

**Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине
«Стоматология ортопедическая» для обучающихся 2024, 2025 годов поступления по образовательной программе
31.08.73 Стоматология терапевтическая на 2025-2026 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	<p>1 - основные понятия, используемые в ортопедической стоматологии;</p> <p>2- современные теоретические и экспериментальные методы для внедрения собственных и заимствованных результатов иных исследований в клиническую практику;</p> <p>3 - научные идеи и тенденции развития ортопедической стоматологии.</p>	<p>1 -критически оценивать поступающую информацию вне зависимости от ее источника;</p> <p>2 - избегать автоматического применения стандартных приемов при решении профессиональных задач;</p> <p>3 - управлять информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множественных источников;</p> <p>4 - использовать системный комплексный подход при постановке диагноза и назначении необходимого лечения.</p>	<p>1- навыками сбора, обработки, критического анализа и систематизации профессиональной информации;</p> <p>2 - навыками выбора методов и средств решения профессиональных задач;</p> <p>3 - навыками управления информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множественных источников;</p> <p>4 - владеть компьютерной техникой, получать информацию из различных источников, работать с информацией в глобальных компьютерных сетях.</p>
Содержание и структура профессиональных компетенции				
		ИД ПК-1 знать	ИД ПК-2 уметь	ИД ПК – 3 трудовые действия (навыки)

ПК-1	<p>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</p>	<p>Современную концепцию общественного здравоохранения. Факторы риска, являющиеся причиной возникновения заболеваний, сведения о загрязненности окружающей среды</p>	<p>Проводить мероприятия по устранению факторов риска и снижения их уровня с целью предупреждения развития заболеваний.</p>	<p>Методами государственных профилактических мероприятий, направленных на формирование, развитие и поддержания высокого уровня здоровья у населения</p>
ПК-2	<p>готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией</p>	<p>Основные направления и методы профилактики стоматологических заболеваний, цели диспансеризации пациентов со стоматологической патологией</p>	<p>Планировать и внедрять программы профилактики, проводить диспансеризацию пациентов с различной стоматологической патологией</p>	<p>Методами первичной, вторичной и третичной профилактики, диспансеризации пациентов стоматологического профиля</p>

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

<p>ПК-7</p>	<p>готовность к определению тактики ведения, ведению, и лечению пациентов, нуждающихся в ортопедической помощи</p>	<p>основные клинические симптомы для своевременной диагностики ортопедических стоматологических заболеваний; методы лечения пациентов с зубочелюстными аномалиями и деформациями</p>	<p>определить показания к оказанию ортопедической помощи в комплексном лечении пациентов с патологией челюстно-лицевой области</p>	<p>навыками использования основных методов лечения пациентов, нуждающихся в ортопедической помощи</p>
<p>ПК-9</p>	<p>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</p>	<p>виды, свойства природных лечебных факторов, показания и противопоказания к применению, фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных препаратов, средства немедикаментозной терапии</p>	<p>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</p>	<p>1 - владеть навыками к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</p>
<p>ПК-12</p>	<p>готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей</p>	<p>организацию экспертизы качества медицинской помощи</p>	<p>организовать экспертизу качества медицинской помощи</p>	<p>организацию экспертизы качества медицинской помощи</p>

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 /ТВИ 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

			<p>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.</p>
2.	<p>К ГРУППЕ ЭЛАСТИЧЕСКИХ ОТТИСКНЫХ МАТЕРИАЛОВ ОТНОСИТСЯ</p> <p>А цинкоксид-эвгенольная масса Б гипс В силиконовая масса Г воск</p>	В силиконовая масса	<p>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-</p>

			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

	<p>1. снижению высоты нижнего отдела лица</p> <p>2. уменьшению травматической перегрузки пародонта</p> <p>3. травматической перегрузке пародонта</p> <p>4. к патологической подвижности зубов</p> <p>5. восстановлению функций пародонта</p>	<p>4. к патологической подвижности зубов</p>	<p>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.</p>
	<p>Установите последовательность/Сопоставьте понятия</p>		
<p>1.</p>	<p>1. припасовка коронки в полости рта</p> <p>2. препарирование зуба под штампованную коронку, получение оттисков</p> <p>3. фиксация цементом</p> <p>4. определение центральной окклюзии или центрального соотношения челюстей</p>	<p>Правильная последовательность проведения клинических этапов изготовления штампованной коронки</p> <p>1: препарирование зуба под штампованную коронку, получение оттисков</p> <p>2: определение центральной окклюзии или центрального соотношения челюстей</p> <p>3: припасовка коронки</p>	<p>Пропедевтика ортопедической стоматологии / Д. В. Михальченко, В. А. Клемин, В. И. Шемонаев [и др.] ; Министерство здравоохранения РФ, Волгоградский государственный медицинский университет, Министерство</p>

		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. Каливрадзияна 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

	<p>изготовлена 7 лет.</p> <p>Изменение эстетических параметров зуба заметила около полугода назад.</p> <p>Скол композитной пломбы произошел 1 неделю назад.</p> <p>Анамнез жизни Перенесённые заболевания: ОРВИ, ОРЗ.</p> <p>Наследственность: неотягощена.</p> <p>Вредные привычки: нет.</p> <p>Аллергоанамнез: пищевая аллергия.</p> <p>Туберкулёз, гепатит, ВИЧ, сифилис отрицает.</p> <p>Объективный статус Внешний осмотр. Состояние удовлетворительное.</p> <p>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.</p> <p>Прикус: по ортогнатическому типу.</p> <p>Локальный статус.</p> <p>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.</p> <p>Выберите необходимый индекс для определения способа восстановления зуба у данного пациента</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Силнес-Лоу 2. ИРОПЗ 3. КПУ 4. Грина-Вермиллиона 		<p>9785970452721.htm 1</p>
2.	<p>Ситуация Пациент А. – мужчина 29 лет обратился в стоматологическую клинику.</p> <p>Жалобы</p>	4. Кариес дентина	<p>Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник /</p>

<p>на</p> <p>скол пломбы в зубе на нижней челюсти справа;</p> <p>эстетический дефект зуба.</p> <p>Анамнез заболевания К врачу-стоматологу обращается по необходимости.</p> <p>Зуб 4.6- композитная реставрация изготовлена 7 лет.</p> <p>Изменение эстетических параметров зуба заметила около полугода назад.</p> <p>Скол композитной пломбы произошел 1 неделю назад.</p> <p>Анамнез жизни Перенесённые заболевания: ОРВИ, ОРЗ.</p> <p>Наследственность: неотягощена.</p> <p>Вредные привычки: нет.</p> <p>Аллергоанамнез: пищевая аллергия.</p> <p>Туберкулёз, гепатит, ВИЧ, сифилис отрицает.</p> <p>Объективный статус Внешний осмотр. Состояние удовлетворительное.</p> <p>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.</p> <p>Прикус: по ортогнатическому типу.</p> <p>Локальный статус.</p> <p>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.</p> <p>Предполагаемый диагноз у данного пациента</p>		<p>под ред. Каливграджияна Э. С., Лебедеко И. Ю., Брагина Е. А., Рыжовой И. П. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 800 с. – Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452721.html 1</p>
---	--	---

	<p>1. Кариес с обнажением пульпы 2. Хронический пульпит 3. Приостановившийся кариес зубов 4. Кариес дентина</p>		
<p>3.</p>	<p>Ситуация Пациент А. – мужчина 29 лет обратился в стоматологическую клинику.</p> <p>Жалобы на скол пломбы в зубе на нижней челюсти справа; эстетический дефект зуба.</p> <p>Анамнез заболевания К врачу-стоматологу обращается по необходимости.</p> <p>Зуб 4.6- композитная реставрация изготовлена 7 лет.</p> <p>Изменение эстетических параметров зуба заметила около полугода назад.</p> <p>Скол композитной пломбы произошел 1 неделю назад.</p> <p>Анамнез жизни Перенесённые заболевания: ОРВИ, ОРЗ.</p> <p>Наследственность: неотягощена.</p> <p>Вредные привычки: нет.</p> <p>Аллергоанамнез: пищевая аллергия.</p> <p>Туберкулёз, гепатит, ВИЧ, сифилис отрицает.</p> <p>Объективный статус Внешний осмотр. Состояние удовлетворительное.</p> <p>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.</p> <p>Прикус: по ортогнатическому типу.</p> <p>Локальный статус.</p> <p>Зуб 4.6 – на окклюзионной и медиальной</p>	<p>2. керамическая вкладка</p>	<p>Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Каливрадзияна 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</p> <p>1</p>

	<p>контактной поверхности зуба установлена композитная пломба. Зуб витальный. После удаления композитной пломбы, дно полости плотное, зондирование безболезненное. Перкуссия зуба безболезненная. Реакция на холод безболезненная.</p> <p>Оптимальный способ восстановления коронковой части зуба для данного пациента</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. композитная пломба 2. керамическая вкладка 3. культевая штифтовая вкладка и металлокерамическая коронка 4. керамическая коронка 		
4.	<p>Ситуация Пациент А. – мужчина 29 лет обратился в стоматологическую клинику.</p> <p>Жалобы на скол пломбы в зубе на нижней челюсти справа; эстетический дефект зуба.</p> <p>Анамнез заболевания К врачу-стоматологу обращается по необходимости.</p> <p>Зуб 4.6- композитная реставрация изготовлена 7 лет.</p> <p>Изменение эстетических параметров зуба заметила около полугода назад.</p> <p>Скол композитной пломбы произошел 1 неделю назад.</p> <p>Анамнез жизни Перенесённые заболевания: ОРВИ, ОРЗ.</p> <p>Наследственность: неотягощена.</p> <p>Вредные привычки: нет.</p> <p>Аллергоанамнез: пищевая аллергия.</p> <p>Туберкулёз, гепатит, ВИЧ, сифилис отрицает.</p> <p>Объективный статус Внешний осмотр. Состояние удовлетворительное.</p> <p>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</p>	2. прицельная внутриротовая рентгенография	<p>Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Каливрадзияна 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</p> <p>1</p>

	<p>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.</p> <p>Прикус: по ортогнатическому типу.</p> <p>Локальный статус.</p> <p>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.</p> <p>Рентгенологический метод, необходимый для определения объема поражения зуба кариесом</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. компьютерная томография 2. прицельная внутриротовая рентгенография 3. ТРГ в боковой проекции 4. ортопантомография 		
5.	<p>Ситуация Пациент А. – мужчина 29 лет обратился в стоматологическую клинику.</p> <p>Жалобы на скол пломбы в зубе на нижней челюсти справа; эстетический дефект зуба.</p> <p>Анамнез заболевания К врачу-стоматологу обращается по необходимости.</p> <p>Зуб 4.6- композитная реставрация изготовлена 7 лет.</p> <p>Изменение эстетических параметров зуба заметила около полугода назад.</p> <p>Скол композитной пломбы произошел 1 неделю назад.</p> <p>Анамнез жизни Перенесённые заболевания: ОРВИ, ОРЗ.</p> <p>Наследственность: неотягощена.</p> <p>Вредные привычки: нет.</p> <p>Аллергоанамнез: пищевая аллергия.</p>	2. с помощью использования CAD/CAM систем	<p>Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Каливрадзияна 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</p> <p>1</p>

	<p>Туберкулёз, гепатит, ВИЧ, сифилис отрицает.</p> <p>Объективный статус Внешний осмотр. Состояние удовлетворительное.</p> <p>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.</p> <p>Прикус: по ортогнатическому типу.</p> <p>Локальный статус.</p> <p>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.</p> <p>Оптимальный способ изготовления керамической вкладки в одно посещение</p> <ol style="list-style-type: none"> 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. Каливраджения 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. Каливрадджияна 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. Каливрадджияна 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. Каливрадджияна 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: заливка гипсовых моделей в окклюдатор или артикулятор 3: изготовление литого каркаса металлокерамической коронки 4: нанесение и обжиг керамической облицовки 5: глазурирование	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Каливрадзияна 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.	<p>ДЛЯ ДОБАВЛЕНИЯ ИСКУССТВЕННОГО ЗУБА ПРИ ПОЧИНКЕ ПРОТЕЗА ПОЛУЧАЮТ ОТТИСК _____ МАССОЙ</p> <p>А цинкоксиэвгеноловой</p> <p>Б гидроколлоидной</p> <p>В альгинатной</p> <p>Г термопластической</p>	В альгинатной	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Каливрадзияна 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.	<p>ПРОЦЕСС ПОЛИМЕРИЗАЦИИ ПЛАСТМАССЫ В ЕМКОСТИ С ВОДОЙ ПРОВОДИТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ)</p> <p>A 90</p> <p>B 80</p> <p>Г 65</p>	Б 100	<p>Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Каливраджения 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</p>
Выберите несколько правильных ответов			
1.	<p>К физиологическим видам прикуса относят</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. прямой 2. глубокий 3. открытый 4. мезиальный 5. дистальный 6. бипрогнатический 7. ортогнатический 	<ol style="list-style-type: none"> 1. прямой 6. бипрогнатический 7. ортогнатический 	<p>Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Каливраджения 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</p>
2.	<p>К аномалийным видам прикуса относятся</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. открытый 2. перекрестный 3. прямой 4. мезиальный 5. дистальный 6. ортогнатический – 7. : бипрогнатический 	<ol style="list-style-type: none"> 1. открытый 2. перекрестный 4. мезиальный 5. дистальный 	<p>Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Каливраджения 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</p>

			1
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	<p>Установите последовательность проведения клинических этапов изготовления цельнолитой металлической коронки</p> <ol style="list-style-type: none"> 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 	<p>Правильная последовательность проведения клинических этапов изготовления цельнолитой металлической коронки</p> <ol style="list-style-type: none"> 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 	<p>Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Каливрадзияна 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</p> <p>1</p>

Проверяемый индикатор достижения ПК-1 ИД УК-2

Задания закрытого типа

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	<p>ДЛЯ ДОБАВЛЕНИЯ ИСКУССТВЕННОГО ЗУБА ПРИ ПОЧИНКЕ ПРОТЕЗА ПОЛУЧАЮТ ОТТИСК _____ МАССОЙ</p> <p>А цинкоксиэвгеноловой</p> <p>Б гидроколлоидной</p> <p>В альгинатной</p> <p>Г термопластической</p>	В альгинатной	<p>Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Каливрадзияна 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</p> <p>1</p>
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. Каливрадгияна 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 1
	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. Каливрадгияна 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 1
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. Каливрадгияна 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 1
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		

1.	<p>Установите последовательность проведения клинических этапов изготовления цельнолитой металлической коронки</p> <ol style="list-style-type: none"> 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 	<p>Правильная последовательность проведения клинических этапов изготовления цельнолитой металлической коронки</p> <ol style="list-style-type: none"> 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 	<p>Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Каливграджияна 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</p> <p>1</p>
----	--	---	--

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	<p>Ситуация</p> <p>На приём к врачу-стоматологу-ортопеду обратился пациент 53 лет.</p> <p>Жалобы на затруднённый приём пищи, эстетический дефект.</p> <p>Анамнез заболевания Зубы терял в течение жизни в результате осложнений кариеса.</p> <p>Анамнез жизни Наследственность: неотягощена.</p> <p>Гипертоническая болезнь 1 степень, наблюдается у кардиолога.</p> <p>Аллергоанамнез: неотягощён.</p> <p>Туберкулёз, гепатит, ВИЧ отрицает.</p> <p>Объективный статус Конфигурация лица не изменена.</p>	<p>2. Потеря зубов вследствие несчастного случая, удаления или локальной периодонтальной болезни на верхней челюсти</p>	<p>Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Каливграджияна 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</p> <p>1</p>

<p>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.</p> <p>Локальный статус:</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>Здоровая слизистая оболочка рта: умеренно-податливая, умеренно подвижная, бледно-розового цвета, умеренно выделяет слизистый секрет.</p> <p>Клиническим диагнозом является</p> <ol style="list-style-type: none"> 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	<p>Ситуация На приём к врачу-стоматологу-ортопеду обратился пациент 53 лет.</p> <p>Жалобы на затруднённый приём пищи, эстетический дефект.</p> <p>Анамнез заболевания Зубы терял в течение жизни в результате осложнений кариеса.</p> <p>Анамнез жизни Наследственность: не отягощена.</p> <p>Гипертоническая болезнь 1 степень, наблюдается у кардиолога.</p> <p>Аллергоанамнез: не отягощён.</p> <p>Туберкулёз, гепатит, ВИЧ отрицает.</p> <p>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.</p> <p>Локальный статус:</p> <p>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.</p>	3. между экватором и шейкой зуба	<p>Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Каливрадзияна 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</p> <p>1</p>

	<p>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.</p> <p>Здоровая слизистая оболочка рта: умеренно-податливая, умеренно подвижная, бледно-розового цвета, умеренно выделяет слизистый секрет.</p> <p>Ретенционной называется часть коронки, расположенная</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. на контактных поверхностях 2. по фиссурной линии 3. между экватором и шейкой зуба 4. между режущим бугром и экватором зуба 		
3	<p>Ситуация На приём к врачу-стоматологу-ортопеду обратился пациент 53 лет.</p> <p>Жалобы на затруднённый приём пищи, эстетический дефект.</p> <p>Анамнез заболевания Зубы терял в течение жизни в результате осложнений кариеса.</p> <p>Анамнез жизни Наследственность: не отягощена.</p> <p>Гипертоническая болезнь 1 степень, наблюдается у кардиолога.</p> <p>Аллергоанамнез: не отягощён.</p> <p>Туберкулёз, гепатит, ВИЧ отрицает.</p> <p>Объективный статус Конфигурация лица не изменена.</p>	2. опорной	<p>Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Каливраджения 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 1</p>

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. контактной
2. опорной
3. удерживающей
4. опорно-удерживающей

4	<p>Ситуация На приём к врачу-стоматологу-ортопеду обратился пациент 53 лет.</p> <p>Жалобы на затруднённый приём пищи, эстетический дефект.</p> <p>Анамнез заболевания Зубы терял в течение жизни в результате осложнений кариеса.</p> <p>Анамнез жизни Наследственность: не отягощена.</p> <p>Гипертоническая болезнь 1 степень, наблюдается у кардиолога.</p> <p>Аллергоанамнез: не отягощён.</p> <p>Туберкулёз, гепатит, ВИЧ отрицает.</p> <p>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.</p> <p>Локальный статус:</p> <p>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.</p> <p>На нижней челюсти – отсутствуют зубы 4.8; 4.6; 4.5 : 3.7; 3.8 альвеолярные отростки</p>	3. I	<p>Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Каливраджения 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</p> <p>1</p>
---	---	------	---

	<p>незначительно и равномерно атрофированы. Точки прикрепления мышц и складок слизистой оболочки расположены у основания альвеолярного отростка. Экзостозы отсутствуют.</p> <p>Здоровая слизистая оболочка рта: умеренно-податливая, умеренно подвижная, бледно-розового цвета, умеренно выделяет слизистый секрет.</p> <p>Слизистая оболочка пациента относится к ___ типу по Суппле</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. II 2. IV 3. I 4. III 		
5	<p>Ситуация На приём к врачу-стоматологу-ортопеду обратился пациент 53 лет.</p> <p>Жалобы на затруднённый приём пищи, эстетический дефект.</p> <p>Анамнез заболевания Зубы терял в течение жизни в результате осложнений кариеса.</p> <p>Анамнез жизни Наследственность: неотягощена.</p> <p>Гипертоническая болезнь 1 степень, наблюдается у кардиолога.</p> <p>Аллергоанамнез: неотягощён.</p> <p>Туберкулёз, гепатит, ВИЧ отрицает.</p> <p>Объективный статус Конфигурация лица не изменена. Снижение высоты нижнего отдела лица не отмечается. Кожные покровы чистые, без видимых изменений. Регионарные</p>	3. полная реабилитация зубочелюстной системы	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Каливрадзияна 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 1

	<p>лимфатические узлы при пальпации не увеличены, безболезненны, мягкие, подвижные, с подлежащими тканями не спаяны. Открывание рта в полном объеме, безболезненное.</p> <p>Локальный статус:</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>Здоровая слизистая оболочка рта: умеренно-податливая, умеренно подвижная, бледно-розового цвета, умеренно выделяет слизистый секрет.</p> <p>Основной задачей ортопедического лечения пациента является</p> <ol style="list-style-type: none"> 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. Лебедеико, 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. Лебедеико, 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 клиничко-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. Лебедеико, 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. Лебедеко, 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: глазурирование 5: фиксация коронки на культе зуба стоматологическим цементом	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебедеко, 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: глазурирование керамической облицовки	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебедеико, 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 оттисковой ложки и оттисковой массы 2: приготовление оттисковой массы 3: нанесение оттисковой массы на ложку 4: введение оттисковой массы в ложку 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. Лебедеико, 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. Лебедеико, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные

		<p>5: наложение оттиска с пластмассой на культю зуба</p> <p>6: полимеризация пластмассы</p> <p>7: припасовка, шлифовка и полировка временной коронки</p> <p>8: временная фиксация коронки</p>	<p>руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.html</p>
4	Укажите последовательность стадий полимеризации пластмассы	<p>1: песочная</p> <p>2: тянущихся нитей</p> <p>3: тестообразная</p> <p>4: резиноподобная</p> <p>5: отверждение</p>	<p>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</p>
5	Укажите последовательность клинических этапов изготовления штампованно-паянного мостовидного протеза	<p>1: препарирование зубов под штампованные коронки</p> <p>2: получение оттисков альгинатной оттискной массой</p> <p>3: определение центральной окклюзии или центрального соотношения</p> <p>4: припасовка штампованных коронок</p> <p>5: получение оттиска с коронками под промежуточную часть протеза</p> <p>6: припасовка мостовидного протеза</p> <p>7: фиксация протеза на цемент</p>	<p>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</p>

Проверяемый индикатор достижения ПК-2 ИД УК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	<p>ДЛЯ ДОБАВЛЕНИЯ ИСКУССТВЕННОГО ЗУБА ПРИ ПОЧИНКЕ ПРОТЕЗА ПОЛУЧАЮТ ОТТИСК _____ МАССОЙ</p> <p>А цинкоксиэвгеноловой</p> <p>Б гидроколлоидной</p> <p>В альгинатной</p> <p>Г термопластической</p>	В альгинатной	<p>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</p>
2.	<p>ПРОЦЕСС ПОЛИМЕРИЗАЦИИ ПЛАСТМАССЫ В ЕМКОСТИ С ВОДОЙ ПРОВОДИТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ)</p> <p>А 90</p> <p>В 80</p> <p>Г 65</p>	Б 100	<p>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</p>
Выберите несколько правильных ответов			
1.	<p>К физиологическим видам прикуса относят</p> <p>1. прямой</p> <p>2. глубокий</p> <p>3. открытый</p> <p>4. мезиальный</p> <p>5. дистальный</p> <p>6. бипрогнатический</p> <p>7. ортогнатический</p>	<p>1. прямой</p> <p>6. бипрогнатический</p> <p>7. ортогнатический</p>	<p>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</p>

			9785970449486.htm 1
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. Лебедеико, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.htm 1
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. Лебедеико, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.htm 1

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

<p>затруднённый приём пищи, эстетический дефект.</p> <p>Анамнез заболевания Зубы терял в течение жизни в результате осложнений кариеса.</p> <p>Анамнез жизни Наследственность: неотягощена.</p> <p>Гипертоническая болезнь 1 степень, наблюдается у кардиолога.</p> <p>Аллергоанамнез: неотягощён.</p> <p>Туберкулёз, гепатит, ВИЧ отрицает.</p> <p>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.</p> <p>Локальный статус:</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>Здоровая слизистая оболочка рта: умеренно-податливая, умеренно подвижная, бледно-розового цвета, умеренно выделяет слизистый секрет.</p> <p>Клиническим диагнозом является</p> <ol style="list-style-type: none"> 5. Атрофия беззубого альвеолярного края на верхней челюсти 6. Потеря зубов вследствие несчастного случая, удаления или локальной периодонтальной 	<p>периодонтальной болезни на верхней челюсти</p>	
--	---	--

	<p>болезни на верхней челюсти</p> <p>7. Адентия на верхней челюсти</p> <p>8. Хронический пародонтит</p>		
2	<p>Ситуация На приём к врачу-стоматологу-ортопеду обратился пациент 53 лет.</p> <p>Жалобы на затруднённый приём пищи, эстетический дефект.</p> <p>Анамнез заболевания Зубы терял в течение жизни в результате осложнений кариеса.</p> <p>Анамнез жизни Наследственность: неотягощена.</p> <p>Гипертоническая болезнь 1 степень, наблюдается у кардиолога.</p> <p>Аллергоанамнез: неотягощён.</p> <p>Туберкулёз, гепатит, ВИЧ отрицает.</p> <p>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.</p> <p>Локальный статус:</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>Здоровая слизистая оболочка рта: умеренно-податливая, умеренно подвижная, бледно-</p>	3. между экватором и шейкой зуба	№3 56

	<p>розового цвета, умеренно выделяет слизистый секрет.</p> <p>Ретенционной называется часть коронки, расположенная</p> <ol style="list-style-type: none"> 5. на контактных поверхностях 6. по фиссурной линии 7. между экватором и шейкой зуба 8. между режущим бугром и экватором зуба 		
3	<p>Ситуация На приём к врачу-стоматологу-ортопеду обратился пациент 53 лет.</p> <p>Жалобы на затруднённый приём пищи, эстетический дефект.</p> <p>Анамнез заболевания Зубы терял в течение жизни в результате осложнений кариеса.</p> <p>Анамнез жизни Наследственность: не отягощена.</p> <p>Гипертоническая болезнь 1 степень, наблюдается у кардиолога.</p> <p>Аллергоанамнез: не отягощён.</p> <p>Туберкулёз, гепатит, ВИЧ отрицает.</p> <p>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.</p> <p>Локальный статус:</p> <p>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.</p> <p>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</p>	2. опорной	№3 187

	<p>слизистой оболочки расположены у основания альвеолярного отростка. Экзостозы отсутствуют.</p> <p>Здоровая слизистая оболочка рта: умеренно-податливая, умеренно подвижная, бледно-розового цвета, умеренно выделяет слизистый секрет.</p> <p>Часть коронки зуба, которая расположена между экватором и окклюзионной поверхностью, называется</p> <ol style="list-style-type: none"> 5. контактной 6. опорной 7. удерживающей 8. опорно-удерживающей 		
4	<p>Ситуация На приём к врачу-стоматологу-ортопеду обратился пациент 53 лет.</p> <p>Жалобы на затруднённый приём пищи, эстетический дефект.</p> <p>Анамнез заболевания Зубы терял в течение жизни в результате осложнений кариеса.</p> <p>Анамнез жизни Наследственность: неотягощена.</p> <p>Гипертоническая болезнь 1 степень, наблюдается у кардиолога.</p> <p>Аллергоанамнез: неотягощён.</p> <p>Туберкулёз, гепатит, ВИЧ отрицает.</p> <p>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.</p> <p>Локальный статус: На верхней челюсти – отсутствуют 2.8; 2.7; 2.6; 2.5 : 1.5; 16 определяется наличие высокого нёбного свода, выраженные</p>	3. I	№3 89

	<p>верхнечелюстные бугры и альвеолярный отросток. Переходная складка, места прикрепления мышц, складок слизистой оболочки расположены относительно высоко.</p> <p>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.</p> <p>Здоровая слизистая оболочка рта: умеренно-податливая, умеренно подвижная, бледно-розового цвета, умеренно выделяет слизистый секрет.</p> <p>Слизистая оболочка пациента относится к ___ типу по Суппле</p> <p>5. II 6. IV 7. I 8. III</p>		
5	<p>Ситуация На приём к врачу-стоматологу-ортопеду обратился пациент 53 лет.</p> <p>Жалобы на затруднённый приём пищи, эстетический дефект.</p> <p>Анамнез заболевания Зубы терял в течение жизни в результате осложнений кариеса.</p> <p>Анамнез жизни Наследственность: неотягощена.</p> <p>Гипертоническая болезнь 1 степень, наблюдается у кардиолога.</p> <p>Аллергоанамнез: неотягощён.</p> <p>Туберкулёз, гепатит, ВИЧ отрицает.</p> <p>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.</p>	3. полная реабилитация зубочелюстной системы	№3 144

	<p>Локальный статус:</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>Здоровая слизистая оболочка рта: умеренно-податливая, умеренно подвижная, бледно-розового цвета, умеренно выделяет слизистый секрет.</p> <p>Основной задачей ортопедического лечения пациента является</p> <ol style="list-style-type: none"> 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. Лебедеенко, 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: глазурирование 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.	<p>К ХАРАКТЕРИСТИКАМ ПЕРВОГО КЛАССА СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПО СУППЛЕ ОТНОСЯТСЯ</p> <p>А тонкая, мало-податлива, болезненна при пальпации, слюна жидкой консистенции</p> <p>Б складчатая, с «болтающимся» гребнем</p> <p>В избыточно податлива, разрыхлена, слюна густой консистенции</p>	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.	<p>К ПРИЗНАКАМ, КОТОРЫМИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ВТОРОЙ ТИП БЕЗЗУБОЙ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПО КЛАССИФИКАЦИИ КЕЛЛЕРА, ОТНОСЯТ</p> <p>А резко атрофированную альвеолярную часть в переднем отделе и хорошо выраженную в боковом отделе</p> <p>Б хорошо выраженную альвеолярную часть в переднем отделе и резко атрофированную в боковом отделе</p> <p>В резкую равномерную атрофию альвеолярной части</p> <p>Г незначительную равномерную атрофию альвеолярной части</p>	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.	<p>Этиологические факторы повышенного стирания зубов связанные с функциональной перегрузкой зубов</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. частичное отсутствие зубов 2. химическое воздействие 3. бруксизм 4. воздействие средств гигиены алиментарная недостаточность 	<ol style="list-style-type: none"> 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.	<p>Форма повышенного стирания твердых тканей зубов зависит от</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. размера зубов 2. формы зубных рядов 3. вида прикуса 4. морфологии бугров жевательных зубов 	<ol style="list-style-type: none"> 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.htm 1
	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. Лебедеико, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.htm 1

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. Лебедеико, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studen

<p>накусывании.</p> <p>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.</p> <p>Анамнез жизни Не курит, алкоголем не злоупотребляет.</p> <p>Профессиональных вредностей не имеет.</p> <p>Хронические заболевания отрицает.</p> <p>Аллергические реакции отрицает.</p> <p>Объективный статус Внешний осмотр: состояние удовлетворительное.</p> <p>Конфигурация лица не изменена. Кожные покровы чистые. Открывание рта свободное, в полном объеме. Регионарные лимфоузлы не увеличены, безболезненные, мягко-эластичной консистенции, не спаяны с окружающими тканями.</p> <p>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.</p> <p>Инструментальным методом диагностики, необходимым в предлагаемой клинической ситуации, является</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. перкуссия зуба 4.6 2. люминесцентный метод зуба 4.6 3. определение Индекса 		<p>tlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.html</p>
--	--	---

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

	<p>размеров, реакция на температурные раздражители безболезненная. Слизистая оболочка переходной складки в области корней розовая, умеренно увлажнена. Рот санирован.</p> <p>В данном клиническом случае пациенту рекомендован вид рентгеновской визуализации</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. прицельная внутриротовая контактная рентгенография 2. обзорная рентгенография черепа в носоподбородочной проекции 3. рентгенография придаточных пазух носа 4. телерентгенография (ТРГ) в боковой проекции 		
3	<p>Ситуация Пациент Р. 40 лет, обратился в ортопедическое отделение стоматологической поликлиники.</p> <p>Жалобы на задержку пищи между зубами 4.6 и 4.5, болезненность зуба 4.6 при накусывании.</p> <p>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.</p> <p>Анамнез жизни Не курит, алкоголем не злоупотребляет.</p> <p>Профессиональных вредностей не имеет.</p> <p>Хронические заболевания отрицает.</p>	4. электроодонтодиагностика зуба	<p>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</p>

	<p>Аллергические реакции отрицает.</p> <p>Объективный статус Внешний осмотр: состояние удовлетворительное.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>Дополнительным методом диагностики в данной клинической ситуации является</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. гнатодинамометрия 2. электромиография 3. аксиография 4. электроодонтодиагностика зуба 4.6 		
4	<p>Ситуация Пациент Р. 40 лет, обратился в ортопедическое отделение стоматологической поликлиники.</p> <p>Жалобы на задержку пищи между зубами 4.6 и 4.5, болезненность зуба 4.6 при накусывании.</p>	1. Хронический апикальный периодонтит зуба 4.6	<p>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</p>

	<p>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.</p> <p>Анамнез жизни Не курит, алкоголем не злоупотребляет.</p> <p>Профессиональных вредностей не имеет.</p> <p>Хронические заболевания отрицает.</p> <p>Аллергические реакции отрицает.</p> <p>Объективный статус Внешний осмотр: состояние удовлетворительное.</p> <p>Конфигурация лица не изменена. Кожные покровы чистые. Открывание рта свободное, в полном объеме. Регионарные лимфоузлы не увеличены, безболезненные, мягко-эластичной консистенции, не спаяны с окружающими тканями.</p> <p>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.</p> <p>Предполагаемым диагнозом является</p> <ol style="list-style-type: none"> 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

<p>Пациент Р. 40 лет, обратился в ортопедическое отделение стоматологической поликлиники.</p> <p>Жалобы на задержку пищи между зубами 4.6 и 4.5, болезненность зуба 4.6 при накусывании.</p> <p>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.</p> <p>Анамнез жизни Не курит, алкоголем не злоупотребляет.</p> <p>Профессиональных вредностей не имеет.</p> <p>Хронические заболевания отрицает.</p> <p>Аллергические реакции отрицает.</p> <p>Объективный статус Внешний осмотр: состояние удовлетворительное.</p> <p>Конфигурация лица не изменена. Кожные покровы чистые. Открывание рта свободное, в полном объеме. Регионарные лимфоузлы не увеличены, безболезненные, мягко-эластичной консистенции, не спаяны с окружающими тканями.</p> <p>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.</p>		<p>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</p>
--	--	--

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: глазурирование облицовки 7: фиксация коронки цементом	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебедеко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.htm 1
2	Укажите последовательность клинично-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. Лебедеко, С. Д. Арутюнова,

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

		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.htm 1
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.htm 1

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

	<p>А кзади и вниз</p> <p>Б кпереди и вниз</p> <p>В кзади и вверх</p> <p>Г кпереди и вверх</p>		<p>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.htm</p> <p>1</p>
2.	<p>ХАРАКТЕРИСТИКА ТРЕТЬЕГО КЛАССА СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПО СУППЛЕ</p> <p>А бледно-розового цвета, умеренно увлажнена и податлива</p> <p>Б избыточно податлива, разрыхлена, слюна густой консистенции</p> <p>В тонкая, мало-податливая, болезненна при пальпации, слюна жидкой консистенции складчатая, с «болтающимся» гребнем</p> <p>Г нормальным порогом болевой чувствительности)</p>	<p>Б избыточно податлива, разрыхлена, слюна густой консистенции</p>	<p>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.htm</p> <p>1</p>
	<p>Выберите несколько правильных ответов</p>		
1.	<p>Причины возникновения повышенного стирания зубов</p> <p>1. функциональная недостаточность твердых тканей зубов</p> <p>2. нарушение кровообращения, трофики и обменных процессов в пародонте</p> <p>3. травмы челюстно-лицевой области</p> <p>4. функциональная перегрузка зубов</p> <p>5. чрезмерное абразивное действие на твердые ткани зуба</p>	<p>1. функциональная недостаточность твердых тканей зубов</p> <p>4. функциональная перегрузка зубов</p> <p>5. чрезмерное абразивное действие на твердые ткани зуба</p>	<p>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.htm</p> <p>1</p>

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. Лебедеко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.htm 1
Установите последовательность/Сопоставьте понятия			
1.	Установите последовательность лабораторных этапов изготовления металлокерамической коронки 1. 5: глазурирование 2. 1: изготовление разборной модели и восковых базисов с окклюзионными валиками 3. 4: нанесение и обжиг керамической облицовки 4. 2: заливка 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: заливка гипсовых моделей в окклюдатор или артикулятор 3: изготовление литого каркаса металлокерамической коронки 4: нанесение и обжиг керамической облицовки 5: глазурирование	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебедеко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.htm 1

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.

	<p>Жалобы на неудовлетворительную эстетику, нарушение пережевывания пищи.</p> <p>Анамнез заболевания Зубы разрушались и удалялись в течение всей жизни в результате кариеса и его осложнений.</p> <p>Последний раз к стоматологу обратился 2 недели назад, удалил зуб 1.1.</p> <p>Анамнез жизни ОРВИ, ОРЗ, ветряная оспа, туберкулез, сифилис, ВИЧ, гепатит В и С отрицает.</p> <p>Аллергологический анамнез не отягощен.</p> <p>Вредные привычки – курение.</p> <p>Профессиональные вредности отсутствуют.</p> <p>Гипертоническая болезнь сердца.</p> <p>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.</p> <p>Разница высоты нижнего отдела лица в состоянии относительного физиологического покоя и при смыкании зубных рядов в положении центральной окклюзии составляет в среднем (в мм)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 6-8 2. 0 3. 2-4 4. 10-12 		<p>И. Ю. Лебедеко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.htm</p>
2	<p>Ситуация На приём к врачу-стоматологу-ортопеду обратился пациент 59 лет.</p> <p>Жалобы на неудовлетворительную эстетику, нарушение пережевывания пищи.</p> <p>Анамнез заболевания Зубы разрушались и удалялись в течение всей жизни в результате кариеса и его</p>	<p>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</p>	<p>Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебедеко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). -</p>

<p>осложнений.</p> <p>Последний раз к стоматологу обратился 2 недели назад, удалил зуб 1.1.</p> <p>Анамнез жизни ОРВИ, ОРЗ, ветряная оспа, туберкулез, сифилис, ВИЧ, гепатит В и С отрицает.</p> <p>Аллергологический анамнез не отягощен.</p> <p>Вредные привычки – курение.</p> <p>Профессиональные вредности отсутствуют.</p> <p>Гипертоническая болезнь сердца.</p> <p>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.</p> <p>Предполагаемым основным диагнозом является</p> <p>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</p> <p>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.</p> <p>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</p> <p>4 частичное вторичное отсутствие зубов на</p>		<p>Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.htm 1</p>
--	--	---

	<p>верхней челюсти и нижней челюсти;</p> <p>хронический генерализованный пародонтит;</p> <p>над- и поддесневые мягкие и твердые зубные отложения;</p> <p>клиновидные дефекты;</p> <p>рецессия десны;</p> <p>аномалия положения зуба 1.2;</p> <p>хронический периодонтит зуба 3.3</p>		
3	<p>Ситуация</p> <p>На приём к врачу-стоматологу-ортопеду обратился пациент 59 лет.</p> <p>Жалобы на</p> <p>неудовлетворительную эстетику,</p> <p>нарушение пережевывания пищи.</p> <p>Анамнез заболевания</p> <p>Зубы разрушались и удалялись в течение всей жизни в результате кариеса и его осложнений.</p> <p>Последний раз к стоматологу обратился 2 недели назад, удалил зуб 1.1.</p> <p>Анамнез жизни</p> <p>ОРВИ, ОРЗ, ветряная оспа, туберкулез, сифилис, ВИЧ, гепатит В и С отрицает.</p> <p>Аллергологический анамнез не отягощен.</p> <p>Вредные привычки – курение.</p> <p>Профессиональные вредности отсутствуют.</p> <p>Гипертоническая болезнь сердца.</p> <p>Объективный статус</p> <p>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.</p> <p>Число степеней подвижности зубов по Д. А. Энтину равно</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 2 2. 1 3. 4 	4. 3	<p>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</p>

	4. 3		
4	<p>Ситуация На приём к врачу-стоматологу-ортопеду обратился пациент 59 лет.</p> <p>Жалобы на неудовлетворительную эстетику, нарушение пережевывания пищи.</p> <p>Анамнез заболевания Зубы разрушались и удалялись в течение всей жизни в результате кариеса и его осложнений.</p> <p>Последний раз к стоматологу обратился 2 недели назад, удалил зуб 1.1.</p> <p>Анамнез жизни ОРВИ, ОРЗ, ветряная оспа, туберкулез, сифилис, ВИЧ, гепатит В и С отрицает.</p> <p>Аллергологический анамнез не отягощен.</p> <p>Вредные привычки – курение.</p> <p>Профессиональные вредности отсутствуют.</p> <p>Гипертоническая болезнь сердца.</p> <p>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.</p> <p>Исследование зубодесневых карманов проводят с помощью</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. оттисковой массы 2. пинцета 3. зеркала 4. градуированного зонда 	4. градуированного зонда	<p>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.htm</p> <p>1</p>
5	<p>Ситуация На приём к врачу-стоматологу-ортопеду обратился пациент 59 лет.</p> <p>Жалобы на неудовлетворительную эстетику, нарушение пережевывания пищи.</p>	2. на следующий день	<p>Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824</p>

	<p>Анамнез заболевания Зубы разрушались и удалялись в течение всей жизни в результате кариеса и его осложнений.</p> <p>Последний раз к стоматологу обратился 2 недели назад, удалил зуб 1.1.</p> <p>Анамнез жизни ОРВИ, ОРЗ, ветряная оспа, туберкулез, сифилис, ВИЧ, гепатит В и С отрицает.</p> <p>Аллергологический анамнез не отягощен.</p> <p>Вредные привычки – курение.</p> <p>Профессиональные вредности отсутствуют.</p> <p>Гипертоническая болезнь сердца.</p> <p>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.</p> <p>Первая коррекция съемного протеза проводится _____ после сдачи протеза</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. через 2-3 дня 2. на следующий день 3. через 1 месяц 4. не ранее чем через неделю 		<p>с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.htm 1</p>
--	--	--	--

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.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445914.html

			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-

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

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

Проверяемый индикатор достижения ПК-7 ИД УК-3

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	<p>Ситуация Пациентка К. 40 лет обратилась в клинику ортопедической стоматологии.</p> <p>Жалобы на затруднение при приеме пищи на нижней челюсти слева.</p> <p>Анамнез заболевания Зуб 3.6 эндодонтически пролечен. Была установлена временная пломба из стеклоиномерного цемента.</p> <p>Анамнез жизни Вредные привычки – курение.</p> <p>Наследственность неотягощена.</p> <p>Аллергологический анамнез неотягощен.</p> <p>Гепатиты, ВИЧ отрицает.</p> <p>Объективный статус Состояние удовлетворительное. Внешний осмотр: конфигурация лица не изменена. Кожные покровы чистые, в цвете не измененные. Слизистая оболочка полости рта бледно-</p>	<p>2 осмотр с помощью зеркала и зонда</p> <p>4 перкуссию</p>	<p>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.htm</p> <p>1</p>

	<p>розового цвета, умеренно увлажнена. Зуб 3.6 восстановлен временной пломбой. Индекс разрушения окклюзионной поверхности зуба 80%. Множественные кариозные поражения зубов.</p> <p>К основным методам обследования в данной клинической ситуации относят (выберите 2)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. мастикациографию 2. осмотр с помощью зеркала и зонда 3. прицельную внутриротовую рентгенографию 4. перкуссию 		
2	<p>Ситуация Пациентка К. 40 лет обратилась в клинику ортопедической стоматологии.</p> <p>Жалобы на затруднение при приеме пищи на нижней челюсти слева.</p> <p>Анамнез заболевания Зуб 3.6 эндодонтически пролечен. Была установлена временная пломба из стеклоиномерного цемента.</p> <p>Анамнез жизни Вредные привычки – курение.</p> <p>Наследственность неотягощена.</p> <p>Аллергологический анамнез неотягощен.</p> <p>Гепатиты, ВИЧ отрицает.</p> <p>Объективный статус Состояние удовлетворительное. Внешний осмотр: конфигурация лица не изменена. Кожные покровы чистые, в цвете не изменены. 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.</p> <p>Для постановки диагноза и составления дальнейшего плана лечения в данном клиническом случае необходимо провести</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. реопарадонтотографию 2. мастикациографию 	4. компьютерную томографию	<p>Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебедева, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.htm</p> <p>1</p>

	<p>3. жевательные пробы</p> <p>4. компьютерную томографию</p>		
3	<p>Ситуация Пациентка К. 40 лет обратилась в клинику ортопедической стоматологии.</p> <p>Жалобы на затруднение при приеме пищи на нижней челюсти слева.</p> <p>Анамнез заболевания Зуб 3.6 эндодонтически пролечен. Была установлена временная пломба из стеклоиономерного цемента.</p> <p>Анамнез жизни Вредные привычки – курение.</p> <p>Наследственность неотягощена.</p> <p>Аллергологический анамнез неотягощен.</p> <p>Гепатиты, ВИЧ отрицает.</p> <p>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.</p> <p>Наиболее вероятным диагнозом зуба 3.6 является</p> <ol style="list-style-type: none"> 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	<p>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.htm</p> <p>1</p>
4	<p>Ситуация Пациентка К. 40 лет обратилась в клинику ортопедической стоматологии.</p> <p>Жалобы на затруднение при приеме пищи на нижней челюсти слева.</p>	4. I	<p>Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. –</p>

	<p>Анамнез заболевания Зуб 3.6 эндодонтически пролечен. Была установлена временная пломба из стеклоиономерного цемента.</p> <p>Анамнез жизни Вредные привычки – курение.</p> <p>Наследственность неотягощена.</p> <p>Аллергологический анамнез неотягощен.</p> <p>Гепатиты, ВИЧ отрицает.</p> <p>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.</p> <p>В соответствии с классификацией Кеннеди дефект зубного ряда верхней челюсти данной пациентки относят к __ классу</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. IV 2. III 3. II 4. I 		<p>М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.htm 1</p>
5	<p>Ситуация Пациентка К. 40 лет обратилась в клинику ортопедической стоматологии.</p> <p>Жалобы на затруднение при приеме пищи на нижней челюсти слева.</p> <p>Анамнез заболевания Зуб 3.6 эндодонтически пролечен. Была установлена временная пломба из стеклоиономерного цемента.</p> <p>Анамнез жизни Вредные привычки – курение.</p> <p>Наследственность неотягощена.</p> <p>Аллергологический анамнез неотягощен.</p> <p>Гепатиты, ВИЧ отрицает.</p>	3. изготовления штифтовой конструкции	<p>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.htm 1</p>

	<p>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</p> <ol style="list-style-type: none"> 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.	<p>Дайте определение термину: корригирующий оттисковой материал</p>	<p>Оттисковой материал низкой вязкости, применяемый для повышения точности предварительного оттиска</p>	<p>Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебедева, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.html</p>
2.	<p>Дайте определение термину: видимая часть коронки</p>	<p>Часть анатомической коронки, доступная для визуального осмотра без манипуляций с окружающими тканями</p>	<p>Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред.</p>

		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.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.html

			tlibrary.ru/book/IS BN9785970449486 .html
5.	Дайте определение термину: чрезслизистый имплантат	Чрезслизистый 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.student tlibrary.ru/book/IS BN9785970449486 .html

Проверяемый индикатор достижения ПК-9 ИД УК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	<p>К ПЕРВОМУ КЛАССУ ДЕФЕКТОВ ЗУБНЫХ РЯДОВ, ПО КЛАССИФИКАЦИИ КЕННЕДИ, ОТНОСИТСЯ</p> <p>А включенный; в переднем отделе</p> <p>Б двусторонний концевой</p> <p>В односторонний концевой</p> <p>Г включенный; в боковом отделе</p>	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.studentl ibrary.ru/book/ISBN 9785970449486.htm l

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

	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. Лебедеко, 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. Лебедеко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824

	<p>назад вследствие осложненного кариеса. Ранее не протезировалась. Последний раз была у стоматолога 5 лет назад.</p> <p>Анамнез жизни Вредные привычки - отсутствуют.</p> <p>Аллергоанамнез не отягощен.</p> <p>Гепатиты, ВИЧ - отрицает.</p> <p>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.</p> <p>К необходимым дополнительным методам диагностики для постановки диагноза и составления плана лечения в данной клинической ситуации относят компьютерную диагностику и</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. перкуссию 2. зондирование 3. определение индекса разрушения окклюзионной поверхности зуба (ИРОПЗ) по В.Ю. Миликевичу 4. пальпацию 		<p>с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.htm 1</p>
2	<p>Ситуация Пациентка Ж. 28 лет обратилась в поликлинику.</p> <p>Жалобы на отсутствие зуба 1.6, разрушение зуба 3.6.</p> <p>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.</p> <p>Анамнез жизни Вредные привычки - отсутствуют.</p>	2. кариес дентина	<p>Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебедеико, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN</p>

	<p>Аллергоанамнез не отягощен.</p> <p>Гепатиты, ВИЧ - отрицает.</p> <p>Объективный статус Внешний осмотр: конфигурация лица не изменена, кожные покровы физиологической окраски, без патологических изменений.</p> <p>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.</p> <p>Одним из диагнозов в данной клинической ситуации является _____ зуба 3.6</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. кариес эмали 2. кариес дентина 3. пародонтит в области 4. хронический периодонтит 		<p>9785970449486.htm 1</p>
3	<p>Ситуация Пациентка Ж. 28 лет обратилась в поликлинику.</p> <p>Жалобы на отсутствие зуба 1.6, разрушение зуба 3.6.</p> <p>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.</p> <p>Анамнез жизни Вредные привычки - отсутствуют.</p> <p>Аллергоанамнез не отягощен.</p> <p>Гепатиты, ВИЧ - отрицает.</p> <p>Объективный статус Внешний осмотр: конфигурация лица не изменена, кожные покровы физиологической окраски, без патологических изменений.</p> <p>Зуб 1.6 - отсутствует. Зуб 1.7 сместился в сторону отсутствующего зуба 1.6. В зубе 3.6 определяется наличие пломбы на</p>	4. коронки	<p>Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебедеенко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.htm 1</p>

	<p>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.</p> <p>При показателе индекса ИРОПЗ - 0,6 у данной пациентки, рекомендовано восстановление коронковой части зуба с помощью</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. вкладки 2. пломбы 3. штифтовой конструкцией 4. коронки 		
4	<p>Ситуация Пациентка Ж. 28 лет обратилась в поликлинику.</p> <p>Жалобы на</p> <p>отсутствие зуба 1.6, разрушение зуба 3.6.</p> <p>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.</p> <p>Анамнез жизни Вредные привычки - отсутствуют.</p> <p>Аллергоанамнез не отягощен.</p> <p>Гепатиты, ВИЧ - отрицает.</p> <p>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.</p>	1. металлокерамическую	<p>Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебедева, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.htm</p> <p>1</p>

	<p>Необходимо изготовить на зуб 3.6 _____ коронку</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. металлокерамическую 2. пластмассовую 3. штампованную 4. цельнолитую 		
5	<p>Ситуация Пациентка Ж. 28 лет обратилась в поликлинику.</p> <p>Жалобы на отсутствие зуба 1.6, разрушение зуба 3.6.</p> <p>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.</p> <p>Анамнез жизни Вредные привычки - отсутствуют.</p> <p>Аллергоанамнез не отягощен.</p> <p>Гепатиты, ВИЧ - отрицает.</p> <p>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.</p> <p>Дополнительным показанием в данной клинической ситуации (кроме значения ИРОПЗ) для дальнейшего протезирования коронкой зуба 3.6 является</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. воспалительный процесс в периапикальных тканях 2. разрушение жевательных бугров 3. наличие большого количества кариозных зубов в полости рта 	<ol style="list-style-type: none"> 2. разрушение жевательных бугров 	<p>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.htm</p> <p>1</p>

	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	Сквозьслизистый 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	<p>Дайте определение термину: трансмандибулярный имплантат</p>	<p>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</p>	<p>Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебедеико, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.html</p>
4	<p>Дайте определение термину: трансфер оттисковой</p>	<p>Металлическое, полимерное или другое приспособление, используемое для передачи в оттиске правильного положения имплантата, при выборе метода закрытой ложки</p>	<p>Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебедеико, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.html</p>
5	<p>Дайте определение термину: сквозькорневой имплантат</p>	<p>Стержень, предназначенный для внедрения в кость через корневой канал или сегмент корня зуба</p>	<p>Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебедеико, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. -</p>

		(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.	<p>При проведении социально-гигиенических исследований применяют следующие методы:</p> <p>а) исторический; б) статистический; в) экспериментальный; г) экономический; д) социологический; е) все вышеперечисленные</p>	е) все вышеперечисленные	<p>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.</p>
2.	<p>К характеристикам качества медицинской помощи относится:</p> <p>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</p>	г) совокупность вышеуказанных характеристик	<p>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 :</p>

			электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html . - Режим доступа : по подписке.
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	<p>Виды контроля качества медицинской помощи:</p> <p>а) государственный контроль;</p> <p>б) ведомственный контроль;</p> <p>г) внутренний контроль;</p>	<p>а) государственный контроль;</p> <p>б) ведомственный контроль;</p> <p>г) внутренний контроль;</p>	<p>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.</p>
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	<p>Задачами гигиенического обучения и воспитания являются:</p> <p>а) обеспечение всех социальных и возрастных групп населения необходимой медико-гигиенической информацией о здоровом образе жизни;</p> <p>б) стимулирование деятельности государственных органов и общественных организаций по созданию условий для здорового образа жизни населения;</p> <p>в) вовлечение всех медицинских работников в санитарно-просветительную работу и воспитательную деятельность;</p> <p>г) организация и проведение всеобщей диспансеризации населения;</p>	<p>а) обеспечение всех социальных и возрастных групп населения необходимой медико-гигиенической информацией о здоровом образе жизни;</p>	<p>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 :</p>

	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

	<p>Медицинская экспертиза</p>	<p>специализированная процедура, в процессе которой определяется состояние здоровья человека, устанавливается его трудоспособность, возможность выполнять определенные виды деятельности.</p>	<p>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</p>
	<p>Экспертиза врачебных ошибок позволяет определить:</p>	<p>правильность и своевременность оказания пациенту помощи;</p>	<p>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</p>
	<p>Экспертиза врачебных ошибок позволяет определить:</p>	<p>причинно-следственную связь между состоянием здоровья пациента на текущий момент и произведенными медицинскими манипуляциями;</p>	<p>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:</p>

		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.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445914.html

			tlibrary.ru/book/ISBN9785970445914.html
--	--	--	--

Заведующий кафедрой стоматологии
Института НМФО, д.м.н., профессор



Ю.А. Македонова