Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине «Стоматология ортопедическая» для обучающихся 2025, 2026 годов поступления по образовательной программе 31.08.73 Стоматология терапевтическая на 2026-2027 учебный год

Перечень универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций выпускников и индикаторы их достижения.

ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

(КОМПЕТЕНТНОСТНАЯ МОДЕЛЬ ВЫПУСКНИКА)

Коды компетенций	Название компетенции	Содержание и структура универсальных компетенции		
		ИД УК-1 знать	**ИД УК-2 уметь**	**ИД УК-3 трудовые функции**
УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	1 - основные понятия, используемые в ортопедической стоматологии; 2- современные теоретические и экспериментальные методы для внедрения собственных и заимствованных результатов иных исследований в клиническую практику; 3 - научные идеи и тенденции развития ортопедической стоматологии.	1 -критически оценивать поступающую информацию вне зависимости от ее источника; 2 - избегать автоматического применения стандартных приемов при решении профессиональных задач; 3 - управлять информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множественных источников; 4 - использовать системный комплексный подход при постановке диагноза и назначении необходимого лечения.	1- навыками сбора, обработки, критического анализа и систематизации профессиональной информации; 2 - навыками выбора методов и средств решения профессиональных задач; 3 - навыками управления информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множественных источников; 4 - владеть компьютерной техникой, получать информацию из различных источников, работать с информацией в глобальных компьютерных сетях.
Содержание и структура профессиональных компетенции				
		ИД ПК-1 знать	**ИД ПК-2 уметь**	**ИД ПК – 3 трудовые действия (навыки)**

ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	Современную концепцию общественного здравоохранения. Факторы риска, являющиеся причиной возникновения заболеваний, сведения о загрязненности окружающей среды	Проводить мероприятия по устранению факторов риска и снижения их уровня с целью предупреждения развития заболеваний.	Методами государственных профилактических мероприятий, направленных на формирование, развитие и поддержания высокого уровня здоровья у населения
ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией	Основные направления и методы профилактики стоматологических заболеваний, цели диспансеризации пациентов со стоматологической патологией	Планировать и внедрять программы профилактики, проводить диспансеризацию пациентов с различной стоматологической патологией	Методами первичной, вторичной и третичной профилактики, диспансеризации пациентов стоматологического профиля

ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Международную классификацию заболеваний и неотложных состояний МКБ-10, методы обследования.	Проводить обследования пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области	Современными методами обследования и диагностик пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области.
ПК-6	готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы	Цели экспертизы, уровни проведения экспертизы временной нетрудоспособности, порядок выдачи и оформление документацию. Причины временной нетрудоспособности – заболевание, травма или другие причины, предусмотренные действующим законодательством.	определять признаки временной утраты нетрудоспособности на основе оценки состояния здоровья характера и условий труда и других социальных факто-ров;	определять сроки нетрудоспособности с учетом индивидуальных особенностей течения заболевания и ориентировочных сроков нетрудоспособности при различных заболеваниях; выдать документ, удостоверяющий нетрудоспособность

ПК-7	готовность к определению тактики ведения, ведению, и лечению пациентов, нуждающихся в ортопедической помощи	основные клинические симптомы для своевременной диагностики ортопедических стоматологических заболеваний; методы лечения пациентов с зубочелюстными аномалиями и деформациями	определить показания к оказанию ортопедической помощи в комплексном лечении пациентов с патологией челюстно-лицевой области	навыками использования основных методов лечения пациентов, нуждающихся в ортопедической помощи
ПК-9	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией , нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	виды, свойства природных лечебных факторов, показания и противопоказания к применению, фармакодинамику и фар-макокинетику лекарственных препаратов, средства немедикаментозной терапии	1 - проводить беседы с пациентами и членами их семей о ведении здорового образа жизни, об отказе от вредных привычек, о минимизировании влияния неблагоприятных факторов внешней среды на здоровье, о мерах по профилактике иммунопатологических состояний	1 - владеть навыками к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
ПК-12	готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей	организацию экспертизы качества медицинской помощи	организовать экспертизу качества медицинской помощи	организацию экспертизы качества медицинской помощи

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

Электронные ресурсы: базы данных, информационно-справочные и поисковые системы

- Интернет ресурсы, отвечающие тематике дисциплины, в том числе:

Ссылка на информационный ресурс	Доступность
www.elibrary.ru	Свободный доступ
www.scopus.com	Свободный доступ
www.pubmed.com	Свободный доступ

Периодические издания (специальные, ведомственные журналы):

1. Вестник Волгоградского государственного медицинского университета: научно-практический журнал. - Волгоград: ВолгГМУ.
2. "Институт стоматологии": Научно-практический журнал / издание СПбИНСТОМ.
3. Dental Tribune Russia: приложение к журналу "Consilium Medicum". - М. : Медиа Медика.
4. "Клиническая стоматология" ежеквартальный журнал для стоматологов-практиков /TBI company.
5. "Новое в стоматологии" научно-практический журнал **издательской группы teamwork media (Германия).**
6. "Пародонтология" общероссийский рецензируемый ежеквартальный научно-практический журнал для стоматологов /издательство "ПолиМедиаПресс".
7. "Стоматология" общероссийский рецензируемый ежеквартальный научно-практический журнал для стоматологов /издательство "МЕДИА СФЕРА".
8. Волгоградский научно-медицинский журнал: научно-практический журнал / ГУ "Волгоградский мед.науч.центр". - Волгоград : ВолгГМУ.

Проверяемый индикатор достижения УК-1 ИД УК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1.	СВЯЗЬ КЕРАМИКИ С КАРКАСОМ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОЙ КОРОНКИ ЯВЛЯЕТСЯ А химической Б механической В биологической Г гальванической	А химической	Пропедевтика ортопедической стоматологии / Д. В. Михальченко, В. А. Клемин, В. И. Шемонаев [и др.] ; Министерство здравоохранения РФ, Волгоградский государственный медицинский

			университет, Министерство здравоохранения РФ, Донецкий государственный медицинский университет им. М. Горького. – Волгоград : Издательство ВолгГМУ, 2024. – 180 с. (усл. печ. л. 10,46) : цв. ил. – Библиогр.: с. 173-175. – ISBN 978-5-9652-0990-3. – Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/450143 . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
2.	К ГРУППЕ ЭЛАСТИЧЕСКИХ ОТТИСКНЫХ МАТЕРИАЛОВ ОТНОСИТСЯ А цинкоксид-эвгенольная масса Б гипс В силиконовая масса Г воск	В силиконовая масса	Пропедевтика ортопедической стоматологии / Д. В. Михальченко, В. А. Клемин, В. И. Шемонаев [и др.] ; Министерство здравоохранения РФ, Волгоградский государственный медицинский университет, Министерство здравоохранения РФ, Донецкий государственный медицинский университет им. М. Горького. – Волгоград : Издательство ВолгГМУ, 2024. – 180 с. (усл. печ. л. 10,46) : цв. ил. – Библиогр.: с. 173-175. – ISBN 978-5-

			9652-0990-3. – Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/450143 . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Аномалии размеров и формы зубов чаще наблюдаются 1. премоляров 2. моляров 3. центральных и боковых резцов 4. клыков	3. центральных и боковых резцов 4. клыков	Пропедевтика ортопедической стоматологии / Д. В. Михальченко, В. А. Клемин, В. И. Шемонаев [и др.] ; Министерство здравоохранения РФ, Волгоградский государственный медицинский университет, Министерство здравоохранения РФ, Донецкий государственный медицинский университет им. М. Горького. – Волгоград : Издательство ВолгГМУ, 2024. – 180 с. (усл. печ. л. 10,46) : цв. ил. – Библиогр.: с. 173-175. – ISBN 978-5-9652-0990-3. – Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/450143 . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
2.	Преждевременные окклюзионные контакты приводят к	3. травматической перегрузке пародонта	Пропедевтика ортопедической

	1. снижению высоты нижнего отдела лица 2. уменьшению травматической перегрузки пародонта 3. травматической перегрузке пародонта 4. к патологической подвижности зубов 5. восстановлению функций пародонта	4. к патологической подвижности зубов	стоматологии / Д. В. Михальченко, В. А. Клемин, В. И. Шемонаев [и др.] ; Министерство здравоохранения РФ, Волгоградский государственный медицинский университет, Министерство здравоохранения РФ, Донецкий государственный медицинский университет им. М. Горького. – Волгоград : Издательство ВолгГМУ, 2024. – 180 с. (усл. печ. л. 10,46) : цв. ил. – Библиогр.: с. 173-175. – ISBN 978-5-9652-0990-3. – Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/450143 . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	1. припасовка коронки в полости рта 2. препарирование зуба под штампованную коронку, получение оттисков 3. фиксация цементом 4. определение центральной окклюзии или центрального соотношения челюстей	Правильная последовательность проведения клинических этапов изготовления штампованной коронки 1: препарирование зуба под штампованную коронку, получение оттисков 2: определение центральной окклюзии или центрального соотношения челюстей 3: припасовка коронки	Пропедевтика ортопедической стоматологии / Д. В. Михальченко, В. А. Клемин, В. И. Шемонаев [и др.] ; Министерство здравоохранения РФ, Волгоградский государственный медицинский университет, Министерство

		в полости рта 4: фиксация цементом	здравоохранения РФ, Донецкий государственный медицинский университет им. М. Горького. – Волгоград : Издательство ВолгГМУ, 2024. – 180 с. (усл. печ. л. 10,46) : цв. ил. – Библиогр.: с. 173-175. – ISBN 978-5-9652-0990-3. – Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/450143 . — Режим доступа: для авториз. пользователей.

Проверяемый индикатор достижения УК-1 ИД УК-2

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Ситуация Пациент А. – мужчина 29 лет обратился в стоматологическую клинику. Жалобы на скол пломбы в зубе на нижней челюсти справа; эстетический дефект зуба. Анамнез заболевания К врачу-стоматологу обращается по необходимости. Зуб 4.6- композитная реставрация	2. ИРОПЗ	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Каливраджияна Э. С., Лебеденко И. Ю., Брагина Е. А., Рыжовой И. П. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 800 с. – Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN

	изготовлена 7 лет. Изменение эстетических параметров зуба заметила около полугода назад. Скол композитной пломбы произошел 1 неделю назад. Анамнез жизни Перенесённые заболевания: ОРВИ, ОРЗ. Наследственность: не отягощена. Вредные привычки: нет. Аллергоанамнез: пищевая аллергия. Туберкулёз, гепатит, ВИЧ, сифилис отрицает. Объективный статус Внешний осмотр. Состояние удовлетворительное. Конфигурация лица не изменена. Кожные покровы чистые. Открывание рта свободное, в полном объёме – 5 см. Регионарные лимфоузлы не увеличены, безболезненные, мягко-эластичной консистенции, не спаяны с окружающими тканями. Слизистая оболочка рта, альвеолярных отростков и нёба бледно-розового цвета, умеренно увлажнена.Слизистая оболочка десны бледно-розового цвета, нарушения зубодесневого прикрепления при зондировании не отмечено. Прикус: по ортогнатическому типу. Локальный статус. Зуб 4.6 – на окклюзионной и медиальной контактной поверхности зуба установлена композитная пломба. Зуб витальный. После удаления композитной пломбы, дно полости плотное, зондирование безболезненное. Перкуссия зуба безболезненная. Реакция на холод безболезненная. Выберите необходимый индекс для определения способа восстановления зуба у данного пациента 1. Силнес-Лоу 2. ИРОПЗ 3. КПУ 4. Грина-Вермиллиона		9785970452721.html
2.	Ситуация Пациент А. – мужчина 29 лет обратился в стоматологическую клинику. Жалобы	4. Кариес дентина	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник /

	на скол пломбы в зубе на нижней челюсти справа; эстетический дефект зуба. Анамнез заболевания К врачу-стоматологу обращается по необходимости. Зуб 4.6- композитная реставрация изготовлена 7 лет. Изменение эстетических параметров зуба заметила около полугода назад. Скол композитной пломбы произошел 1 неделю назад. Анамнез жизни Перенесённые заболевания: ОРВИ, ОРЗ. Наследственность: не отягощена. Вредные привычки: нет. Аллергоанамнез: пищевая аллергия. Туберкулёз, гепатит, ВИЧ, сифилис отрицает. Объективный статус Внешний осмотр. Состояние удовлетворительное. Конфигурация лица не изменена. Кожные покровы чистые. Открывание рта свободное, в полном объёме – 5 см. Регионарные лимфоузлы не увеличены, безболезненные, мягко-эластичной консистенции, не спаяны с окружающими тканями. Слизистая оболочка рта, альвеолярных отростков и нёба бледно-розового цвета, умеренно увлажнена.Слизистая оболочка десны бледно-розового цвета, нарушения зубодесневого прикрепления при зондировании не отмечено. Прикус: по ортогнатическому типу. Локальный статус. Зуб 4.6 – на окклюзионной и медиальной контактной поверхности зуба установлена композитная пломба. Зуб витальный. После удаления композитной пломбы, дно полости плотное, зондирование безболезненное. Перкуссия зуба безболезненная. Реакция на холод безболезненная. Предполагаемый диагноз у данного пациента		под ред. Каливраджияна Э. С., Лебеденко И. Ю., Брагина Е. А., Рыжовой И. П. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 800 с. – Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452721.html

	1. Кариес с обнажением пульпы 2. Хронический пульпит 3. Приостановившийся кариес зубов 4. Кариес дентина		
3.	Ситуация Пациент А. – мужчина 29 лет обратился в стоматологическую клинику. Жалобы на скол пломбы в зубе на нижней челюсти справа; эстетический дефект зуба. Анамнез заболевания К врачу-стоматологу обращается по необходимости. Зуб 4.6- композитная реставрация изготовлена 7 лет. Изменение эстетических параметров зуба заметила около полугода назад. Скол композитной пломбы произошел 1 неделю назад. Анамнез жизни Перенесённые заболевания: ОРВИ, ОРЗ. Наследственность: не отягощена. Вредные привычки: нет. Аллергоанамнез: пищевая аллергия. Туберкулёз, гепатит, ВИЧ, сифилис отрицает. Объективный статус Внешний осмотр. Состояние удовлетворительное. Конфигурация лица не изменена. Кожные покровы чистые. Открывание рта свободное, в полном объёме – 5 см. Регионарные лимфоузлы не увеличены, безболезненные, мягко-эластичной консистенции, не спаяны с окружающими тканями. Слизистая оболочка рта, альвеолярных отростков и нёба бледно-розового цвета, умеренно увлажнена.Слизистая оболочка десны бледно-розового цвета, нарушения зубодесневого прикрепления при зондировании не отмечено. Прикус: по ортогнатическому типу. Локальный статус. Зуб 4.6 – на окклюзионной и медиальной	2. керамическая вкладка	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Каливраджияна Э. С., Лебеденко И. Ю., Брагина Е. А., Рыжовой И. П. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 800 с. – Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452721.html

	контактной поверхности зуба установлена композитная пломба. Зуб витальный. После удаления композитной пломбы, дно полости плотное, зондирование безболезненное. Перкуссия зуба безболезненная. Реакция на холод безболезненная. Оптимальный способ восстановления коронковой части зуба для данного пациента 1. композитная пломба 2. керамическая вкладка 3. культевая штифтовая вкладка и металлокерамическая коронка 4. керамическая коронка		
4.	Ситуация Пациент А. – мужчина 29 лет обратился в стоматологическую клинику. Жалобы на скол пломбы в зубе на нижней челюсти справа; эстетический дефект зуба. Анамнез заболевания К врачу-стоматологу обращается по необходимости. Зуб 4.6- композитная реставрация изготовлена 7 лет. Изменение эстетических параметров зуба заметила около полугода назад. Скол композитной пломбы произошел 1 неделю назад. Анамнез жизни Перенесённые заболевания: ОРВИ, ОРЗ. Наследственность: не отягощена. Вредные привычки: нет. Аллергоанамнез: пищевая аллергия. Туберкулёз, гепатит, ВИЧ, сифилис отрицает. Объективный статус Внешний осмотр. Состояние удовлетворительное. Конфигурация лица не изменена. Кожные покровы чистые. Открывание рта свободное, в полном объёме – 5 см. Регионарные лимфоузлы не увеличены, безболезненные, мягко-эластичной консистенции, не спаяны	2. прицельная внутриротовая рентгенография	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Каливраджияна Э. С., Лебеденко И. Ю., Брагина Е. А., Рыжовой И. П. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 800 с. – Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452721.html

	с окружающими тканями. Слизистая оболочка рта, альвеолярных отростков и нёба бледно-розового цвета, умеренно увлажнена.Слизистая оболочка десны бледно-розового цвета, нарушения зубодесневого прикрепления при зондировании не отмечено. Прикус: по ортогнатическому типу. Локальный статус. Зуб 4.6 – на окклюзионной и медиальной контактной поверхности зуба установлена композитная пломба. Зуб витальный. После удаления композитной пломбы, дно полости плотное, зондирование безболезненное. Перкуссия зуба безболезненная. Реакция на холод безболезненная. Рентгенологический метод, необходимый для определения объема поражения зуба кариесом 1. компьютерная томография 2. прицельная внутриротовая рентгенография 3. ТРГ в боковой проекции 4. ортопантомография		
5.	Ситуация Пациент А. – мужчина 29 лет обратился в стоматологическую клинику. Жалобы на скол пломбы в зубе на нижней челюсти справа; эстетический дефект зуба. Анамнез заболевания К врачу-стоматологу обращается по необходимости. Зуб 4.6- композитная реставрация изготовлена 7 лет. Изменение эстетических параметров зуба заметила около полугода назад. Скол композитной пломбы произошел 1 неделю назад. Анамнез жизни Перенесённые заболевания: ОРВИ, ОРЗ. Наследственность: не отягощена. Вредные привычки: нет. Аллергоанамнез: пищевая аллергия.	2. с помощью использования CAD/CAM систем	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Каливраджияна Э. С., Лебеденко И. Ю., Брагина Е. А., Рыжовой И. П. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 800 с. – Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452721.html

	Туберкулёз, гепатит, ВИЧ, сифилис отрицает. Объективный статус Внешний осмотр. Состояние удовлетворительное. Конфигурация лица не изменена. Кожные покровы чистые. Открывание рта свободное, в полном объёме – 5 см. Регионарные лимфоузлы не увеличены, безболезненные, мягко-эластичной консистенции, не спаяны с окружающими тканями. Слизистая оболочка рта, альвеолярных отростков и нёба бледно-розового цвета, умеренно увлажнена.Слизистая оболочка десны бледно-розового цвета, нарушения зубодесневого прикрепления при зондировании не отмечено. Прикус: по ортогнатическому типу. Локальный статус. Зуб 4.6 – на окклюзионной и медиальной контактной поверхности зуба установлена композитная пломба. Зуб витальный. После удаления композитной пломбы, дно полости плотное, зондирование безболезненное. Перкуссия зуба безболезненная. Реакция на холод безболезненная. Оптимальный способ изготовления керамической вкладки в одно посещение 1. прямой способ изготовления вкладки с предварительным созданием восковой модели вкладки 2. с помощью использования CAD/CAM систем 3. шликкерное формование 4. непрямой способ изготовления с помощью получения оттиска		

Проверяемый индикатор достижения УК-1 ИД УК-3
Задания закрытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Укажите последовательность проведения клинических этапов изготовления штампованной коронки	1: препарирование зуба под штампованную коронку, получение оттисков 2: определение центральной окклюзии или центрального	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Каливраджияна Э. С., Лебеденко И. Ю., Брагина Е. А.,

		соотношения челюстей 3: припасовка коронки в полости рта 4: фиксация цементом	Рыжовой И. П. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 800 с. – Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452721.html
2.	Укажите последовательность проведения лабораторных этапов изготовления штампованной коронки	1: изготовление гипсовых моделей и восковых базисов с окклюзионными валиками 2: изготовление штампованной коронки 3: полировка коронки	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Каливраджияна Э. С., Лебеденко И. Ю., Брагина Е. А., Рыжовой И. П. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 800 с. – Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452721.html
3.	Укажите последовательность проведения клинических этапов изготовления цельнолитой металлической коронки	1: препарирование зуба под цельнолитую коронку и получение оттисков 2: определение центральной окклюзии или центрального соотношения челюстей 3: припасовка коронки в полости рта и фиксация цементом	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Каливраджияна Э. С., Лебеденко И. Ю., Брагина Е. А., Рыжовой И. П. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 800 с. – Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452721.html
4.	Укажите последовательность клинических этапов изготовления цельнолитого мостовидного протеза	1: препарирование зубов под цельнолитые коронки и получение оттисков 2: определение центральной окклюзии или центрального соотношения челюстей 3: припасовка	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Каливраджияна Э. С., Лебеденко И. Ю., Брагина Е. А., Рыжовой И. П. –

		цельнолитого мостовидного протеза в полости рта 4: фиксация протеза цементом	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 800 с. – Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452721.html
5.	Укажите последовательность лабораторных этапов изготовления металлокерамической коронки	1: изготовление разборной модели и восковых базисов с окклюзионными валиками 2: загипсовка гипсовых моделей в окклюдатор или артикулятор 3: изготовление литого каркаса металлокерамической коронки 4: нанесение и обжиг керамической облицовки 5: глазурование	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Каливраджияна Э. С., Лебеденко И. Ю., Брагина Е. А., Рыжовой И. П. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 800 с. – Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452721.html

Проверяемый индикатор достижения ПК-1 ИД УК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1.	ДЛЯ ДОБАВЛЕНИЯ ИСКУССТВЕННОГО ЗУБА ПРИ ПОЧИНКЕ ПРОТЕЗА ПОЛУЧАЮТ ОТТИСК _____ МАССОЙ А цинкоксиэвгеноловой Б гидроколлоидной В альгинатной Г термопластической	В альгинатной	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Каливраджияна Э. С., Лебеденко И. Ю., Брагина Е. А., Рыжовой И. П. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 800 с. – Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452721.html

2.	ПРОЦЕСС ПОЛИМЕРИЗАЦИИ ПЛАСТМАССЫ В ЕМКОСТИ С ВОДОЙ ПРОВОДИТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ) А 90 В 80 Г 65	Б 100	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Каливраджияна Э. С., Лебеденко И. Ю., Брагина Е. А., Рыжовой И. П. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 800 с. – Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452721.html
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	К физиологическим видам прикуса относят 1. прямой 2. глубокий 3. открытый 4. мезиальный 5. дистальный 6. бипрогнатический 7. ортогнатический	1. прямой 6. бипрогнатический 7. ортогнатический	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Каливраджияна Э. С., Лебеденко И. Ю., Брагина Е. А., Рыжовой И. П. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 800 с. – Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452721.html
2.	К аномалийным видам прикуса относятся 1. открытый 2. перекрестный 3. прямой 4. мезиальный 5. дистальный 6. ортогнатический – 7. : бипрогнатический	1. открытый 2. перекрестный 4. мезиальный 5. дистальный	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Каливраджияна Э. С., Лебеденко И. Ю., Брагина Е. А., Рыжовой И. П. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 800 с. – Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452721.htm

			l
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	Установите последовательность проведения клинических этапов изготовления цельнолитой металлической коронки 1. 3: припасовка коронки в полости рта и фиксация цементом 2. 1: препарирование зуба под цельнолитую коронку и получение оттисков 3. 2: определение центральной окклюзии или центрального соотношения челюстей	Правильная последовательность проведения клинических этапов изготовления цельнолитой металлической коронки 1: препарирование зуба под цельнолитую коронку и получение оттисков 2: определение центральной окклюзии или центрального соотношения челюстей 3: припасовка коронки в полости рта и фиксация цементом	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Каливраджияна Э. С., Лебеденко И. Ю., Брагина Е. А., Рыжовой И. П. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 800 с. – Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452721.html

Проверяемый индикатор достижения ПК-1 ИД УК-2

Задания закрытого типа

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1.	ДЛЯ ДОБАВЛЕНИЯ ИСКУССТВЕННОГО ЗУБА ПРИ ПОЧИНКЕ ПРОТЕЗА ПОЛУЧАЮТ ОТТИСК _____ МАССОЙ А цинкоксиэвгеноловой Б гидроколлоидной В альгинатной Г термопластической	В альгинатной	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Каливраджияна Э. С., Лебеденко И. Ю., Брагина Е. А., Рыжовой И. П. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 800 с. – Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452721.html
2.	ПРОЦЕСС ПОЛИМЕРИЗАЦИИ ПЛАСТМАССЫ В ЕМКОСТИ С ВОДОЙ ПРОВОДИТСЯ ПРИ	Б 100	Ортопедическая стоматология [Электронный

	ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ) А 90 В 80 Г 65		ресурс] : учебник / под ред. Каливраджияна Э. С., Лебеденко И. Ю., Брагина Е. А., Рыжовой И. П. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 800 с. – Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452721.html
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	К физиологическим видам прикуса относят 1. прямой 2. глубокий 3. открытый 4. мезиальный 5. дистальный 6. бипрогнатический 7. ортогнатический	1. прямой 6. бипрогнатический 7. ортогнатический	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Каливраджияна Э. С., Лебеденко И. Ю., Брагина Е. А., Рыжовой И. П. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 800 с. – Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452721.html
2.	К аномалийным видам прикуса относятся 1. открытый 2. перекрестный 3. прямой 4. мезиальный 5. дистальный 6. ортогнатический – 7. : бипрогнатический	1. открытый 2. перекрестный 4. мезиальный 5. дистальный	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Каливраджияна Э. С., Лебеденко И. Ю., Брагина Е. А., Рыжовой И. П. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 800 с. – Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452721.html
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		

1.	Установите последовательность проведения клинических этапов изготовления цельнолитой металлической коронки 1. 3: припасовка коронки в полости рта и фиксация цементом 2. 1: препарирование зуба под цельнолитую коронку и получение оттисков 3. 2: определение центральной окклюзии или центрального соотношения челюстей	Правильная последовательность проведения клинических этапов изготовления цельнолитой металлической коронки 1: препарирование зуба под цельнолитую коронку и получение оттисков 2: определение центральной окклюзии или центрального соотношения челюстей 3: припасовка коронки в полости рта и фиксация цементом	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Каливраджияна Э. С., Лебеденко И. Ю., Брагина Е. А., Рыжовой И. П. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 800 с. – Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452721.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Ситуация На приём к врачу-стоматологу-ортопеду обратился пациент 53 лет. Жалобы на затруднённый приём пищи, эстетический дефект. Анамнез заболевания Зубы терял в течение жизни в результате осложнений кариеса. Анамнез жизни Наследственность: не отягощена. Гипертоническая болезнь 1 степень, наблюдается у кардиолога. Аллергоанамнез: не отягощён. Туберкулёз, гепатит, ВИЧ отрицает. Объективный статус Конфигурация лица не изменена.	2. Потеря зубов вследствие несчастного случая, удаления или локальной периодонтальной болезни на верхней челюсти	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Каливраджияна Э. С., Лебеденко И. Ю., Брагина Е. А., Рыжовой И. П. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 800 с. – Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452721.html

	Снижение высоты нижнего отдела лица не отмечается. Кожные покровы чистые, без видимых изменений. Регионарные лимфатические узлы при пальпации не увеличены, безболезненны, мягкие, подвижные, с подлежащими тканями не спаяны. Открывание рта в полном объеме, безболезненное. Локальный статус: На верхней челюсти – отсутствуют 2.8; 2.7; 2.6; 2.5 : 1.5; 16 определяется наличие высокого нёбного свода, выраженные верхнечелюстные бугры и альвеолярный отросток. Переходная складка, места прикрепления мышц, складок слизистой оболочки расположены относительно высоко. На нижней челюсти – отсутствуют зубы 4.8; 4.6; 4.5 : 3.7; 3.8 альвеолярные отростки незначительно и равномерно атрофированы. Точки прикрепления мышц и складок слизистой оболочки расположены у основания альвеолярного отростка. Экзостозы отсутствуют. Здоровая слизистая оболочка рта: умеренно-податливая, умеренно подвижная, бледно-розового цвета, умеренно выделяет слизистый секрет. Клиническим диагнозом является 1. Атрофия беззубого альвеолярного края на верхней челюсти 2. Потеря зубов вследствие несчастного случая, удаления или локальной периодонтальной болезни на верхней челюсти 3. Адентия на верхней челюсти		

	4. Хронический пародонтит		
2	Ситуация На приём к врачу-стоматологу-ортопеду обратился пациент 53 лет. Жалобы на затруднённый приём пищи, эстетический дефект. Анамнез заболевания Зубы терял в течение жизни в результате осложнений кариеса. Анамнез жизни Наследственность: не отягощена. Гипертоническая болезнь 1 степень, наблюдается у кардиолога. Аллергоанамнез: не отягощён. Туберкулёз, гепатит, ВИЧ отрицает. Объективный статус Конфигурация лица не изменена. Снижение высоты нижнего отдела лица не отмечается. Кожные покровы чистые, без видимых изменений. Регионарные лимфатические узлы при пальпации не увеличены, безболезненны, мягкие, подвижные, с подлежащими тканями не спаяны. Открывание рта в полном объеме, безболезненное. Локальный статус: На верхней челюсти – отсутствуют 2.8; 2.7; 2.6; 2.5 : 1.5; 16 определяется наличие высокого нёбного свода, выраженные верхнечелюстные бугры и альвеолярный отросток. Переходная складка, места прикрепления мышц, складок слизистой оболочки расположены относительно высоко.	3. между экватором и шейкой зуба	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Каливраджияна Э. С., Лебеденко И. Ю., Брагина Е. А., Рыжовой И. П. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 800 с. – Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452721.html

	На нижней челюсти – отсутствуют зубы 4.8; 4.6; 4.5 : 3.7; 3.8 альвеолярные отростки незначительно и равномерно атрофированы. Точки прикрепления мышц и складок слизистой оболочки расположены у основания альвеолярного отростка. Экзостозы отсутствуют. Здоровая слизистая оболочка рта: умеренно-податливая, умеренно подвижная, бледно-розового цвета, умеренно выделяет слизистый секрет. Ретенционной называется часть коронки, расположенная 1. на контактных поверхностях 2. по фиссурной линии 3. между экватором и шейкой зуба 4. между режущим бугром и экватором зуба		
3	Ситуация На приём к врачу-стоматологу-ортопеду обратился пациент 53 лет. Жалобы на затруднённый приём пищи, эстетический дефект. Анамнез заболевания Зубы терял в течение жизни в результате осложнений кариеса. Анамнез жизни Наследственность: не отягощена. Гипертоническая болезнь 1 степень, наблюдается у кардиолога. Аллергоанамнез: не отягощён. Туберкулёз, гепатит, ВИЧ отрицает. Объективный статус Конфигурация лица не изменена.	2. опорной	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Каливраджияна Э. С., Лебеденко И. Ю., Брагина Е. А., Рыжовой И. П. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 800 с. – Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452721.html

	Снижение высоты нижнего отдела лица не отмечается. Кожные покровы чистые, без видимых изменений. Регионарные лимфатические узлы при пальпации не увеличены, безболезненны, мягкие, подвижные, с подлежащими тканями не спаяны. Открывание рта в полном объеме, безболезненное. Локальный статус: На верхней челюсти – отсутствуют 2.8; 2.7; 2.6; 2.5 : 1.5; 16 определяется наличие высокого нёбного свода, выраженные верхнечелюстные бугры и альвеолярный отросток. Переходная складка, места прикрепления мышц, складок слизистой оболочки расположены относительно высоко. На нижней челюсти – отсутствуют зубы 4.8; 4.6; 4.5 : 3.7; 3.8 альвеолярные отростки незначительно и равномерно атрофированы. Точки прикрепления мышц и складок слизистой оболочки расположены у основания альвеолярного отростка. Экзостозы отсутствуют. Здоровая слизистая оболочка рта: умеренно-податливая, умеренно подвижная, бледно-розового цвета, умеренно выделяет слизистый секрет. Часть коронки зуба, которая расположена между экватором и окклюзионной поверхностью, называется 1. контакной 2. опорной 3. удерживающей 4. опорно-удерживающей		

4	Ситуация На приём к врачу-стоматологу-ортопеду обратился пациент 53 лет. Жалобы на затруднённый приём пищи, эстетический дефект. Анамнез заболевания Зубы терял в течение жизни в результате осложнений кариеса. Анамнез жизни Наследственность: не отягощена. Гипертоническая болезнь 1 степень, наблюдается у кардиолога. Аллергоанамнез: не отягощён. Туберкулёз, гепатит, ВИЧ отрицает. Объективный статус Конфигурация лица не изменена. Снижение высоты нижнего отдела лица не отмечается. Кожные покровы чистые, без видимых изменений. Регионарные лимфатические узлы при пальпации не увеличены, безболезненны, мягкие, подвижные, с подлежащими тканями не спаяны. Открывание рта в полном объеме, безболезненное. Локальный статус: На верхней челюсти – отсутствуют 2.8; 2.7; 2.6; 2.5 : 1.5; 16 определяется наличие высокого нёбного свода, выраженные верхнечелюстные бугры и альвеолярный отросток. Переходная складка, места прикрепления мышц, складок слизистой оболочки расположены относительно высоко. На нижней челюсти – отсутствуют зубы 4.8; 4.6; 4.5 : 3.7; 3.8 альвеолярные отростки	3. I	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Каливраджияна Э. С., Лебеденко И. Ю., Брагина Е. А., Рыжовой И. П. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 800 с. – Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452721.html

	незначительно и равномерно атрофированы. Точки прикрепления мышц и складок слизистой оболочки расположены у основания альвеолярного отростка. Экзостозы отсутствуют. Здоровая слизистая оболочка рта: умеренно-податливая, умеренно подвижная, бледно-розового цвета, умеренно выделяет слизистый секрет. Слизистая оболочка пациента относится к ___ типу по Суппле 1. II 2. IV 3. I 4. III		
5	Ситуация На приём к врачу-стоматологу-ортопеду обратился пациент 53 лет. Жалобы на затруднённый приём пищи, эстетический дефект. Анамнез заболевания Зубы терял в течение жизни в результате осложнений кариеса. Анамнез жизни Наследственность: не отягощена. Гипертоническая болезнь 1 степень, наблюдается у кардиолога. Аллергоанамнез: не отягощён. Туберкулёз, гепатит, ВИЧ отрицает. Объективный статус Конфигурация лица не изменена. Снижение высоты нижнего отдела лица не отмечается. Кожные покровы чистые, без видимых изменений. Регионарные	3. полная реабилитация зубочелюстной системы	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Каливраджияна Э. С., Лебеденко И. Ю., Брагина Е. А., Рыжовой И. П. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 800 с. – Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452721.html

	лимфатические узлы при пальпации не увеличены, безболезненны, мягкие, подвижные, с подлежащими тканями не спаяны. Открывание рта в полном объеме, безболезненное. Локальный статус: На верхней челюсти – отсутствуют 2.8; 2.7; 2.6; 2.5 : 1.5; 16 определяется наличие высокого нёбного свода, выраженные верхнечелюстные бугры и альвеолярный отросток. Переходная складка, места прикрепления мышц, складок слизистой оболочки расположены относительно высоко. На нижней челюсти – отсутствуют зубы 4.8; 4.6; 4.5 : 3.7; 3.8 альвеолярные отростки незначительно и равномерно атрофированы. Точки прикрепления мышц и складок слизистой оболочки расположены у основания альвеолярного отростка. Экзостозы отсутствуют. Здоровая слизистая оболочка рта: умеренно-податливая, умеренно подвижная, бледно-розового цвета, умеренно выделяет слизистый секрет. Основной задачей ортопедического лечения пациента является 1. облегчение слюноотделения, речевой функции 2. поддержание речевого аппарата, дыхательной функции 3. полная реабилитация зубочелюстной системы 4. обеспечение функции глотания, тактильной чувствительности		

Проверяемый индикатор достижения ПК-1 ИД УК-3

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Укажите последовательность лабораторных этапов изготовления литых протезов	1: создание литниковой системы восковой композиции протеза 2: покрытие восковой композиции протеза огнеупорным облицовочной массой 3: выплавление воска и сушка огнеупорной формы 4: плавление и литье в огнеупорную форму сплава металла 5: освобождение литого протеза от литниковой системы и огнеупорной массы восковой композиции протеза	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.html
2	Укажите последовательность проведения избирательного сошлифовывания зубов	1: изготовление гипсовых моделей зубных рядов 2: установка и анализ окклюзионных контактов зубов в артикуляторе 3: избирательное сошлифовывание зубов в статических фазах окклюзии 4: избирательное сошлифовывание зубов в динамических фазах окклюзии 5: покрытие зубов фторлаком 6: проверка адаптации пациента к окклюзионным соотношениям зубов	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.html
3	Укажите последовательность клинико-лабораторных этапов изготовления металлической вкладки непрямым способом	1: препарирование полости, получение оттисков 2: моделирование из воска 3: литье	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского.

		4: припасовка на модели и в полости рта 5: полировка 6: фиксация	– М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.html
4	Укажите последовательность подготовки культи корня зуба для моделирования штифтовой культевой вкладки	1: пломбирование 2: сошлифовывание до десны 3: расширение и прохождение канала на глубину штифта 4: создание ступенчатой формы стенок и овального или граненого поперечного сечения штифта	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.html
5	Укажите последовательность клинических этапов протезирования фарфоровой коронкой	1: препарирование с циркулярным прямым уступом, снятие двойного оттиска, определение цвета фарфоровой массы 2: создание разборной модели и колпачка, послойное нанесение с избытком фарфоровой массы и обжиг 3: припасовка коронки в полости рта 4: глазурование 5: фиксация коронки на культе зуба стоматологическим цементом	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.html

Проверяемый индикатор достижения ПК-2 ИД УК-1

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Укажите последовательность лабораторных этапов изготовления металлокерамического мостовидного протеза	1: изготовление разборной модели и восковых базисов с окклюзионными валиками 2: загипсовка гипсовых моделей в артикулятор 3: изготовление литого каркаса мостовидного протеза 4: нанесение и обжиг керамической облицовки 5: припасовка металлокерамического протеза на гипсовой модели в артикуляторе 6: глазурование керамической облицовки	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.html
2	Укажите последовательность этапов получения оттиска	1: подбор оттискной ложки и оттискной массы 2: приготовление оттискной массы 3: нанесение оттискной массы на ложку 4: введение оттискной массы в ложке в полость рта и наложение на зубной ряд 5: обработка краев оттиска 6: выведение оттиска из полости рта 7: оценка качества оттиска	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.html
3	Укажите последовательность клинического этапа изготовления временной (провизорной) пластмассовой коронки	1: получение оттиска зуба силиконовой массой 2: препарирование зуба под искусственную коронку 3: определение цвета пластмассовой коронки 4: внесение в оттиск зуба пластмассы для временных коронок	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные

		5: наложение оттиска с пластмассой на культю зуба 6: полимеризация пластмассы 7: припасовка, шлифовка и полировка временной коронки 8: временная фиксация коронки	руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.html
4	Укажите последовательность стадий полимеризации пластмассы	1: песочная 2: тянущихся нитей 3: тестообразная 4: резиноподобная 5: отверждение	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.html
5	Укажите последовательность клинических этапов изготовления штампованно-паянного мостовидного протеза	1: препарирование зубов под штампованные коронки 2: получение оттисков альгинатной оттискной массой 3: определение центральной окклюзии или центрального соотношения 4: припасовка штампованных коронок 5: получение оттиска с коронками под промежуточную часть протеза 6: припасовка мостовидного протеза 7: фиксация протеза на цемент	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.html

Проверяемый индикатор достижения ПК-2 ИД УК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1.	ДЛЯ ДОБАВЛЕНИЯ ИСКУССТВЕННОГО ЗУБА ПРИ ПОЧИНКЕ ПРОТЕЗА ПОЛУЧАЮТ ОТТИСК _____ МАССОЙ А цинкоксиэвгеноловой Б гидроколлоидной В альгинатной Г термопластической	В альгинатной	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.html
2.	ПРОЦЕСС ПОЛИМЕРИЗАЦИИ ПЛАСТМАССЫ В ЕМКОСТИ С ВОДОЙ ПРОВОДИТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ) А 90 В 80 Г 65	Б 100	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.html
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	К физиологическим видам прикуса относят 1. прямой 2. глубокий 3. открытый 4. мезиальный 5. дистальный 6. бипрогнатический 7. ортогнатический	1. прямой 6. бипрогнатический 7. ортогнатический	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN

			9785970449486.html
2.	К аномалийным видам прикуса относятся 1. открытый 2. перекрестный 3. прямой 4. мезиальный 5. дистальный 6. ортогнатический – 7. : бипрогнатический	1. открытый 2. перекрестный 4. мезиальный 5. дистальный	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.html
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	Установите последовательность проведения клинических этапов изготовления цельнолитой металлической коронки 1. 3: припасовка коронки в полости рта и фиксация цементом 2. 1: препарирование зуба под цельнолитую коронку и получение оттисков 3. 2: определение центральной окклюзии или центрального соотношения челюстей	Правильная последовательность проведения клинических этапов изготовления цельнолитой металлической коронки 1: препарирование зуба под цельнолитую коронку и получение оттисков 2: определение центральной окклюзии или центрального соотношения челюстей 3: припасовка коронки в полости рта и фиксация цементом	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.html

Проверяемый индикатор достижения ПК-2 ИД УК-3

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Ситуация На приём к врачу-стоматологу-ортопеду обратился пациент 53 лет. Жалобы на	2. Потеря зубов вследствие несчастного случая, удаления или локальной	№1 242

	затруднённый приём пищи, эстетический дефект. Анамнез заболевания Зубы терял в течение жизни в результате осложнений кариеса. Анамнез жизни Наследственность: не отягощена. Гипертоническая болезнь 1 степень, наблюдается у кардиолога. Аллергоанамнез: не отягощён. Туберкулёз, гепатит, ВИЧ отрицает. Объективный статус Конфигурация лица не изменена. Снижение высоты нижнего отдела лица не отмечается. Кожные покровы чистые, без видимых изменений. Регионарные лимфатические узлы при пальпации не увеличены, безболезненны, мягкие, подвижные, с подлежащими тканями не спаяны. Открывание рта в полном объеме, безболезненное. Локальный статус: На верхней челюсти – отсутствуют 2.8; 2.7; 2.6; 2.5 : 1.5; 16 определяется наличие высокого нёбного свода, выраженные верхнечелюстные бугры и альвеолярный отросток. Переходная складка, места прикрепления мышц, складок слизистой оболочки расположены относительно высоко. На нижней челюсти – отсутствуют зубы 4.8; 4.6; 4.5 : 3.7; 3.8 альвеолярные отростки незначительно и равномерно атрофированы. Точки прикрепления мышц и складок слизистой оболочки расположены у основания альвеолярного отростка. Экзостозы отсутствуют. Здоровая слизистая оболочка рта: умеренно-податливая, умеренно подвижная, бледно-розового цвета, умеренно выделяет слизистый секрет. Клиническим диагнозом является 5. Атрофия беззубого альвеолярного края на верхней челюсти 6. Потеря зубов вследствие несчастного случая, удаления или локальной периодонтальной	периодонтальной болезни на верхней челюсти	

	болезни на верхней челюсти 7. Адентия на верхней челюсти 8. Хронический пародонтит		
2	Ситуация На приём к врачу-стоматологу-ортопеду обратился пациент 53 лет. Жалобы на затруднённый приём пищи, эстетический дефект. Анамнез заболевания Зубы терял в течение жизни в результате осложнений кариеса. Анамнез жизни Наследственность: не отягощена. Гипертоническая болезнь 1 степень, наблюдается у кардиолога. Аллергоанамнез: не отягощён. Туберкулёз, гепатит, ВИЧ отрицает. Объективный статус Конфигурация лица не изменена. Снижение высоты нижнего отдела лица не отмечается. Кожные покровы чистые, без видимых изменений. Регионарные лимфатические узлы при пальпации не увеличены, безболезненны, мягкие, подвижные, с подлежащими тканями не спаяны. Открывание рта в полном объеме, безболезненное. Локальный статус: На верхней челюсти – отсутствуют 2.8; 2.7; 2.6; 2.5 : 1.5; 16 определяется наличие высокого нёбного свода, выраженные верхнечелюстные бугры и альвеолярный отросток. Переходная складка, места прикрепления мышц, складок слизистой оболочки расположены относительно высоко. На нижней челюсти – отсутствуют зубы 4.8; 4.6; 4.5 : 3.7; 3.8 альвеолярные отростки незначительно и равномерно атрофированы. Точки прикрепления мышц и складок слизистой оболочки расположены у основания альвеолярного отростка. Экзостозы отсутствуют. Здоровая слизистая оболочка рта: умеренно-податливая, умеренно подвижная, бледно-	3. между экватором и шейкой зуба	№3 56

	розового цвета, умеренно выделяет слизистый секрет. Ретенционной называется часть коронки, расположенная 5. на контактных поверхностях 6. по фиссурной линии 7. между экватором и шейкой зуба 8. между режущим бугром и экватором зуба		
3	Ситуация На приём к врачу-стоматологу-ортопеду обратился пациент 53 лет. Жалобы на затруднённый приём пищи, эстетический дефект. Анамнез заболевания Зубы терял в течение жизни в результате осложнений кариеса. Анамнез жизни Наследственность: не отягощена. Гипертоническая болезнь 1 степень, наблюдается у кардиолога. Аллергоанамнез: не отягощён. Туберкулёз, гепатит, ВИЧ отрицает. Объективный статус Конфигурация лица не изменена. Снижение высоты нижнего отдела лица не отмечается. Кожные покровы чистые, без видимых изменений. Регионарные лимфатические узлы при пальпации не увеличены, безболезненны, мягкие, подвижные, с подлежащими тканями не спаяны. Открывание рта в полном объеме, безболезненное. Локальный статус: На верхней челюсти – отсутствуют 2.8; 2.7; 2.6; 2.5 : 1.5; 16 определяется наличие высокого нёбного свода, выраженные верхнечелюстные бугры и альвеолярный отросток. Переходная складка, места прикрепления мышц, складок слизистой оболочки расположены относительно высоко. На нижней челюсти – отсутствуют зубы 4.8; 4.6; 4.5 : 3.7; 3.8 альвеолярные отростки незначительно и равномерно атрофированы. Точки прикрепления мышц и складок	2. опорной	№3 187

	слизистой оболочки расположены у основания альвеолярного отростка. Экзостозы отсутствуют. Здоровая слизистая оболочка рта: умеренно-податливая, умеренно подвижная, бледно-розового цвета, умеренно выделяет слизистый секрет. Часть коронки зуба, которая расположена между экватором и окклюзионной поверхностью, называется 5. контакной 6. опорной 7. удерживающей 8. опорно-удерживающей		
4	Ситуация На приём к врачу-стоматологу-ортопеду обратился пациент 53 лет. Жалобы на затруднённый приём пищи, эстетический дефект. Анамнез заболевания Зубы терял в течение жизни в результате осложнений кариеса. Анамнез жизни Наследственность: не отягощена. Гипертоническая болезнь 1 степень, наблюдается у кардиолога. Аллергоанамнез: не отягощён. Туберкулёз, гепатит, ВИЧ отрицает. Объективный статус Конфигурация лица не изменена. Снижение высоты нижнего отдела лица не отмечается. Кожные покровы чистые, без видимых изменений. Регионарные лимфатические узлы при пальпации не увеличены, безболезненны, мягкие, подвижные, с подлежащими тканями не спаяны. Открывание рта в полном объеме, безболезненное. Локальный статус: На верхней челюсти – отсутствуют 2.8; 2.7; 2.6; 2.5 : 1.5; 16 определяется наличие высокого нёбного свода, выраженные	3. I	№3 89

	верхнечелюстные бугры и альвеолярный отросток. Переходная складка, места прикрепления мышц, складок слизистой оболочки расположены относительно высоко. На нижней челюсти – отсутствуют зубы 4.8; 4.6; 4.5 : 3.7; 3.8 альвеолярные отростки незначительно и равномерно атрофированы. Точки прикрепления мышц и складок слизистой оболочки расположены у основания альвеолярного отростка. Экзостозы отсутствуют. Здоровая слизистая оболочка рта: умеренно-податливая, умеренно подвижная, бледно-розового цвета, умеренно выделяет слизистый секрет. Слизистая оболочка пациента относится к ___ типу по Суппле 5. II 6. IV 7. I 8. III		
5	Ситуация На приём к врачу-стоматологу-ортопеду обратился пациент 53 лет. Жалобы на затруднённый приём пищи, эстетический дефект. Анамнез заболевания Зубы терял в течение жизни в результате осложнений кариеса. Анамнез жизни Наследственность: не отягощена. Гипертоническая болезнь 1 степень, наблюдается у кардиолога. Аллергоанамнез: не отягощён. Туберкулёз, гепатит, ВИЧ отрицает. Объективный статус Конфигурация лица не изменена. Снижение высоты нижнего отдела лица не отмечается. Кожные покровы чистые, без видимых изменений. Регионарные лимфатические узлы при пальпации не увеличены, безболезненны, мягкие, подвижные, с подлежащими тканями не спаяны. Открывание рта в полном объеме, безболезненное.	3. полная реабилитация зубочелюстной системы	№3 144

	Локальный статус: На верхней челюсти – отсутствуют 2.8; 2.7; 2.6; 2.5 : 1.5; 16 определяется наличие высокого нёбного свода, выраженные верхнечелюстные бугры и альвеолярный отросток. Переходная складка, места прикрепления мышц, складок слизистой оболочки расположены относительно высоко. На нижней челюсти – отсутствуют зубы 4.8; 4.6; 4.5 : 3.7; 3.8 альвеолярные отростки незначительно и равномерно атрофированы. Точки прикрепления мышц и складок слизистой оболочки расположены у основания альвеолярного отростка. Экзостозы отсутствуют. Здоровая слизистая оболочка рта: умеренно-податливая, умеренно подвижная, бледно-розового цвета, умеренно выделяет слизистый секрет. Основной задачей ортопедического лечения пациента является 5. облегчение слюноотделения, речевой функции 6. поддержание речевого аппарата, дыхательной функции 7. полная реабилитация зубочелюстной системы 8. обеспечение функции глотания, тактильной чувствительности		

Проверяемый индикатор достижения ПК-5 ИД УК-1

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Укажите последовательность лабораторных этапов изготовления литых протезов	1: создание литниковой системы восковой композиции протеза 2: покрытие восковой композиции протеза огнеупорным облицовочной массой 3: выплавление воска и сушка огнеупорной формы 4: плавление и литье в огнеупорную форму	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studen

		сплава металла 5: освобождение литого протеза от литниковой системы и огнеупорной массы восковой композиции протеза	tlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.html
2	Укажите последовательность проведения избирательного сошлифовывания зубов	1: изготовление гипсовых моделей зубных рядов 2: установка и анализ окклюзионных контактов зубов в артикуляторе 3: избирательное сошлифовывание зубов в статических фазах окклюзии 4: избирательное сошлифовывание зубов в динамических фазах окклюзии 5: покрытие зубов фторлаком 6: проверка адаптации пациента к окклюзионным соотношениям зубов	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.html
3	Укажите последовательность клинико-лабораторных этапов изготовления металлической вкладки непрямым способом	1: препарирование полости, получение оттисков 2: моделирование из воска 3: литье 4: припасовка на модели и в полости рта 5: полировка 6: фиксация	Трезубов, В. Н. Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / Трезубов В. Н., Щербаков А. С., Мишнёв Л. М. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 688 с. – Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445914.html
4	Укажите последовательность подготовки культи корня зуба для моделирования штифтовой культевой вкладки	1: пломбирование 2: сошлифовывание до десны 3: расширение и прохождение канала на глубину штифта 4: создание ступенчатой	Трезубов, В. Н. Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / Трезубов В. Н., Щербаков А. С.,

		формы стенок и овального или граненого поперечного сечения штифта	Мишнёв Л. М. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 688 с. – Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445914.html
5	Укажите последовательность клинических этапов протезирования фарфоровой коронкой	1: препарирование с циркулярным прямым уступом, снятие двойного оттиска, определение цвета фарфоровой массы 2: создание разборной модели и колпачка, послойное нанесение с избытком фарфоровой массы и обжиг 3: припасовка коронки в полости рта 4: глазурование 5: фиксация коронки на культе зуба стоматологическим цементом	Трезубов, В. Н. Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / Трезубов В. Н., Щербаков А. С., Мишнёв Л. М. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 688 с. – Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445914.html

Проверяемый индикатор достижения ПК-5 ИД УК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	К ХАРАКТЕРИСТИКАМ ПЕРВОГО КЛАССА СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПО СУППЛЕ ОТНОСЯТСЯ А тонкая, мало-податлива, болезненна при пальпации, слюна жидкой консистенции Б складчатая, с «болтающимся» гребнем В избыточно податлива, разрыхлена, слюна густой консистенции	Г бледно-розового цвета, умеренно-увлажнена и податлива	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.html

	Г бледно-розового цвета, умеренно-увлажнена и податлива		
2.	К ПРИЗНАКАМ, КОТОРЫМИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ВТОРОЙ ТИП БЕЗЗУБОЙ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПО КЛАССИФИКАЦИИ КЕЛЛЕРА, ОТНОСЯТ А резко атрофированную альвеолярную часть в переднем отделе и хорошо выраженную в боковом отделе Б хорошо выраженную альвеолярную часть в переднем отделе и резко атрофированную в боковом отделе В резкую равномерную атрофию альвеолярной части Г незначительную равномерную атрофию альвеолярной части	В резкую равномерную атрофию альвеолярной части	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.html
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Этиологические факторы повышенного стирания зубов связанные с функциональной перегрузкой зубов 1. частичное отсутствие зубов 2. химическое воздействие 3. бруксизм 4. воздействие средств гигиены алиментарная недостаточность	1. частичное отсутствие зубов 3. бруксизм	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.html
2.	Форма повышенного стирания твердых тканей зубов зависит от 1. размера зубов 2. формы зубных рядов 3. вида прикуса 4. морфологии бугров жевательных зубов	2. формы зубных рядов 3. вида прикуса	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-

	5. возраста пациента		Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.html
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	Установите последовательность клинических этапов изготовления цельнолитого мостовидного протеза 1. 3: припасовка цельнолитого мостовидного протеза в полости рта 2. 2: определение центральной окклюзии или центрального соотношения челюстей 3. 4: фиксация протеза цементом 4. 1: препарирование зубов под цельнолитые коронки и получение оттисков	Правильная последовательность клинических этапов изготовления цельнолитого мостовидного протеза 1: препарирование зубов под цельнолитые коронки и получение оттисков 2: определение центральной окклюзии или центрального соотношения челюстей 3: припасовка цельнолитого мостовидного протеза в полости рта 4: фиксация протеза цементом	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.html

Проверяемый индикатор достижения ПК-5 ИД УК-3

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Ситуация Пациент Р. 40 лет, обратился в ортопедическое отделение стоматологической поликлиники. Жалобы на задержку пищи между зубами 4.6 и 4.5, болезненность зуба 4.6 при	1. перкуссия зуба 4.6	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studen

	накусывании. Анамнез заболевания Более двух лет назад зуб 4.6 лечен по поводу пульпита, около месяца назад во время приема пищи и при накусывании на зуб появились боли. Анамнез жизни Не курит, алкоголем не злоупотребляет. Профессиональных вредностей не имеет. Хронические заболевания отрицает. Аллергические реакции отрицает. Объективный статус Внешний осмотр: состояние удовлетворительное. Конфигурация лица не изменена. Кожные покровы чистые. Открывание рта свободное, в полном объёме. Регионарные лимфоузлы не увеличены, безболезненные, мягко-эластичной консистенции, не спаяны с окружающими тканями. Локальный статус: на жевательной поверхности зуба 4.6 пломба средних размеров, реакция на температурные раздражители безболезненная. Слизистая оболочка переходной складки в области корней розовая, умеренно увлажнена. Рот санирован. Инструментальным методом диагностики, необходимым в предлагаемой клинической ситуации, является 1. перкуссия зуба 4.6 2. люминесцентный метод зуба 4.6 3. определение Индекса		tlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.html

	нуждаемости в лечении болезней пародонта 4. витальное окрашивание зуба 4.6		
2	Ситуация Пациент Р. 40 лет, обратился в ортопедическое отделение стоматологической поликлиники. Жалобы на задержку пищи между зубами 4.6 и 4.5, болезненность зуба 4.6 при накусывании. Анамнез заболевания Более двух лет назад зуб 4.6 лечен по поводу пульпита, около месяца назад во время приема пищи и при накусывании на зуб появились боли. Анамнез жизни Не курит, алкоголем не злоупотребляет. Профессиональных вредностей не имеет. Хронические заболевания отрицает. Аллергические реакции отрицает. Объективный статус Внешний осмотр: состояние удовлетворительное. Конфигурация лица не изменена. Кожные покровы чистые. Открывание рта свободное, в полном объёме. Регионарные лимфоузлы не увеличены, безболезненные, мягко-эластичной консистенции, не спаяны с окружающими тканями. Локальный статус: на жевательной поверхности зуба 4.6 пломба средних	1. прицельная внутриротовая контактная рентгенография	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.html

	размеров, реакция на температурные раздражители безболезненная. Слизистая оболочка переходной складки в области корней розовая, умеренно увлажнена. Рот санирован. В данном клиническом случае пациенту рекомендован вид рентгеновской визуализации 1. прицельная внутриротовая контактная рентгенография 2. обзорная рентгенография черепа в носоподбородочной проекции 3. рентгенография придаточных пазух носа 4. телерентгенография (ТРГ) в боковой проекции		
3	Ситуация Пациент Р. 40 лет, обратился в ортопедическое отделение стоматологической поликлиники. Жалобы на задержку пищи между зубами 4.6 и 4.5, болезненность зуба 4.6 при накусывании. Анамнез заболевания Более двух лет назад зуб 4.6 лечен по поводу пульпита, около месяца назад во время приема пищи и при накусывании на зуб появились боли. Анамнез жизни Не курит, алкоголем не злоупотребляет. Профессиональных вредностей не имеет. Хронические заболевания отрицает.	4. электроодонтодиагностика зуба	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.html

	Аллергические реакции отрицает. Объективный статус Внешний осмотр: состояние удовлетворительное. Конфигурация лица не изменена. Кожные покровы чистые. Открывание рта свободное, в полном объёме. Регионарные лимфоузлы не увеличены, безболезненные, мягко-эластичной консистенции, не спаяны с окружающими тканями. Локальный статус: на жевательной поверхности зуба 4.6 пломба средних размеров, реакция на температурные раздражители безболезненная. Слизистая оболочка переходной складки в области корней розовая, умеренно увлажнена. Рот санирован. Дополнительным методом диагностики в данной клинической ситуации является 1. гнатодинамометрия 2. электромиография 3. аксиография 4. электроодонтодиагностика зуба 4.6		
4	Ситуация Пациент Р. 40 лет, обратился в ортопедическое отделение стоматологической поликлиники. Жалобы на задержку пищи между зубами 4.6 и 4.5, болезненность зуба 4.6 при накусывании.	1. Хронический апикальный периодонтит зуба 4.6	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/IS

	Анамнез заболевания Более двух лет назад зуб 4.6 лечен по поводу пульпита, около месяца назад во время приема пищи и при накусывании на зуб появились боли. Анамнез жизни Не курит, алкоголем не злоупотребляет. Профессиональных вредностей не имеет. Хронические заболевания отрицает. Аллергические реакции отрицает. Объективный статус Внешний осмотр: состояние удовлетворительное. Конфигурация лица не изменена. Кожные покровы чистые. Открывание рта свободное, в полном объёме. Регионарные лимфоузлы не увеличены, безболезненные, мягко-эластичной консистенции, не спаяны с окружающими тканями. Локальный статус: на жевательной поверхности зуба 4.6 пломба средних размеров, реакция на температурные раздражители безболезненная. Слизистая оболочка переходной складки в области корней розовая, умеренно увлажнена. Рот санирован. Предполагаемым диагнозом является 1. Хронический апикальный периодонтит зуба 4.6 2. Эксфолиация зубов вследствие системных нарушений 3. Изменение зубов и их опорного аппарата неуточненное 4. Повышенное стирание зубов		BN9785970449486.html
5	Ситуация	2. >0,8	Ортопедическая

	Пациент Р. 40 лет, обратился в ортопедическое отделение стоматологической поликлиники. Жалобы на задержку пищи между зубами 4.6 и 4.5, болезненность зуба 4.6 при накусывании. Анамнез заболевания Более двух лет назад зуб 4.6 лечен по поводу пульпита, около месяца назад во время приема пищи и при накусывании на зуб появились боли. Анамнез жизни Не курит, алкоголем не злоупотребляет. Профессиональных вредностей не имеет. Хронические заболевания отрицает. Аллергические реакции отрицает. Объективный статус Внешний осмотр: состояние удовлетворительное. Конфигурация лица не изменена. Кожные покровы чистые. Открывание рта свободное, в полном объёме. Регионарные лимфоузлы не увеличены, безболезненные, мягко-эластичной консистенции, не спаяны с окружающими тканями. Локальный статус: на жевательной поверхности зуба 4.6 пломба средних размеров, реакция на температурные раздражители безболезненная. Слизистая оболочка переходной складки в области корней розовая, умеренно увлажнена. Рот санирован.		стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.html

	Предполагаемым ИРОПЗ зуба 4.6 является 1. менее 50% 2. >0,8 3. ровно 55,5% 4. >0,4		

Проверяемый индикатор достижения ПК-6 ИД УК-1

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Укажите последовательность протезирования металлокерамической коронкой	1: препарирование зубов, ретракция десны, получение двойного оттиска 2: изготовление комбинированной разборной модели, моделирование и отливка металлического каркаса коронки 3: припасовка металлического каркаса коронки в полости рта, выбор цвета керамической облицовки 4: нанесение и обжиг керамической массы 5: припасовка облицованной коронки в полости рта 6: глазурование облицовки 7: фиксация коронки цементом	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.html
2	Укажите последовательность клинико-лабораторных этапов протезирования пациента литым металлическим мостовидным протезом	1: препарирования опорных зубов, получения двойного оттиска, регистрации центральной окклюзии, фиксации временного	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова,

		протеза на опорные зубы 2: получения комбинированной разборной модели, составления рабочей и вспомогательной моделей в центральной окклюзии 3: моделировки из воска мостовидного протеза и литья металлического протеза 4: припасовки металлического мостовидного протеза на рабочей модели и опорных зубах 5: отделки, шлифовки и полировки протеза 6: фиксации литого металлического мостовидного протеза на опорных зубах	А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.html
3	Укажите последовательность клинико-лабораторных этапов протезирования пациента металлокерамическим мостовидным протезом	1: препарирования опорных зубов, получения двойного оттиска 2: фиксации временного протеза на опорные зубы 3: определения центральной окклюзии на восковых шаблонах 4: припасовки литого каркаса мостовидного протеза, определения цвета керамической облицовки 5: припасовки металлокерамического протеза, коррекции цвета облицовки 6: фиксации металлокерамического протеза	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.html
4	Укажите последовательность клинико-лабораторных этапов протезирования пациента частичным пластиночным протезом	1: получение рабочего и вспомогательного оттисков 2: определение центрального	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко,

		соотношения челюстей, выбора опорных зубов для кламмерной фиксации протеза, типоразмера и цвета искусственных зубов 3: проверки постановки искусственных зубов 4: наложения частичного пластиночного зубного протеза 5: коррекции базиса протеза	С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.html
5	Укажите последовательность клинических этапов проверки постановки искусственных зубов	1: проверки восковой композиции в окклюдаторе (артикуляторе) 2: оценки на опорных зубах расположения плеча и тела кламмера 3: проверки постановки искусственных зубов и их соотношения в центральной окклюзии, передней и боковых окклюзиях 4: сопоставления формы, размера и цвета искусственных зубов с естественными зубами 5: уточнения правильности зафиксированного положения центральной окклюзии 6: устранение возможных ошибок	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.html

Проверяемый индикатор достижения ПК-6 ИД УК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	ПРИ ПОЛНОЙ ПОТЕРЕ ЗУБОВ СУСТАВНАЯ ГОЛОВКА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ СМЕЩАЕТСЯ	В кзади и вверх	Ортопедическая стоматология [Электронный

	А кзади и вниз Б кпереди и вниз В кзади и вверх Г кпереди и вверх		ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.html
2.	ХАРАКТЕРИСТИКА ТРЕТЬЕГО КЛАССА СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПО СУППЛЕ А бледно-розового цвета, умеренно увлажнена и податлива Б избыточно податлива, разрыхлена, слюна густой консистенции В тонкая, мало-податливая, болезненна при пальпации, слюна жидкой консистенции складчатая, с «болтающимся» гребнем Г нормальным порогом болевой чувствительности)	Б избыточно податлива, разрыхлена, слюна густой консистенции	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.html
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Причины возникновения повышенного стирания зубов 1. функциональная недостаточность твердых тканей зубов 2. нарушение кровообращения, трофики и обменных процессов в пародонте 3. травмы челюстно-лицевой области 4. функциональная перегрузка зубов 5. чрезмерное абразивное действие на твердые ткани зуба	1. функциональная недостаточность твердых тканей зубов 4. функциональная перегрузка зубов 5. чрезмерное абразивное действие на твердые ткани зуба	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.html

2.	К дополнительным методам обследования пациентов с декомпенсированной формой повышенного стирания зубов относятся 1. клинический анализ крови 2. рентгенологическое обследование зубов и челюстей 3. реопародонтография 4. томография ВНЧС 5. аллергологические пробы	2. рентгенологическое обследование зубов и челюстей 4. томография ВНЧС	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.html
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	Установите последовательность лабораторных этапов изготовления металлокерамической коронки 1. 5: глазурование 2. 1: изготовление разборной модели и восковых базисов с окклюзионными валиками 3. 4: нанесение и обжиг керамической облицовки 4. 2: загипсовка гипсовых моделей в окклюдатор или артикулятор 5. 3: изготовление литого каркаса металлокерамической коронки	Правильная последовательность лабораторных этапов изготовления металлокерамической коронки 1: изготовление разборной модели и восковых базисов с окклюзионными валиками 2: загипсовка гипсовых моделей в окклюдатор или артикулятор 3: изготовление литого каркаса металлокерамической коронки 4: нанесение и обжиг керамической облицовки 5: глазурование	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.html

Проверяемый индикатор достижения ПК-6 ИД УК-3

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Ситуация На приём к врачу-стоматологу-ортопеду обратился пациент 59 лет.	3. 2-4	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред.

	Жалобы на неудовлетворительную эстетику, нарушение пережевывания пищи. Анамнез заболевания Зубы разрушались и удалялись в течение всей жизни в результате кариеса и его осложнений. Последний раз к стоматологу обратился 2 недели назад, удалил зуб 1.1. Анамнез жизни ОРВИ, ОРЗ, ветряная оспа, туберкулез, сифилис, ВИЧ, гепатит В и С отрицает. Аллергологический анамнез не отягощен. Вредные привычки – курение. Профессиональные вредности отсутствуют. Гипертоническая болезнь сердца. Объективный статус Внешний осмотр: конфигурация лица не изменена, кожные покровы чистые. Незначительно выражены носогубные складки, углы рта опущены. Открывание рта свободное, в полном объеме, симметричное. Кайма губ ярко-красного цвета, умеренно увлажнена. Разница высоты нижнего отдела лица в состоянии относительного физиологического покоя и при смыкании зубных рядов в положении центральной окклюзии составляет в среднем (в мм) 1. 6-8 2. 0 3. 2-4 4. 10-12		И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.html
2	Ситуация На приём к врачу-стоматологу-ортопеду обратился пациент 59 лет. Жалобы на неудовлетворительную эстетику, нарушение пережевывания пищи. Анамнез заболевания Зубы разрушались и удалялись в течение всей жизни в результате кариеса и его	3 частичное вторичное отсутствие зубов на верхней челюсти и нижней челюсти; хронический генерализованный пародонтит; над- и поддесневые мягкие и твердые зубные отложения; клиновидные дефекты; рецессия десны аномалия положения зуба 1.2	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). -

	осложнений. Последний раз к стоматологу обратился 2 недели назад, удалил зуб 1.1. Анамнез жизни ОРВИ, ОРЗ, ветряная оспа, туберкулез, сифилис, ВИЧ, гепатит В и С отрицает. Аллергологический анамнез не отягощен. Вредные привычки – курение. Профессиональные вредности отсутствуют. Гипертоническая болезнь сердца. Объективный статус Внешний осмотр: конфигурация лица не изменена, кожные покровы чистые. Незначительно выражены носогубные складки, углы рта опущены. Открывание рта свободное, в полном объеме, симметричное. Кайма губ ярко-красного цвета, умеренно увлажнена. Предполагаемым основным диагнозом является 1 частичное вторичное отсутствие зубов на верхней челюсти и нижней челюсти; хронический генерализованный пародонтит; над- и поддесневые мягкие и твердые зубные отложения; клиновидные дефекты; рецессия десны; аномалия положения зуба 1.2; хронический периодонтит зуба 1.1 2 частичное вторичное отсутствие зубов на верхней челюсти и нижней челюсти; хронический генерализованный пародонтит; над- и поддесневые мягкие и твердые зубные отложения; клиновидные дефекты; рецессия десны; аномалия положения зуба 1.2; хронический периодонтит зуба 4.1. 3 частичное вторичное отсутствие зубов на верхней челюсти и нижней челюсти; хронический генерализованный пародонтит; над- и поддесневые мягкие и твердые зубные отложения; клиновидные дефекты; рецессия десны аномалия положения зуба 1.2 4 частичное вторичное отсутствие зубов на		Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.html

	верхней челюсти и нижней челюсти; хронический генерализованный пародонтит; над- и поддесневые мягкие и твердые зубные отложения; клиновидные дефекты; рецессия десны; аномалия положения зуба 1.2; хронический периодонтит зуба 3.3		
3	Ситуация На приём к врачу-стоматологу-ортопеду обратился пациент 59 лет. Жалобы на неудовлетворительную эстетику, нарушение пережевывания пищи. Анамнез заболевания Зубы разрушались и удалялись в течение всей жизни в результате кариеса и его осложнений. Последний раз к стоматологу обратился 2 недели назад, удалил зуб 1.1. Анамнез жизни ОРВИ, ОРЗ, ветряная оспа, туберкулез, сифилис, ВИЧ, гепатит В и С отрицает. Аллергологический анамнез не отягощен. Вредные привычки – курение. Профессиональные вредности отсутствуют. Гипертоническая болезнь сердца. Объективный статус Внешний осмотр: конфигурация лица не изменена, кожные покровы чистые. Незначительно выражены носогубные складки, углы рта опущены. Открывание рта свободное, в полном объеме, симметричное. Кайма губ ярко-красного цвета, умеренно увлажнена. Число степеней подвижности зубов по Д. А. Энтину равно 1. 2 2. 1 3. 4	4. 3	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.html

	4. 3		
4	Ситуация На приём к врачу-стоматологу-ортопеду обратился пациент 59 лет. Жалобы на неудовлетворительную эстетику, нарушение пережевывания пищи. Анамнез заболевания Зубы разрушались и удалялись в течение всей жизни в результате кариеса и его осложнений. Последний раз к стоматологу обратился 2 недели назад, удалил зуб 1.1. Анамнез жизни ОРВИ, ОРЗ, ветряная оспа, туберкулез, сифилис, ВИЧ, гепатит В и С отрицает. Аллергологический анамнез не отягощен. Вредные привычки – курение. Профессиональные вредности отсутствуют. Гипертоническая болезнь сердца. Объективный статус Внешний осмотр: конфигурация лица не изменена, кожные покровы чистые. Незначительно выражены носогубные складки, углы рта опущены. Открывание рта свободное, в полном объеме, симметричное. Кайма губ ярко-красного цвета, умеренно увлажнена. Исследование зубодесневых карманов проводят с помощью 1. оттискной массы 2. пинцета 3. зеркала 4. градуированного зонда	4. градуированного зонда	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.html
5	Ситуация На приём к врачу-стоматологу-ортопеду обратился пациент 59 лет. Жалобы на неудовлетворительную эстетику, нарушение пережевывания пищи.	2. на следующий день	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824

	Анамнез заболевания Зубы разрушались и удалялись в течение всей жизни в результате кариеса и его осложнений. Последний раз к стоматологу обратился 2 недели назад, удалил зуб 1.1. Анамнез жизни ОРВИ, ОРЗ, ветряная оспа, туберкулез, сифилис, ВИЧ, гепатит В и С отрицает. Аллергологический анамнез не отягощен. Вредные привычки – курение. Профессиональные вредности отсутствуют. Гипертоническая болезнь сердца. Объективный статус Внешний осмотр: конфигурация лица не изменена, кожные покровы чистые. Незначительно выражены носогубные складки, углы рта опущены. Открывание рта свободное, в полном объеме, симметричное. Кайма губ ярко-красного цвета, умеренно увлажнена. Первая коррекция съемного протеза проводится _____ после сдачи протеза 1. через 2-3 дня 2. на следующий день 3. через 1 месяц 4. не ранее чем через неделю		с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.html

Проверяемый индикатор достижения ПК-7 ИД УК-1

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Качество медицинской помощи	совокупность характеристик, отражающих своевременность оказания медицинской помощи, правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской	Трезубов, В. Н. Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / Трезубов В. Н., Щербаков А. С., Мишнёв Л. М. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 688 с. – Режим

		помощи, степень достижения запланированного результата.	доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445914.html
	Экспертиза -	исследование специалистом (экспертом) каких-либо вопросов, решение которых требует специальных познаний в исследуемой области.	Трезубов, В. Н. Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / Трезубов В. Н., Щербаков А. С., Мишнёв Л. М. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 688 с. – Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445914.html
	Медицинская экспертиза	специализированная процедура, в процессе которой определяется состояние здоровья человека, устанавливается его трудоспособность, возможность выполнять определенные виды деятельности.	Трезубов, В. Н. Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / Трезубов В. Н., Щербаков А. С., Мишнёв Л. М. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 688 с. – Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445914.html
	Экспертиза врачебных ошибок позволяет определить:	правильность и своевременность оказания пациенту помощи;	Трезубов, В. Н. Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / Трезубов В. Н., Щербаков А. С., Мишнёв Л. М. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 688 с. – Режим доступа: https://www.studen

			tlibrary.ru/book/ISBN9785970445914.html
	Экспертиза врачебных ошибок позволяет определить:	причинно-следственную связь между состоянием здоровья пациента на текущий момент и произведенными медицинскими манипуляциями;	Трезубов, В. Н. Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / Трезубов В. Н., Щербаков А. С., Мишнёв Л. М. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 688 с. – Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445914.html

Проверяемый индикатор достижения ПК-7 ИД УК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1.	ПО КЛАССИФИКАЦИИ КЕННЕДИ ДЕФЕКТ ЗУБНОГО РЯДА ПРИ ОТСУТСТВИИ 1.3, 1.2, 1.1 ЗУБОВ СООТВЕТСТВУЕТ _____ КЛАССУ А второму Б четвертому В первому Г третьему	Б четвертому	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.html
2.	СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ ДЕФЕКТОВ ЗУБНЫХ РЯДОВ ГАВРИЛОВА Е.И. К ПЕРВОЙ ГРУППЕ ОТНОСЯТ ДЕФЕКТЫ А включенные боковые (односторонние и двусторонние) и	Б концевые односторонние и двусторонние	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-

	передние Б концевые односторонние и двусторонние В комбинированные Г коронок всех зубов		Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.html
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	К деформациям зубных рядов приводят 1. пародонтит 2. повышенное стирание твердых тканей зубов 3. клиновидный дефект 4. гипоплазия 5. +:частичное отсутствие зубов 6. аномалии формы и размера зубов	1. пародонтит 2. повышенное стирание твердых тканей зубов 5. +:частичное отсутствие зубов	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.html
2.	Признаки повышенного стирания зубов декомпенсированной формы 1. нарушение анатомической формы зубов 2. клиновидные дефекты зубов 3. уменьшение окклюзионной высоты нижнего отдела лица 4. гиперестезия зубов 5. пародонтит	1. нарушение анатомической формы зубов 3. уменьшение окклюзионной высоты нижнего отдела лица	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.html
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	Установите последовательность лабораторных этапов изготовления металлокерамического мостовидного протеза 1. 3: изготовление литого каркаса мостовидного протеза 2. 5: припасовка металлокерамического протеза на	Правильная последовательность лабораторных этапов изготовления металлокерамического мостовидного протеза 1: изготовление разборной модели и	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-

	гипсовой модели в артикуляторе 3. 1: изготовление разборной модели и восковых базисов с окклюзионными валиками 4. 4: нанесение и обжиг керамической облицовки 5. 2: загипсовка гипсовых моделей в артикулятор 6. 6: глазурование керамической облицовки	восковых базисов с окклюзионными валиками 2: загипсовка гипсовых моделей в артикулятор 3: изготовление литого каркаса мостовидного протеза 4: нанесение и обжиг керамической облицовки 5: припасовка металлокерамического протеза на гипсовой модели в артикуляторе 6: глазурование керамической облицовки	Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.html

Проверяемый индикатор достижения ПК-7 ИД УК-3

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Ситуация Пациентка К. 40 лет обратилась в клинику ортопедической стоматологии. Жалобы на затруднение при приеме пищи на нижней челюсти слева. Анамнез заболевания Зуб 3.6 эндодонтически пролечен. Была установлена временная пломба из стеклоиономерного цемента. Анамнез жизни Вредные привычки – курение. Наследственность не отягощена. Аллергологический анамнез не отягощен. Гепатиты, ВИЧ отрицает. Объективный статус Состояние удовлетворительное. Внешний осмотр: конфигурация лица не изменена. Кожные покровы чистые, в цвете не измененные. Слизистая оболочка полости рта бледно-	2 осмотр с помощью зеркала и зонда 4 перкуссию	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.html

	розового цвета, умеренно увлажнена. Зуб 3.6 восстановлен временной пломбой. Индекс разрушения окклюзионной поверхности зуба 80%. Множественные кариозные поражения зубов. К основным методам обследования в данной клинической ситуации относят (выберите 2) 1. мастикациографию 2. осмотр с помощью зеркала и зонда 3. прицельную внутриротовую рентгенографию 4. перкуссию		
2	Ситуация Пациентка К. 40 лет обратилась в клинику ортопедической стоматологии. Жалобы на затруднение при приеме пищи на нижней челюсти слева. Анамнез заболевания Зуб 3.6 эндодонтически пролечен. Была установлена временная пломба из стеклоиономерного цемента. Анамнез жизни Вредные привычки – курение. Наследственность не отягощена. Аллергологический анамнез не отягощен. Гепатиты, ВИЧ отрицает. Объективный статус Состояние удовлетворительное. Внешний осмотр: конфигурация лица не изменена. Кожные покровы чистые, в цвете не измененные. Слизистая оболочка полости рта бледно-розового цвета, умеренно увлажнена. Зуб 3.6 восстановлен временной пломбой. Индекс разрушения окклюзионной поверхности зуба 80%. Множественные кариозные поражения зубов. Для постановки диагноза и составления дальнейшего плана лечения в данном клиническом случае необходимо провести 1. реопарадонтографию 2. мастикациографию	4. компьютерную томографию	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.html

	3. жевательные пробы 4. компьютерную томографию		
3	Ситуация Пациентка К. 40 лет обратилась в клинику ортопедической стоматологии. Жалобы на затруднение при приеме пищи на нижней челюсти слева. Анамнез заболевания Зуб 3.6 эндодонтически пролечен. Была установлена временная пломба из стеклоиономерного цемента. Анамнез жизни Вредные привычки – курение. Наследственность не отягощена. Аллергологический анамнез не отягощен. Гепатиты, ВИЧ отрицает. Объективный статус Состояние удовлетворительное. Внешний осмотр: конфигурация лица не изменена. Кожные покровы чистые, в цвете не измененные. Слизистая оболочка полости рта бледно-розового цвета, умеренно увлажнена. Зуб 3.6 восстановлен временной пломбой. Индекс разрушения окклюзионной поверхности зуба 80%. Множественные кариозные поражения зубов. Наиболее вероятным диагнозом зуба 3.6 является 1. Хронический апикальный периодонтит 2. Кариес эмали 3. Кариес цемента 4. Частичный дефект коронковой части зуба 3.6	4. Частичный дефект коронковой части зуба 3.6	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.html
4	Ситуация Пациентка К. 40 лет обратилась в клинику ортопедической стоматологии. Жалобы на затруднение при приеме пищи на нижней челюсти слева.	4. I	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. –

	Анамнез заболевания Зуб 3.6 эндодонтически пролечен. Была установлена временная пломба из стеклоиономерного цемента. Анамнез жизни Вредные привычки – курение. Наследственность не отягощена. Аллергологический анамнез не отягощен. Гепатиты, ВИЧ отрицает. Объективный статус Состояние удовлетворительное. Внешний осмотр: конфигурация лица не изменена. Кожные покровы чистые, в цвете не измененные. Слизистая оболочка полости рта бледно-розового цвета, умеренно увлажнена. Зуб 3.6 восстановлен временной пломбой. Индекс разрушения окклюзионной поверхности зуба 80%. Множественные кариозные поражения зубов. В соответствии с классификацией Кеннеди дефект зубного ряда верхней челюсти данной пациентки относят к __ классу 1. IV 2. III 3. II 4. I		М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.html
5	Ситуация Пациентка К. 40 лет обратилась в клинику ортопедической стоматологии. Жалобы на затруднение при приеме пищи на нижней челюсти слева. Анамнез заболевания Зуб 3.6 эндодонтически пролечен. Была установлена временная пломба из стеклоиономерного цемента. Анамнез жизни Вредные привычки – курение. Наследственность не отягощена. Аллергологический анамнез не отягощен. Гепатиты, ВИЧ отрицает.	3. изготовления штифтовой конструкции	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.html

	Объективный статус Состояние удовлетворительное. Внешний осмотр: конфигурация лица не изменена. Кожные покровы чистые, в цвете не измененные. Слизистая оболочка полости рта бледно-розового цвета, умеренно увлажнена. Зуб 3.6 восстановлен временной пломбой. Индекс разрушения окклюзионной поверхности зуба 80%. Множественные кариозные поражения зубов. ИРОПЗ>0,8 является показанием для 1. удаления зуба 2. изготовления керамической вкладки 3. изготовления штифтовой конструкции 4. повторного эндодонтического лечения зуба		

Проверяемый индикатор достижения ПК-9 ИД УК-1

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Дайте определение термину: корригирующий оттискной материал	Оттискной материал низкой вязкости, применяемый для повышения точности предварительного оттиска	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.html
2.	Дайте определение термину: видимая часть коронки	Часть анатомической коронки, доступная для визуального осмотра без манипуляций с окружающими тканями	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред.

		десен	И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.html
3.	Дайте определение термину: пробный зубной протез	Предварительная постановка искусственных зубов, проведенная для примерки во рту пациента с целью оценки эстетики будущего протеза и окклюзионных соотношений	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.html
4.	Дайте определение термину: чрезкостный:	Проходящий через внутреннюю и наружную кортикальные пластинки	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studen

			tlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.html
5.	Дайте определение термину: чрезслизистый имплантат	Чреэслизистый компонент, размещаемый на кости с выходом в полость рта через слизистую	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.html

Проверяемый индикатор достижения ПК-9 ИД УК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1.	К ПЕРВОМУ КЛАССУ ДЕФЕКТОВ ЗУБНЫХ РЯДОВ, ПО КЛАССИФИКАЦИИ КЕННЕДИ, ОТНОСИТСЯ А включенный; в переднем отделе Б двусторонний концевой В односторонний концевой Г включенный; в боковом отделе	Б двусторонний концевой	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.html

2.	ГИПСОВАЯ МОДЕЛЬ С ИСКУССТВЕННОЙ ДЕСНОЙ ОТЛИВАЕТСЯ ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ А диоксид циркониевой коронки на имплантат Б бюгельного протеза В съемного пластиночного протеза Г цельнокерамической коронки	А диоксид циркониевой коронки на имплантат	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.html
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	При III степени патологического стирания твердых тканей зубов показаны ортопедические конструкции 1. металлокерамические коронки, мостовидные протезы 2. пластмассовые коронки 3. цельнолитые вкладки, коронки 4. штампованные коронки и мостовидные протезы	1. металлокерамические коронки, мостовидные протезы 3. цельнолитые вкладки, коронки	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.html
2.	Задачей ортопедического лечения генерализованного компенсированного повышенного стирания зубов III степени является 1. предупреждение смещения зубов в дефект зубного ряда 2. нормализация функции жевательных мышц и ВНЧС 3. формирование протезного ложа для пластиночного протеза 4. восстановление	2. нормализация функции жевательных мышц и ВНЧС 4. восстановление анатомической формы зубов и окклюзионной высоты	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные

	анатомической формы зубов и окклюзионной высоты 5. шинирование устойчивых зубов с зубами с патологической подвижностью		руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.html
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	Установите последовательность обследования пациента и заполнения истории болезни 1. 1: паспортные данные 2. 9: формулирование диагноза 3. 10: план лечения 4. 2: жалобы 5. 4: развитие настоящего заболевания 6. 5: внешний осмотр 7. 6: обследование полости рта 8. 7: определение прикуса 9. 11: заполнение дневника лечения 10. 8: проведение дополнительных обследований 11. 3: перенесенные и сопутствующие заболевания	Правильная последовательность обследования пациента и заполнения истории болезни 1: паспортные данные 2: жалобы 3: перенесенные и сопутствующие заболевания 4: развитие настоящего заболевания 5: внешний осмотр 6: обследование полости рта 7: определение прикуса 8: проведение дополнительных обследований 9: формулирование диагноза 10: план лечения 11: заполнение дневника лечения	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.html

Проверяемый индикатор достижения ПК-9 ИД УК-3

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Ситуация Пациентка Ж. 28 лет обратилась в поликлинику. Жалобы на отсутствие зуба 1.6, разрушение зуба 3.6. Анамнез заболевания Со слов пациентки, зуб 1.6 был удален 5 лет	3. определение индекса разрушения окклюзионной поверхности зуба (ИРОПЗ) по В.Ю. Миликевичу	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824

	назад вследствие осложненного кариеса. Ранее не протезировалась. Последний раз была у стоматолога 5 лет назад. Анамнез жизни Вредные привычки - отсутствуют. Аллергоанамнез не отягощен. Гепатиты, ВИЧ - отрицает. Объективный статус Внешний осмотр: конфигурация лица не изменена, кожные покровы физиологической окраски, без патологических изменений. Зуб 1.6 - отсутствует. Зуб 1.7 сместился в сторону отсутствующего зуба 1.6. В зубе 3.6 определяется наличие пломбы на жевательной поверхности и кариозной полости с разрушением жевательных бугров. Дно полости плотное. По данным рентгеновского снимка периапикальные изменения в области 3.6 отсутствуют. Разрушение коронковой части зуба 3.6 менее чем на 2/3. К необходимым дополнительным методам диагностики для постановки диагноза и составления плана лечения в данной клинической ситуации относят компьютерную диагностику и 1. перкуссию 2. зондирование 3. определение индекса разрушения окклюзионной поверхности зуба (ИРОПЗ) по В.Ю. Миликевичу 4. пальпацию		с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.html
2	Ситуация Пациентка Ж. 28 лет обратилась в поликлинику. Жалобы на отсутствие зуба 1.6, разрушение зуба 3.6. Анамнез заболевания Со слов пациентки, зуб 1.6 был удален 5 лет назад вследствие осложненного кариеса. Ранее не протезировалась. Последний раз была у стоматолога 5 лет назад. Анамнез жизни Вредные привычки - отсутствуют.	2. кариес дентина	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN

	Аллергоанамнез не отягощен. Гепатиты, ВИЧ - отрицает. Объективный статус Внешний осмотр: конфигурация лица не изменена, кожные покровы физиологической окраски, без патологических изменений. Зуб 1.6 - отсутствует. Зуб 1.7 сместился в сторону отсутствующего зуба 1.6. В зубе 3.6 определяется наличие пломбы на жевательной поверхности и кариозной полости с разрушением жевательных бугров. Дно полости плотное. По данным рентгеновского снимка периапикальные изменения в области 3.6 отсутствуют. Разрушение коронковой части зуба 3.6 менее чем на 2/3. Одним из диагнозов в данной клинической ситуации является _____ зуба 3.6 1. кариес эмали 2. кариес дентина 3. пародонтит в области 4. хронический периодонтит		9785970449486.html
3	Ситуация Пациентка Ж. 28 лет обратилась в поликлинику. Жалобы на отсутствие зуба 1.6, разрушение зуба 3.6. Анамнез заболевания Со слов пациентки, зуб 1.6 был удален 5 лет назад вследствие осложненного кариеса. Ранее не протезировалась. Последний раз была у стоматолога 5 лет назад. Анамнез жизни Вредные привычки - отсутствуют. Аллергоанамнез не отягощен. Гепатиты, ВИЧ - отрицает. Объективный статус Внешний осмотр: конфигурация лица не изменена, кожные покровы физиологической окраски, без патологических изменений. Зуб 1.6 - отсутствует. Зуб 1.7 сместился в сторону отсутствующего зуба 1.6. В зубе 3.6 определяется наличие пломбы на	4. коронки	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.html

	жевательной поверхности и кариозной полости с разрушением жевательных бугров. Дно полости плотное. По данным рентгеновского снимка периапикальные изменения в области 3.6 отсутствуют. Разрушение коронковой части зуба 3.6 менее чем на 2/3. При показателе индекса ИРОПЗ - 0,6 у данной пациентки, рекомендовано восстановление коронковой части зуба с помощью 1. вкладки 2. пломбы 3. штифтовой конструкцией 4. коронки		
4	Ситуация Пациентка Ж. 28 лет обратилась в поликлинику. Жалобы на отсутствие зуба 1.6, разрушение зуба 3.6. Анамнез заболевания Со слов пациентки, зуб 1.6 был удален 5 лет назад вследствие осложненного кариеса. Ранее не протезировалась. Последний раз была у стоматолога 5 лет назад. Анамнез жизни Вредные привычки - отсутствуют. Аллергоанамнез не отягощен. Гепатиты, ВИЧ - отрицает. Объективный статус Внешний осмотр: конфигурация лица не изменена, кожные покровы физиологической окраски, без патологических изменений. Зуб 1.6 - отсутствует. Зуб 1.7 сместился в сторону отсутствующего зуба 1.6. В зубе 3.6 определяется наличие пломбы на жевательной поверхности и кариозной полости с разрушением жевательных бугров. Дно полости плотное. По данным рентгеновского снимка периапикальные изменения в области 3.6 отсутствуют. Разрушение коронковой части зуба 3.6 менее чем на 2/3.	1. металлокерамическую	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.html

	Необходимо изготовить на зуб 3.6 _____ коронку 1. металлокерамическую 2. пластмассовую 3. штампованную 4. цельнолитую		
5	Ситуация Пациентка Ж. 28 лет обратилась в поликлинику. Жалобы на отсутствие зуба 1.6, разрушение зуба 3.6. Анамнез заболевания Со слов пациентки, зуб 1.6 был удален 5 лет назад вследствие осложненного кариеса. Ранее не протезировалась. Последний раз была у стоматолога 5 лет назад. Анамнез жизни Вредные привычки - отсутствуют. Аллергоанамнез не отягощен. Гепатиты, ВИЧ - отрицает. Объективный статус Внешний осмотр: конфигурация лица не изменена, кожные покровы физиологической окраски, без патологических изменений. Зуб 1.6 - отсутствует. Зуб 1.7 сместился в сторону отсутствующего зуба 1.6. В зубе 3.6 определяется наличие пломбы на жевательной поверхности и кариозной полости с разрушением жевательных бугров. Дно полости плотное. По данным рентгеновского снимка периапикальные изменения в области 3.6 отсутствуют. Разрушение коронковой части зуба 3.6 менее чем на 2/3. Дополнительным показанием в данной клинической ситуации (кроме значения ИРОПЗ) для дальнейшего протезирования коронкой зуба 3.6 является 1. воспалительный процесс в периапикальных тканях 2. разрушение жевательных бугров 3. наличие большого количества кариозных зубов в полости рта	2. разрушение жевательных бугров	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.html

	4. разрушение зуба ниже уровня десны		

Проверяемый индикатор достижения ПК-12 ИД УК-1

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Дайте определение термину: формирователь десны	Скозьсли-зистый компонент системы имплантата, используемый ограниченное время для направленного заживления мягких тканей, окружающих имплантат	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.html
2	Дайте определение термину: сквозьслизистый компонент	Составная часть системы зубного имплантата. проходящая через слизистую оболочку	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.html

3	Дайте определение термину: трансмандибулярный имплантат	Стоматологическое приспособление. состоящее из пластины и штифтов, которые проходят от нижнего края нижней челюсти, проходят сквозь пластину, челюстную кость и слизистую и выходят в полость рта. применяемое обычно в передней области нижней челюсти	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.html
4	Дайте определение термину: трансфер оттискной	Металлическое, полимерное или другое приспособление, используемое для передачи в оттиске правильного положения имплантата, при выборе метода закрытой ложки	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.html
5	Дайте определение термину: сквозькорневой имплантат	Стержень, предназначенный для внедрения в кость через корневой канал или сегмент корня зуба	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. -

			(Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.html

Проверяемый индикатор достижения ПК-12 ИД УК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	При проведении социально-гигиенических исследований применяют следующие методы: а) исторический; б) статистический; в) экспериментальный; г) экономический; д) социологический; **е) все вышеперечисленные**	**е) все вышеперечисленные**	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	К характеристикам качества медицинской помощи относится: а) своевременность оказания медицинской помощи; б) правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи; в) степень достижения запланированного результата; **г) совокупность вышеуказанных характеристик**	**г) совокупность вышеуказанных характеристик**	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст :

			электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Виды контроля качества медицинской помощи: а) государственный контроль; б) ведомственный контроль; г) внутренний контроль;	а) государственный контроль; б) ведомственный контроль; г) внутренний контроль;	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	Задачами гигиенического обучения и воспитания являются: а) обеспечение всех социальных и возрастных групп населения необходимой медико-гигиенической информацией о здоровом образе жизни; б) стимулирование деятельности государственных органов и общественных организаций по созданию условий для здорового образа жизни населения; в) вовлечение всех медицинских работников в санитарно-просветительную работу и воспитательную деятельность; г) организация и проведение всеобщей диспансеризации населения;	а) обеспечение всех социальных и возрастных групп населения необходимой медико-гигиенической информацией о здоровом образе жизни;	Ортодонтия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа :

	д) организация общественного движения за формирование здорового образа жизни, объединение усилий с национальными движениями такого рода в зарубежных странах		по подписке.

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Качество медицинской помощи	совокупность характеристик, отражающих своевременность оказания медицинской помощи, правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи, степень достижения запланированного результата.	Трезубов, В. Н. Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / Трезубов В. Н., Щербаков А. С., Мишнёв Л. М. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 688 с. – Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445914.html
	Экспертиза -	исследование специалистом (экспертом) каких-либо вопросов, решение которых требует специальных познаний в исследуемой области.	Трезубов, В. Н. Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / Трезубов В. Н., Щербаков А. С., Мишнёв Л. М. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 688 с. – Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445914.html

	Медицинская экспертиза	специализированная процедура, в процессе которой определяется состояние здоровья человека, устанавливается его трудоспособность, возможность выполнять определенные виды деятельности.	Трезубов, В. Н. Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / Трезубов В. Н., Щербаков А. С., Мишнёв Л. М. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 688 с. – Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445914.html
	Экспертиза врачебных ошибок позволяет определить:	правильность и своевременность оказания пациенту помощи;	Трезубов, В. Н. Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / Трезубов В. Н., Щербаков А. С., Мишнёв Л. М. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 688 с. – Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445914.html
	Экспертиза врачебных ошибок позволяет определить:	причинно-следственную связь между состоянием здоровья пациента на текущий момент и произведенными медицинскими манипуляциями;	Трезубов, В. Н. Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / Трезубов В. Н., Щербаков А. С., Мишнёв Л. М. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 688 с. – Режим доступа:

			https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445914.html

Проверяемый индикатор достижения ПК-12 ИД УК-3

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Дайте определение термину: воздушноводяной пистолет	Ручное устройство, предназначенное для подачи распыленного сжатого воздуха, воды или смеси воздуха и воды на участок, нужный оператору	Трезубов, В. Н. Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / Трезубов В. Н., Щербаков А. С., Мишнёв Л. М. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 688 с. – Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445914.html
2	Дайте определение термину: третичный дентин	Нерегулярные отложения первичного или вторичного дентина вблизи пульпы, соответствующие участкам внешнего раздражения	Трезубов, В. Н. Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / Трезубов В. Н., Щербаков А. С., Мишнёв Л. М. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 688 с. – Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445914.html
3	Дайте определение термину:	Пломбировочный	Трезубов, В. Н.

	материал для временного пломбирования	материал. используемый до его замещения постоянной реставрацией	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / Трезубов В. Н., Щербаков А. С., Мишнёв Л. М. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 688 с. – Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445914.html
4	Дайте определение термину: периодонтальный нож	Стоматологический хирургический инструмент для разрезания и отделения волокон периодонтальной связки	Трезубов, В. Н. Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / Трезубов В. Н., Щербаков А. С., Мишнёв Л. М. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 688 с. – Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445914.html
5	Дайте определение термину: супраструктура поднадкостничного имплантата	Внешняя часть зубного имплантата, представляющая собой многослойный протез, включая замещаемые зубы и связанные с ними структуры	Трезубов, В. Н. Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / Трезубов В. Н., Щербаков А. С., Мишнёв Л. М. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 688 с. – Режим доступа: https://www.studen

			tlibrary.ru/book/ISBN9785970445914.html

Заведующий кафедрой стоматологии
Института НМФО, д.м.н., профессор Ю.А. Македонова