения

- 10) анализ крови на содержание глюкозы
- 11) биохимическое исследование крови
- 12) заключение врача-терапевта о состоянии здоровья

**10. ПЛАН ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНОГО** {{острым, хроническим} катаральным, язвенно-некротическим} **ГИНГИВИТОМ** {лёгкой, средней} **СТЕПЕНИ**

- 1) кюретаж карманов
- 2) ортопедическое лечение
- 3) ортодонтическое лечение
- 4) коррекция общего состояния
- 5) местная противоотечная терапия
- 6) операция «открытый» кюретаж
- 7) лечение кариеса и его осложнений
- 8) местная противовоспалительная терапия
- 9) коррекция индивидуальной гигиены полости рта
- 10) удаление над- и поддесневых зубных отложений
- 11) восстановление апроксимальных поверхностей зубов
- 12) пластические операции по углублению преддверия полости рта
- 13) пластические операции по иссечению коротких уздечек языка и губ

**11. ПЛАН ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНОГО ХРОНИЧЕСКИМ ГИПЕРТРОФИЧЕСКИМ ГИНГИВИТОМ** {отёчной, фиброзной} **ФОРМЫ** {лёгкой, средней} **СТЕПЕНИ**

- 1) кюретаж карманов
- 2) ортопедическое лечение
- 3) ортодонтическое лечение
- 4) коррекция общего состояния
- 5) операция «открытый» кюретаж
- 6) местная противоотёчная терапия
- 7) лечение кариеса и его осложнений
- 8) местная противовоспалительная терапия
- 9) коррекция индивидуальной гигиены полости рта
- 10) удаление над- и поддесневых зубных отложений
- 11) восстановление апроксимальных поверхностей зубов
- 12) пластические операции по углублению преддверия полости рта
- 13) пластические операции по иссечению коротких уздечек языка и губ

**12. ПЛАН ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНОГО ХРОНИЧЕСКИМ ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫМ {пародонтитом, пародонтозом} {лёгкой, средней, тяжёлой} СТЕПЕНИ**

- 1) кюретаж карманов
- 2) ортопедическое лечение
- 3) ортодонтическое лечение
- 4) коррекция общего состояния
- 5) операция «открытый» кюретаж
- 6) местная противоотёчная терапия
- 7) лечение кариеса и его осложнений
- 8) местная противовоспалительная терапия
- 9) коррекция индивидуальной гигиены полости рта
- 10) удаление над- и поддесневых зубных отложений
- 11) восстановление апроксимальных поверхностей зубов
- 12) пластические операции по углублению преддверия полости рта
- 13) пластические операции по иссечению коротких уздечек языка и губ

**13. МЕТОДЫ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ГИПЕРТРОФИЧЕСКОГО ГИНГИВИТА {отёчной, фиброзной} ФОРМЫ {лёгкой, средней} СТЕПЕНИ**

- 1) гингивэктомия
- 2) гингивотомия
- 3) лоскутная операция
- 4) операция «открытый» кюретаж
- 5) пластика уздечек и преддверия полости рта

**14. МЕТОДЫ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕНЕРАЛИЗОВАННОГО {пародонтита, пародонтоза} {лёгкой, средней, тяжёлой} СТЕПЕНИ**

- 1) гингивэктомия
- 2) гингивотомия
- 3) лоскутная операция
- 4) операция «открытый» кюретаж
- 5) пластика уздечек и преддверия полости

Теория

12/09/09