

**Оценочные средства для проведения аттестации
по дисциплине «Ортопедическая стоматология»
для обучающихся 2022 года поступления по образовательной программе
31.05.03 Стоматология, специалитет, форма обучения очная
2025-2026 учебный год**

1. Оценочные средства для проведения текущей аттестации по дисциплине

1.1. Оценочные средства для проведения аттестации на занятиях семинарского типа

Аттестация на занятиях семинарского типа включает следующие типы заданий: тестирование, решение ситуационных задач, собеседование по контрольным вопросам, оценка освоения практических навыков (умений).

1.1.1. Примеры тестовых заданий

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2

1. Выберите метод стабилизации (лечения) очагового пародонтита с распространением на всю переднюю группу зубов:

- а) фронтальная стабилизация
- б) сагиттальная стабилизация
- в) парасагиттальная стабилизация
- г) фронтосагиттальная стабилизация
- д) стабилизация по дуге
- е) стабилизация по дуге в сочетании с парасагиттальной стабилизацией

2. Выберите метод стабилизации (лечения) очагового пародонтита с двусторонним распространением на боковые группы зубов

- а) фронтальная стабилизация
- б) сагиттальная стабилизация
- в) парасагиттальная стабилизация
- г) фронтосагиттальная стабилизация
- д) стабилизация по дуге
- е) стабилизация по дуге в сочетании с парасагиттальной стабилизацией

3. Укажите кламмер, применяемый для шинирования при очаговом пародонтите в передней группе зубов

- а) кламмер Аккера
- б) кламмер Роуча
- в) кламмер Аккер – Роуча
- г) кламмер обратного действия
- д) кламмер обратного заднего действия

4. Укажите кламмер, применяемый для шинирования при очаговом пародонтите в боковой группе зубов

- а) кламмер Аккера
- б) кламмер Роуча
- в) кламмер Аккер – Роуча
- г) кламмер обратного действия
- д) кламмер обратного заднего действия

5. Наличие пародонтального кармана характерно для

- а) пародонтоза
- б) пародонтита
- в) гингивита
- г) стоматита
- д) пульпита

6. Съёмные шины-протезы применяются для лечения локализованного (очагового) пародонтита

- а) начальной стадии
- б) развившейся стадии легкой степени тяжести

- г) развившейся стадии тяжелой степени

а) отсутствии атрофии

- д) атрофии более $\frac{3}{4}$

8 Параллелометрия – это

- также обеспечение его фиксации;

- г) клинического экватора с точки зрения эстетики.

9. При заболеваниях пародонта проводят рентгенографическое обследование методом

- г) боковой.

10. Характер резорбции костной ткани альвеолярных отростков при пародонтозе

- г) неравномерный, горизонтальный и вертикальный.

1.1.2. Примеры ситуационных задач

12.2.3

1.Ф.И.О.: В-ова. Пол: ж Возраст: 46 Профессия: инженер

N=11.5						N=7.5						N=11.5						N = 30.5 21,3
8,1						5,5						8,1						
Более 3/4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
3/4	0.5	0.75	0.75	0.45	0.45	0.4	0.25	0.3	0.3	0.25	0.4	0.45	0.45	0.75	0.75	0.5		
1/2	1.0	1.5	1.5	0.9	0.9	0.75	0.5	0.6	0.6	0.5	0.75	0.9	0.9	1.5	1.5	1.0		
1/4	1.5	2.25	2.25	1.3	1.3	1.1	0.75	0.9	0.9	0.75	1.1	1.3	1.3	2.25	2.25	1.5		
N	2.0	3.0	3.0	1.75	1.75	1.5	1.0	1.25	1.25	1.0	1.5	1.75	1.75	3.0	3.0	2.0		
Подвижность																		
Одонтограмма																		
	8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8		
Одонтограмма																		
Подвижность							I	I	I	I								
N	2.0	3.0	3.0	1.75	1.75	1.5	1.0	1.0	1.0	1.0	1.5	1.75	1.75	3.0	3.0	2.0		
1/4	1.5	2.25	2.25	1.3	1.3	1.1	0.75	0.75	0.75	0.75	1.1	1.3	1.3	2.25	2.25	1.5		
1/2	1.0	1.5	1.5	0.9	0.9	0.75	0.5	0.5	0.5	0.5	0.75	0.9	0.9	1.5	1.5	1.0		
3/4	0.5	0.75	0.75	0.45	0.45	0.4	0.25	0.25	0.25	0.25	0.4	0.45	0.45	0.75	0.75	0.5		
Более 3/4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
N=11.5						N=7.0						N=11.5						N = 30.0 17,15
8,1						4,2						4,85						

Прикус: ортогнатический с глубоким резцовым перекрытием.

Дополнительные данные: Жалобы на подвижность зубов, затрудненное пережевывание пищи. Об-но: задержка физиологического стирания твердых тканей зубов. Зубной камень в области 32,31,41,42 зубов, десневые сосочки гиперемированы, отечны.

Задание: Поставьте диагноз. Составьте план лечения.

2.Ф.И.О.: Н-ова. Пол: ж Возраст: 33 Профессия: инженер

N=11.5 7,15						N=7.5 7,5						N=11.5 9,5					
Более 3/4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	N=30,5
3/4	0.5	0.75	0.75	0.45	0.45	0.4	0.25	0.3	0.3	0.25	0.4	0.45	0.45	0.75	0.75	0.5	24,15
1/2	1.0	1.5	1.5	0.9	0.9	0.75	0.5	0.6	0.6	0.5	0.75	0.9	0.9	1.5	1.5	1.0	
1/4	1.5	2.25	2.25	1.3	1.3	1.1	0.75	0.9	0.9	0.75	1.1	1.3	1.3	2.25	2.25	1.5	
N	2.0	3.0	3.0	1.75	1.75	1.5	1.0	1.25	1.25	1.0	1.5	1.75	1.75	3.0	3.0	2.0	
Подвижность			II	II													
Одонтограмма			K	K													
	8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8	
Одонтограмма																	N=30,0
Подвижность			II	II			I	I	I	I							21,65
N	2.0	3.0	3.0	1.75	1.75	1.5	1.0	1.0	1.0	1.0	1.5	1.75	1.75	3.0	3.0	2.0	
1/4	1.5	2.25	2.25	1.3	1.3	1.1	0.75	0.75	0.75	0.75	1.1	1.3	1.3	2.25	2.25	1.5	
1/2	1.0	1.5	1.5	0.9	0.9	0.75	0.5	0.5	0.5	0.5	0.75	0.9	0.9	1.5	1.5	1.0	
3/4	0.5	0.75	0.75	0.45	0.45	0.4	0.25	0.25	0.25	0.25	0.4	0.45	0.45	0.75	0.75	0.5	
Более 3/4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
N=11.5 7,15						N=7.0 5						N=11.5 9,5					

Прикус: ортогнатический.

Дополнительные данные: Об-но: Жалобы на подвижность зубов, затрудненное пережевывание пищи. Об-но: коронки 16,15 имеют супер-контакты. Зубной камень в области 32,31,41,42 зубов, десневые сосочки гиперемированы, отечны.

Задание: Поставьте диагноз. Составьте план лечения.

1.1.4. Примеры контрольных вопросов для собеседования

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2

1. Абсолютная сила жевательных мышц. Определение понятия «жевательная сила», «жевательное давление», «эффективность жевания». Методы определения жевательной эффективности.

2. Методы регистрации движений нижней челюсти и функционального состояния мышц.

3. Методы обследования пациентов с дефектами твердых тканей зубов и зубных рядов в клинике ортопедической стоматологии. Методы определения функционального состояния зубочелюстной системы клинические, функциональные (лабораторные) и статические).

4. Подготовка полости рта к ортопедическому лечению. Общая, специальная и психологическая подготовка больных.

5. Правила препарирования твердых тканей зубов. Виды и обоснование выбора шлифующих инструментов. Методы обезболивания при препарировании.

1.1.5. Примеры заданий по оценке освоения практических навыков (умений)

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ПК-1.2.1. ,ПК-2.3.1. , ПК-2.3.2., ПК-2.3.3., ПК-4.3.1., ПК-4.3.2., ПК-4.3.3.,ПК-8.2.1

1.Получение уточненного оттиска силиконовым материалом. Оценка качества.

2. Расчерчивание каркаса бюгельного протеза с шинирующими элементами и опорно-удерживающими кламперами.

1.2. Оценочные средства для самостоятельной работы обучающихся

Оценка самостоятельной работы включает в себя тестирование.

1.2.1. Примеры тестовых заданий с одиночным ответом

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2

1. Выберите один ответ из четырех. Несъемные шины-протезы применяются для лечения локализованного (очагового) пародонтита

- а) начальной стадии
- б) развившейся стадии легкой степени тяжести
- в) развившейся стадии средней степени тяжести
- г) развившейся стадии тяжелой степени

2. Выберите один ответ из четырех. На рентгенограмме при хроническом пародонтите развившейся стадии тяжелой степени резорбция межальвеолярных перегородок

- а) отсутствует
- б) $\frac{1}{4}$
- в) $\frac{1}{2}$
- г) $\frac{3}{4}$

3. Выберите один ответ из четырех. Объективное исследование пациента начинают ...

- а) с осмотра слизистой оболочки
- б) с заполнения зубной формулы
- в) с изучения диагностических моделей
- г) с внешнего осмотра

4. Выберите один ответ из четырех. Гнатодинамометрия исследует...

- а) абсолютную силу сокращения жевательной мускулатуры
- б) движения нижней челюсти
- в) биопотенциалы жевательных мышц
- г) выносливость пародонта к нагрузке

5. Выберите один ответ из четырех. Оптимальный уступ при препарировании металлокерамические коронки ...

- а) 100°
- б) 135°
- в) 6°
- е) 45°

6. Выберите один ответ из четырех. После препарирования зуба под вкладку полость должна иметь

- а) слегка дивергирующие стенки и плоское дно
- б) слегка конвергирующие стенки и плоское дно
- в) строго параллельные стенки и плоское дно
- г) угол между стенками не имеет значения

7. Выберите один ответ из четырех. Показанием к применению штифтовых конструкций является ИРОПЗ

- а) до 0,4
- б) 0,4- 0,6
- в) 0,6-0,8
- г) более 0,8

8. Выберите один ответ из четырех. Дистально ограниченный ("включенный") дефект зубного ряда в боковом отделе определяют как ...

- а) III класс по классификации Блека
- б) II тип по классификации Шредера
- в) I класс по классификации Кеннеди
- г) III класс по классификации Кеннеди

9. Выберите один ответ из четырех. Количество типов соотношения зубных рядов при частичном отсутствии зубов по классификации А.И. Бетельмана ...

- а) 2
- б) 3
- в) 4
- г) 5

10. Выберите один ответ из четырех. У мостовидного протеза по сравнению с бюгельным ...

- а) выше нагрузка на пародонт опорных зубов и быстрее адаптация к протезу
- б) выше нагрузка на пародонт опорных зубов и длительнее адаптация к протезу
- в) ниже нагрузка на пародонт опорных зубов и быстрее адаптация к протезу
- г) ниже нагрузка на пародонт опорных зубов и длительнее адаптация к протезу

1.2.2. Примеры тестовых заданий с множественным выбором и/или на сопоставление и/или на установление последовательности

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2

1. Выберите четыре ответа из шести. Методы исследования твёрдых тканей зубов включают ...

- а) зондирование
- б) перкуссия
- в) дентальная рентгенография
- г) электроодонтодиагностика
- д) тензометрия
- е) реография

2. Выберите пять ответов из шести. Перечислите методы исследования при заболеваниях пародонта ...

- а) электроодонтодиагностика
- б) зондирование
- в) перкуссия
- г) реография
- д) окклюдозография
- е) ортопантомография

3. Выберите три ответа из четырёх. Перечислите методы исследования жевательных мышц ...

- а) миоэлектрометрия
- б) мастикациография
- в) миография
- г) зонография

4. Установите соответствие между типом окклюзионных патологий и их признаками подобрав к каждой позиции, данной в первом столбце, соответствующую позицию из второго столбца

Тип окклюзионных патологий	Признаки
1. сагитальный	А. не существует
2. вертикальный.	Б. возникает при диспропорции верхнего и нижнего зубного ряда (различаются по ширине).
3. трансверзальный	В. обусловлен мезиальным (нижняя челюсть выдвинута вперед) или дистальным (вперед выдвинута верхняя челюсть) прикусом.

4. дорсальный	Г. связан с изменением высоты коронок зубов- они являются слишком высокими или низкими, из-за чего нет нормального смыкания с антагонистами.
---------------	--

5. Установите соответствие между методами фиксации съемных пластиночных протезов при полном отсутствии зубов и факторами фиксации, подобрав к каждой позиции, данной в первом столбце, соответствующую позицию из второго столбца:

Методы фиксации	Факторы фиксации
1) механический метод	а) функциональная присасываемость, адгезия, когезия, анатомическая ретенция
2) физический метод	б) пружины Фошара, тунелирование протезов, использование подъязычных захватов, имплантации металлических каркасов
3) физико-биологический метод	в) адгезия, когезия, использование присосов, магнитов

6. Установите соответствие видами оттисков и их назначением, подобрав к каждой позиции, данной в первом столбце, соответствующую позицию из второго столбца:

Виды оттисков	Назначение оттисков
1) анатомические	а) для изготовления индивидуальных ложек
2) функциональные	б) для изготовления самого протеза

7. Установите последовательность. Определите последовательность клинических этапов изготовления литой коронки:

- а).препарирование зуба под литую коронки
- б) осмотр полости рта и выбор конструкции
- в) получение 2-х слойного оттиска
- г) постоянная фиксация литой коронки в полости рта
- д) временная фиксация провизорной коронки
- е) изготовление временной коронки из самотвердеющей пластмассы
- и) припасовка и коррекция литой коронки в полости рта

8. Установите последовательность. Определение центрального соотношения при II типе взаимоотношения зубных рядов по А.И. Бетельману включает следующие манипуляции. Запишите соответствующую последовательность цифр:

- а) нанесение антропометрических ориентиров
- б) припасовка восковых прикусных валиков
- в) определение высоты нижней трети лица в физиологическом покое
- г) фиксация мезио-дистального положения нижней челюсти

9. Установите последовательность. Клинические этапы изготовления съемных пластиночных протезов при дефектах зубных рядов. Запишите соответствующую последовательность цифр.

- а) определение центральной окклюзии;
- б) снятие слепков;
- в) припасовка и наложение протеза;
- г) проверка конструкции протеза;

д) коррекция.

10. Установите последовательность. Лабораторные этапы изготовления съемных пластиночных протезов при дефектах зубных рядов. Запишите соответствующую последовательность цифр.

- а) постановка искусственных зубов;
- б) получение моделей и изготовление восковых базисов и
- в) окклюзионными валиками,
- г) гипсовка в аппарат, воспроизводящий движение челюсти,
- д) гипсовка, паковка, полимеризация,
- е) обработка, шлифовка, полировка.

1.2.3. Примеры заданий открытого типа (вопрос с открытым ответом)

Проверяемые индикаторы достижения компетенции:

1. Недостатком методики Гербста при проведении функциональных проб является отсутствие учета степени _____. В ответе дайте название недостатка из пяти слов на русском языке в единственном числе.
2. Окклюзионная плоскость воскового шаблона с прикусным валиком при построении протетической плоскости в переднем отделе должна быть параллельна _____. Дополните ответ двумя словами на русском языке в единственном числе.
3. Ориентирами врачу на лице пациента для нанесения на восковом шаблоне с прикусным валиком линии клыков служат _____. Дополните ответ двумя словами на русском языке в единственном числе.
4. Ориентирами врачу на лице пациента для нанесения на восковом шаблоне с прикусным валиком линий клыков служат _____. Дополните ответ четырьмя словами на русском языке в множественном числе.
5. Метод записи отпечатков контактов языка и неба при произношении какого-либо звука называется _____. Дополните ответ одним словом на русском языке в единственном числе.

2. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине

Промежуточная аттестация проводится в форме экзамена.

Перечень вопросов для подготовки к промежуточной аттестации:

№	Вопросы для промежуточной аттестации	Проверяемые индикаторы достижения компетенций
1.	Ортопедическая стоматология. Цели и задачи. Основопологающие принципы в ортопедической стоматологии. Основные этапы развития ортопедической стоматологии. Роль отечественных ученых в становлении современной ортопедической стоматологии (В.Ю.Курляндский, Е.И.Гаврилов, В.Ю.Миликевич).	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
2.	Санитарно-гигиенические нормативы врачебного кабинета и зуботехнической лаборатории. Система дезинфекции, стерилизация в клинике и лаборатории. Техника безопасности в клинике и лаборатории.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
3.	Абсолютная сила жевательных мышц. Определение понятия «жевательная сила», «жевательное давление», «эффективность жевания». Методы определения жевательной эффективности.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
4.	Методы регистрации движений нижней челюсти и функционального состояния мышц.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2

5.	Методы обследования пациентов с дефектами твердых тканей зубов и зубных рядов в клинике ортопедической стоматологии. Методы определения функционального состояния зубочелюстной системы клинические, функциональные (лабораторные) и статические)).	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
6.	Подготовка полости рта к ортопедическому лечению. Общая, специальная и психологическая подготовка больных.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
7.	Организация работы клиники ортопедической стоматологии. Документация клиники ортопедической стоматологии. История болезни (амбулаторная карта стоматологического больного форма 043.У). Медицинская учетно-отчетная документация врача-стоматолога ортопеда: формы №37, №39, № 43-У, заказ-наряд, информированное согласие).	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
8.	Классификация оттисков и оттисковых материалов. Характеристика оттисковых материалов. Методы получения оттисков.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
9.	Понятие об артикуляции, о центральной окклюзии и центральном соотношении зубных рядов и челюстей. Методы определения центральной окклюзии и центрального соотношения при различных клинических вариантах дефектов зубных рядов. Аппараты, воспроизводящие движения нижней челюсти.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
10.	Дефекты коронок зубов. Классификация кариозных полостей по Блеку. Международная классификация болезней (МКБ-10, ICD-10). Индекс разрушения окклюзионной поверхности зуба - ИРОПЗ.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
11.	Виды зубных протезов, восстанавливающих анатомическую форму зубов. Вкладки, виниры искусственные коронки, штифтово-культевые конструкции- их виды, показания к применению.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
12.	Правила препарирования твердых тканей зубов. Виды и обоснование выбора шлифующих инструментов. Методы обезболивания при препарировании.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
13.	Ортопедическое лечение патологии твердых тканей зубов с применением вкладок. Виды вкладок. Основные принципы формирования полостей под вкладки. Клинико-лабораторные этапы протезирования дефектов твердых тканей зубов металлическими вкладками.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
14.	Эстетические аспекты в ортопедической стоматологии. Основные эстетические параметры. Закономерности в строении тела, лица и зубочелюстной системы пациентов. Значение при конструировании ортопедических конструкций.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
15.	Реализация эстетических закономерностей в конструкции зубных протезов. Цифровые протоколы эстетического моделирования улыбки (ADSD и др.)	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
16.	Современные методы ортопедического лечения больных при патологии твердых тканей зубов с применением керамических и композитных вкладок.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
17.	Современные методы ортопедического лечения больных с дефектами твердых тканей зубов с применением керамических виниров. Показания и противопоказания к изготовлению виниров. Принципы препарирования зубов под виниры.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2

18.	Методы изготовления керамических виниров -метод послойного нанесения, метод литья или инъекционного прессования, метод фрезерования CAD/CAM.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
19.	Фиксация керамических виниров. Материалы и их характеристика. Протокол адгезивной фиксации виниров.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
20.	CAD/CAM технология изготовления вкладок. Принципы последующей облицовки каркаса. Материалы.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
21.	Современные компьютерные технологии изготовления несъемных и съемных зубных протезов. Понятие о CAD/CAM системах. Характеристика основных конструкционных материалов.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
22.	Оксид циркония, оксид алюминия. Область применения. Преимущества и недостатки по сравнению с другими конструкционными материалами.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
23.	Определение цвета естественных и искусственных зубов. Компьютерные технологии определения цвета зубов, визуальные методы оценки.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
24.	Протезирование дефектов твердых тканей зуба искусственными коронками. Их классификация. Показания и противопоказания к протезированию искусственными коронками.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
25.	Препарирование твердых тканей зубов. Особенности препарирования под металлические, пластмассовые и комбинированные коронки. Осложнения при препарировании зубов, меры профилактики.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
26.	Методы раскрытия десневой борозды. Техника механическая, хирургическая, комбинированная. Материалы. Последовательность проведения.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
27.	Классификация оттисков. Классификация оттисковых материалов. Названия материалов. Методика получения оттисков и критерии их оценки. Осложнения при получении оттисков и меры профилактики.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
28.	Клинико-лабораторные этапы протезирования пациентов штампованными металлическими коронками. Сплавы металлов, используемые для их изготовления.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
29.	Требования, предъявляемые к полным искусственным коронкам. Требования, предъявляемые к правильно припасованным на опорном зубе полным искусственным коронкам (штампованным, пластмассовым, цельнолитым, металлокерамическим).	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
30.	Методы определения и фиксации центральной окклюзии. Определение центральной окклюзии челюстей при различных дефектах зубных рядов.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
31.	Возможные ошибки и осложнения на различных этапах протезирования искусственными коронками. Пути их устранения.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
32.	Пластмассовые коронки. Показания к применению. Клинико-лабораторные этапы их изготовления. Материалы, применяемые для изготовления пластмассовых коронок.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2

33.	Цельнолитые металлические коронки и цельнолитые коронки с облицовкой (металлокерамические, металлопластмассовые). Особенности препарирования зубов. Клинико-лабораторные этапы изготовления. Конструкционные материалы. Техника точного литья металлических сплавов. Сплавы металлов.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
34.	Фарфоровые коронки. Способы изготовления фарфоровых коронок. Клинические и лабораторные этапы изготовления. Фарфоровые масс, их характеристика.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
35.	Клинические и лабораторные этапы ортопедического лечения металлокерамическими коронками. Материалы.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
36.	Телескопические коронки. Показания к применению. Клинико-лабораторные этапы изготовления ортопедических конструкций с телескопической системой фиксации.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
37.	Назначение и способы изготовления временных коронок. Материалы для изготовления временных коронок. Материалы для фиксации временных коронок.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
38.	Современные технологии изготовления фарфоровых коронок и мостовидных протезов. Понятие о CAD/CAM системах. Технологический процесс, применяемые материалы.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
39.	Ортопедическое лечение при полном отсутствии коронки зуба. Штифтовые конструкции и их элементы. Требования, предъявляемые к внутрикорневым штифтам. Показания, противопоказания к применению штифтовых конструкций.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
40.	Препарирование твердых тканей зуба при полном отсутствии коронки зуба. Инструменты, используемые для расширения корневого канала. Особенности подготовки канала (каналов) корня (корней) зубов. Требования к состоянию корня и окружающим его тканям. Материалы, применяющиеся для изготовления штифтовых конструкций.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
41.	Ортопедическое лечение тотальных дефектов твердых тканей коронок зубов. Виды ортопедических штифтовых конструкций (штифтовые зубы и культевые коронки). Подготовка корня. Современные технологии изготовления штифтовых конструкций. Материалы.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
42.	Современные методы восстановления разрушенной коронки зуба многокорневых зубов. Составные культевые штифтовые вкладки, культевые вкладки с основным направляющим штифтом и вкладка во вкладке.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
43.	Частичное отсутствие зубов: этиология, патогенез, клиника. Классификации дефектов зубных рядов (Кеннеди, Е.И.Гаврилов, Вильд и др.). Влияние на функциональное состояние зубочелюстной системы. Цели лечения при частичном отсутствии зубов.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
44.	Особенности исследования зубочелюстной системы при частичном отсутствии зубов. Протезирование при дефектах зубных рядов различной локализации и протяженности. Классификация протезов.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
45.	Клинические и лабораторные этапы лечения частичной потери зубов несъемными конструкциями зубных протезов. Протезирование паяным и цельнолитым мостовидным протезом.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2

46.	Обоснование применения мостовидных протезов. Элементы мостовидных протезов, их характеристика. Требования к мостовидным протезам. Материалы, применяющиеся для изготовления мостовидных протезов.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
47.	Биомеханика мостовидных протезов. Основные принципы конструирования мостовидных протезов. Виды промежуточной части. Показания к лечению дефектов зубных рядов мостовидными протезами с односторонней опорой.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
48.	Мостовидные протезы с односторонней опорой (консольные). Показания и противопоказания к применению. Составные мостовидные протезы. Припасовка мостовидных протезов различных конструкций на опорные зубы. Критерии оценки качества мостовидного протеза.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
49.	Клинико-лабораторные этапы изготовления металлоакриловых, металлокомпозитных и металлокерамических мостовидных протезов. Тактика защиты твердых тканей и пародонта опорных зубов. Назначение и способы изготовления временных коронок.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
50.	Клинико-лабораторные этапы протезирования безметалловыми мостовидными протезами. CAD/CAM технологии изготовления мостовидных протезов. Современные подходы к определению цвета зубов.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
51.	Ортопедическое лечение частичного отсутствия зубов с применением адгезивных мостовидных протезов. Клинико-лабораторные этапы изготовления безметалловых мостовидных протезов (керамических, композитных армированных).	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
52.	Ошибки и осложнения при ортопедическом лечении частичного отсутствия зубов мостовидными протезами. Пути устранения. Прогноз.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
53.	Биологические, клинические и математические обоснования выбора метода лечения частичного отсутствия зубов. Обоснование протезирования мостовидными, бюгельными и съемными пластиночными протезами с использованием одонтопародонтограммы В.Ю. Курляндского.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
54.	Распад функционально-морфологического единства зубочелюстной системы на группы. Их характеристика. Резервные силы пародонта. Одонтопародонтограмма. Функциональная перегрузка пародонта опорных зубов при частичном их отсутствии. Понятие о травматической окклюзии и травматическом синдроме.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
55.	Клинические и функциональные методы оценки тканей протезного ложа. Податливость и болевая чувствительность слизистой оболочки полости рта.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
56.	Виды съемных протезов, применяемых при частичном отсутствии зубов. Показания к применению и конструкционные элементы съемных пластиночных протезов.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
57.	Частичное отсутствие зубов. Морфологические, функциональные, эстетические, психологические и фонетические нарушения. Влияние частичного отсутствия зубов на состояние организма человека.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
58.	Методы фиксации съемных пластиночных протезов. Виды кламмеров и их составные элементы, назначение. Выбор количества, расположения и оценка состояния зубов для	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2

	кламмерной фиксации. Понятия: “точечное”, “линейное” и “плоскостное” расположение кламмеров в базисе протеза.	
59.	Показания к применению съемных пластиночных протезов при частичном отсутствии зубов. Конструкционные элементы протеза и их характеристика.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
60.	Клинико-лабораторные этапы изготовления съемных пластиночных протезов при частичном отсутствии зубов с кламмерной системой фиксации.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
61.	Методика определения центральной окклюзии при частичном отсутствии зубов. Ошибки при определении центральной окклюзии и методы их устранения.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
62.	Проверка восковой конструкции съемного пластиночного протеза при частичном отсутствии зубов и критерии клинической оценки. Границы базиса протеза. Наиболее частые ошибки, выявленные при проверке конструкции. Способы устранения.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
63.	Технические приемы, используемые при изготовлении съемных пластиночных протезов с кламмерной системой фиксации. Основные и вспомогательные материалы, применяющиеся при изготовлении съемных зубных протезов. Способы отверждения пластмассового базиса.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
64.	Методика припасовки и наложения съемного протеза при частичном отсутствии зубов. Коррекция базиса протеза. Клиническая перебазировка, показания к применению, используемые материалы.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
65.	Клинико-лабораторные этапы изготовления покрывных съемных протезов с применением внутрикорневых фиксирующих устройств. Стандартные и индивидуально изготавливаемые внутрикорневые фиксаторы. Преимущества и недостатки.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
66.	Методы перебазировки базиса съемного протеза. Показания к применению. Материалы, применяющиеся для перебазировки протезов. Правила и последовательность проведения.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
67.	Проблема адаптации к зубным протезам. Фазы адаптации. Степень восстановления тактильной и вкусовой чувствительности.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
68.	Влияние пластиночных протезов на ткани протезного ложа и опорные зубы. Аллергический и химико-токсический стоматиты. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, принципы лечения.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
69.	Показания к применению съемных протезов с двухслойным базисом. Клинико-лабораторные этапы изготовления протезом с двухслойным базисом. Эластические базисные материалы. Службы эластических базисных материалов.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
70.	Бюгельные протезы. Показания к применению. Положительные и отрицательные стороны бюгельных протезов.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
71.	Основные и дополнительные конструкционные элементы бюгельных протезов, их назначение и расположение по отношению к тканям протезного ложа.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
72.	«Протез и протезное ложе», «протез и протезное поле». Побочное действие протезов на ткани протезного ложа.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2

73.	Особенности исследования и подготовки зубных рядов при планировании конструкции бюгельных протезов. Кламмерная система фиксации бюгельных конструкций. Закономерности выбора и распределения кламмерной системы фиксации.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
74.	Понятие о кламмерных линиях и клиническом экваторе зуба. Планирование конструкции бюгельного протеза. Параллелометрия. Методы параллелометрии. Понятие пути введения и вывода протеза	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
75.	Биомеханика бюгельного протеза: статика и динамика «включенного» и «концевого» седел. Факторы, определяющие выбор способа соединения кламмеров с седлами протезов.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
76.	Проблема «концевого седла» и включенного седла при конструировании бюгельных протезов. Пути решения этой проблемы. Особенности конструирования бюгельных протезов при дефектах 2 и 4 класса по Кеннеди.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
77.	Клинико-лабораторные этапы изготовления паянных и цельнолитых бюгельных протезов.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
78.	Клинико-лабораторные этапы изготовления съемных пластиночных протезов с металлизированным базисом при частичном отсутствии зубов.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
79.	Ошибки и осложнения при лечении бюгельными протезами.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
80.	Иммедиат-протезы, показания к применению. Клинико-лабораторные этапы изготовления иммедиат-протеза.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
81.	Фиксация съемных пластиночных и бюгельных протезов при частичном отсутствии зубов. Виды фиксирующих элементов. Преимущества и недостатки различных фиксирующих систем.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
82.	Причины поломки съёмных протезов и методы их устранения.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
83.	Сравнительная характеристика мостовидных, съемных протезов при частичном отсутствии зубов и бюгельных протезов.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
84.	Повышенное стирание зубов. Определение понятий "физиологическое", "задержанное", "повышенное" стирание твердых тканей зубов. Этиология. Патогенез. Локализованная форма повышенного стирания. Методы ортопедического лечения.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
85.	Повышенное стирание твердых тканей зубов. Особенности ортопедического лечения и особенности комплексной реабилитации больных с генерализованной формой, меры профилактики, диспансеризация, прогноз. МКБ10-(K03.0).	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
86.	Особенности ортопедического лечения больных старческого возраста несъемными, съёмными протезами. Фонетическая адаптация к зубным протезам при отсутствии зубов.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
87.	Обследование пациентов с обширными дефектами зубных рядов. Клиника. Показания и противопоказания к сохранению одиночно стоящих зубов и корней зубов. Ортопедическое лечение съемными протезами. Особенности препарирования опорных зубов и корней зубов под телескопические коронки и внутрикорневые аттачмены.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2

88.	Болезни пародонта. Классификация, этиология, патогенез, клиника заболеваний пародонта. Задачи ортопедического этапа и его место в комплексном лечении.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
89.	Методы обследования тканей пародонта. Резервные силы пародонта. Их значение в клинике ортопедической стоматологии.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
90.	Одонтопародонтограмма В.Ю.Курляндского и ее анализ. Диагностическая значимость одонтопародонтограммы для выбора ортопедических конструкций.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
91.	Травматическая перегрузка пародонта. Избирательное пришлифовывание зубов при заболеваниях пародонта.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
92.	Комплексная терапия пародонтитов. Виды стабилизации зубных рядов. Классификация шин.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
93.	Временное шинирование на этапах лечения заболеваний пародонта, показания к применению временных шин, виды временных шин и методы их изготовления.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
94.	Очаговый пародонтит. Этиология, патогенез, клиника. Ортопедическое лечение очагового (локализованного) пародонтита.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
95.	Генерализованный пародонтит. Этиология. Патогенез. Клиника. Лечение. Ортопедические методы лечения генерализованного пародонтита.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
96.	Показания к удалению зубов при заболеваниях пародонта. Непосредственное протезирование при заболеваниях пародонта (иммедиат-протезы). Методики изготовления.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
97.	Реабилитация пациентов с заболеваниями пародонта на этапах ортопедического лечения. Прогноз. Роль гигиены полости рта у пациентов с наличием зубных протезов при заболеваниях пародонта.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
98.	Ортопедическое лечение пациентов съемными протезами при частичном отсутствии зубов и заболеваниях пародонта.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
99.	Ортопедическое лечение пациентов с заболеваниями пародонта бюгельными шинирующими протезами с системой фиксации на опорно-удерживающих кламмерах. Параллелометрия. Способы параллелометрии.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
100.	Клинико-лабораторные этапы изготовления цельнолитых шинирующих бюгельных протезов с кламмерной фиксацией.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
101.	Ортопедическое лечение пациентов с заболеваниями пародонта и частичным отсутствием зубов бюгельными протезами с телескопической или балочной системой фиксации.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
102.	Диагностические, тактические и технические ошибки при ортопедическом лечении больных с заболеваниями пародонта.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
103.	Имплантационные материалы. Биотехнические стандарты внутрикостных дентальных имплантатов (конструкции, размеры, обработка поверхности, способы изготовления, инструментальное обеспечение). Морфология биосовместимости имплантатов (механизмы остеогенеза при имплантации).	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2

104.	Методы обследования и определение анатомо-топографических условий для имплантации. Показания, противопоказания к дентальной имплантации.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
105.	Планирование, особенности ортопедического лечения с опорой на внутрикостные имплантаты. Аппаратура и инструментарий.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
106.	Последовательность клинико-лабораторных этапов ортопедического лечения с опорой на имплантаты при одноэтапной, двухэтапной имплантации.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
107.	Ортопедическое лечение съёмными конструкциями протезов с опорой на дентальные имплантаты.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
108.	Ошибки и осложнения после зубного протезирования на имплантатах. Гигиенические мероприятия, необходимые при наличии в полости рта ортопедических конструкций на дентальных имплантатах.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
109.	Диагностика и профилактика осложнений при ортопедическом лечении различными видами зубных протезов и аппаратов. Ошибки и осложнения на этапах ортопедического лечения. Принципы деонтологии.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
110.	Диагностические и тактические ошибки, осложнения при ортопедическом лечении больных с частичным и полным отсутствием зубов.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
111.	Патологические изменения в состоянии организма, тканей и органов рта, связанные с наличием зубных протезов.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
112.	Особенности ортопедического лечения пациентов с хроническими заболеваниями слизистой оболочки полости рта.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
113.	Клиника полного отсутствия зубов. Анатомо-топографические особенности строения беззубых челюстей. Морфофункциональные изменения твердых и мягких тканей зубочелюстной системы в результате потери всех зубов. Классификация беззубых челюстей.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
114.	Понятия «податливость» и «подвижность» слизистой оболочки полости рта при полном отсутствии зубов. Классификация Суппле. Зоны податливости по Люнду. Буферные зоны по Е.И.Гаврилову. Топография. Значение для ортопедического лечения.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
115.	Назначение и способы изготовления индивидуальных ложек. Материалы для изготовления индивидуальных ложек.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
116.	Биомеханика нижней челюсти. Закономерности артикуляции и окклюзии зубных рядов. Законы артикуляции Бонвиля, Ганау. Вне- и внутриротовая запись движений нижней челюсти. Артикуляционная «пятерка» Ганау.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
117.	Функциональные пробы Гербста. Границы протезного ложа. Методика припасовки жестких индивидуальных ложек с использованием проб Гербста.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
118.	Методы фиксации и стабилизации съемных протезов при полном отсутствии зубов. Особенности фиксации протезов на беззубых челюстях.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2

119.	Функциональные оттиски. Классификация. Выбор материала и методика получения оттиска.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
120.	Определение центрального соотношения челюстей при полной потере зубов. Анатомо-физиологический метод определения и фиксации центрального соотношения челюстей.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
121.	Топографические особенности строения беззубой верхней и нижней челюстей. Взаимоотношение альвеолярных гребней беззубых челюстей при различных видах прикуса.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
122.	Антропометрические ориентиры и клинические методы определения цвета, формы и величины искусственных зубов при протезировании беззубых челюстей. Методы определения режущего края искусственных зубов на беззубой верхней челюсти и нахождения уровня окклюзионной плоскости.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
123.	Проверка конструкции съемного пластиночного протеза при полном отсутствии зубов. Ошибки при определении центрального соотношения беззубых челюстей и методы их устранения.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
124.	Законы артикуляции. Суставная теория (теория балансирования) Гизи, Ганау. Принципы расстановки искусственных зубов этих авторов. Сферическая теория артикуляции Монсона. Принципы расстановки зубов по сферическим поверхностям.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
125.	Аппараты воспроизводящие движения нижней челюсти. Оклюдаторы и артикуляторы. Типы артикуляторов.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
126.	Конструирование искусственных зубных рядов при полном отсутствии зубов при ортогнатическом взаимоотношении в окклюдаторе по стеклу (метод Васильева).	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
127.	Конструирование зубных рядов при полном отсутствии зубов в различных видах артикуляторов (универсальные, среднеанатомические).	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
128.	Особенности расстановки искусственных зубов при прогнатическом и прогеническом соотношении беззубых челюстей. Основные и вспомогательные материалы, применяемые при изготовлении съемных пластиночных протезов.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
129.	Припасовка и наложение съемных протезов на беззубые челюсти. Оценка эффективности и функциональной стабильности съемных протезов. Рекомендации пациенту.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
130.	Клинико-лабораторные этапы изготовления протезов при полном отсутствии зубов. Эстетические закономерности при изготовлении съемных протезов при полном отсутствии зубов.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
131.	Правила проведения коррекции съемных пластиночных протезов при полном отсутствии зубов. Перебазировка. Показания. Способы перебазировки.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
132.	Адаптация больного к съемным зубным протезам при полном отсутствии зубов. Реакция тканей протезного ложа на съемные протезы.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
133.	Протезы с металлическим и комбинированным двухслойным базисом при полном отсутствии зубов. Показания к применению. Особенности изготовления.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2
134.	Объемное моделирование базисов протезов при полной потере зубов. Зона «мышечного равновесия» и ее значение.	ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2

Промежуточная аттестация включает следующие типы заданий: тестирование, собеседование по контрольным вопросам в билете.

2.1. Примеры тестовых заданий

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-6.1.3; ОПК-12.1.3; ОПК-13.1.2

1. Выберите один ответ из четырех. Коэффициенты выносливости пародонта зубов, предложенные В.Ю.Курляндским, получены на основании данных исследований

- а) гнатодинамометрии
- б) анатомических особенностей строения зубов
- в) подвижности зубов
- г) жевательных проб

2. Выберите один ответ из четырех. Методика избирательного сошлифовывания зубов применяется при

- а) гингивите
- б) пародонтите
- в) пародонтозе
- г) кариесе

3. Выберите один ответ из четырех. Показаниями к применению метода избирательного сошлифовывания являются

- а) эстетические нарушения
- б) врачебные ошибки при изготовлении мостовидных протезов
- в) суперконтакты зубов
- г) деформация зубных рядов

4. Выберите один ответ из четырех. Оклюзограмма - это метод определения и анализа

- а) окклюзионной высоты
- б) окклюзионных контактов
- в) выносливости тканей пародонта
- г) степени подвижности зубов

5. Выберите один ответ из четырех. При изготовлении бюгельного протеза после определения центральной окклюзии и параллелометрии следует клинически этап:

- а) проверка конструкции бюгельного протеза с искусственными зубами;
- б) припасовка и наложение готового бюгельного протеза;
- в) припасовка каркаса бюгельного протеза;
- г) коррекция бюгельного протеза

6. Выберите один ответ из четырех. Классификация суппли предложена для:

- а) оттисковых материалов;
- б) функциональных оттисков;
- в) типов слизистой оболочки;
- г) форм скатов альвеолярных гребней

7. Выберите один ответ из четырех. Форма повышенной стираемости твердых тканей зубов зависит от:

- а) от формы зубных рядов;
- б) от вида прикуса;
- в) от размера зубов
- г) от размера челюстей

8. Выберите три ответа из шести. Критерием дифференциальной диагностики физиологического и повышенного стирания зубов являются:

- 1) скорость развития процесса стирания

9. Установите соответствие между видами прикуса и формой повышенного стирания зубов подобрав к каждой позиции, данной в первом столбце, соответствующую позицию из второго столбца:

10. Установите последовательность этапов изготовления металлической вкладки
непрямым методом

- В полном объеме фонд оценочных средств по дисциплине доступен в ЭИОС ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России по ссылке:

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования «Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Экзаменационный билет №1.

М.П. Заведующий кафедрой В.И.Шемонаев

Рассмотрено на заседании кафедры ортопедической стоматологии
Протокол № 11 от «17» июня 2025 г.

Заведующий кафедрой

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Шемонаев', is written over a faint, light blue circular stamp.

В.И. Шемонаев

