

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Стоматологический факультет

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

**По дисциплине ЗУБОПРОТЕЗИРОВАНИЕ
(ПРОСТОЕ ПРОТЕЗИРОВАНИЕ)**

Специальность (Стоматология) 31.05.03

Ростов-на-Дону

2023г.

1. Форма промежуточной аттестации – зачет.

2. Вид промежуточной аттестации – собеседование.

3. Перечень компетенций, формируемых дисциплиной или в формировании которых участвует дисциплина

4.

Код компетенции	Содержание компетенций (результаты освоения ООП)	Содержание элементов компетенций, в реализации которых участвует дисциплина
ОПК -5	способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	Способен анализировать характер патологического процесса; результаты распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики для выявления патологических процессов
ОПК- 6	готовностью к ведению медицинской документации	Способен к ведению медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях
ОПК - 8	готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач	Способен к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач
ОПК - 9	способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	способен к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач
ОПК - 11	готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями	Способен к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями
ПК-5	готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания	Способен к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания
ПК-8	способностью к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями	Способен к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями

4. Этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

Компетенция	Дисциплины	Семестр
ОПК-5	Анатомия	1, 2, 3
	Гистология, эмбриология	1, 2
	Этика, право, менеджмент в стоматологии	4
	Биохимия	3, 4
	Патофизиология	3, 4
ОПК- 6	Хирургия полости рта	5,6,7
ОПК- 8	Внутренние болезни	4,5,6
ОПК- 9	Профилактика стоматологических заболеваний	3
ОПК- 11	Хирургия полости рта	5,6,7
ПК- 5	Внутренние болезни	4,5,6
ПК-8	Профилактика стоматологических заболеваний	2,3,4
	Зубопротезирование (простое протезирование)	4,5
	Протезирование зубных рядов (сложное протезирование)	6,7

5. Этапы формирования компетенций в процессе освоения дисциплины

Разделы дисциплины							
	ОПК - 5	ОПК -6	ОПК -8	ОПК-9	ОПК-11	ПК 5	ПК 8
Раздел 1	+	+	+	+	+	+	+
Раздел 2	+	+	+	+	+	+	+
Раздел 3	+	+	+	+	+	+	+
Раздел 4	+	+	+	+	+	+	+

6. Формы оценочных средств в соответствии с формируемыми компетенциями

Код компетенции	Формы оценочных средств	
	Текущая аттестация	Промежуточная аттестация
ОПК 5	Тесты Ситуационные задачи Устный опрос	Ситуационные задачи Собеседование
ОПК-6	Устный опрос	
ОПК-8	Устный опрос	
ОПК-9	Устный опрос	
ОПК-11	Устный опрос	
ПК-5	Тесты Ситуационные задачи Устный опрос	Ситуационные задачи Собеседование
ПК-8	Тесты Ситуационные задачи Устный опрос	Ситуационные задачи Собеседование

7. Текущий контроль

Формы контроля из РПД дисциплины	Примерные (типовые) задания, количество
Тесты	10 вопросов
Ситуационные задачи	3 задачи с эталонами ответов
Устный опрос, собеседование	контрольные вопросы по темам раздела

Вопросы к устному опросу.

1. Классификация и этиологические факторы.
2. Методы обследования.

3. Диагностика. Дифференциальная диагностика.
4. Виды зубных протезов, восстанавливающих анатомическую форму зубов.
5. Определение метода лечения: консервативное - с применением светоотверждаемых композитов или ортопедическое лечение вкладками, искусственными коронками, штифтовыми конструкциями
6. Методика препарирования, режим, система воздушно-водяного охлаждения.
7. Теория напряженно-деформированного состояния тканей коронки зуба.
8. Обезболивание инфильтрационное, проводниковое.
9. Набор необходимых инструментов и абразивных алмазных головок для препарирования зуба.

Тестовый контроль

1. После использования боры помещают в:

- @1) дезинфицирующий раствор
 - @2) сухожаровой шкаф
 - @3) гласперлено-вый стерилизатор
 - @4) «Герминатор»
 - @5) автоклав
- +++10000*5*1***

2. Первичная частичная адентия является одним из симптомов:

- @1) врожденной расщелины верхней губы
 - @2) эктодермальной дисплазии
 - @3) гемифациальной микросомии
 - @4) синдрома Пьера-Робена
 - @5) синдрома Ван-дер-Вуда
- +++01000*5*1***

3. Центральная окклюзия определяется признаками:

- @1) лицевым, глотательным, зубным
 - @2) зубным, суставным, мышечным
 - @3) язычным, мышечным, зубным
 - @4) зубным, глотательным, лицевым
 - @5) лицевым, язычным, суставным
- +++01000*5*1***

4. По функции различают искусственные коронки:

- @1) восстановительные, комбинированные
 - @2) временные, с облицовкой
 - @3) восстановительные, фиксирующие
 - @4) опорные (фиксирующие), пластмассовые
 - @5) шинирующие, штампованные
- +++00100*5*1***

5. Фиксирующими частями съемного мостовидного протеза могут являться:

- @1) полукоронки
 - @2) вкладки
 - @3) штифтовые зубы
 - @4) телескопические коронки
 - @5) культевые коронки
- +++00010*5*1***

6. При изготовлении металлокерамической коронки керамическую массу наносят на:

- @1) штампованный колпачок
 - @2) литой колпачок
 - @3) платиновый колпачок
 - @4) штампик из огнеупорного материала
 - @5) огнеупорную модель
- +++01000*5*1***

7. Заключительным лабораторным этапом изготовления металлопластмассовой коронки является:

- @1) полировка
 - @2) глазурирование
 - @3) припасовка на модели
 - @4) заключительный обжиг
 - @5) окончательная корректировка формы
- +++10000*5*1***

8. При отломе коронковой части зуба на уровне десны зуб восстанавливают:

- @1) полукоронкой
 - @2) экваторной коронкой
 - @3) штифтовой конструкцией
 - @4) съемным протезом
 - @5) вкладкой
- +++00100 *5*1***

9. Штифтовый зуб с вкладкой:

- @1) по Логану
 - @2) по Ричмонду
 - @3) по Ахметову
 - @4) по Ильиной-Маркосян
 - @5) верно &1) и &3)
- +++00010*5*1***

10. Штампованная коронка должна охватывать культю зуба:

- @1) плотно
 - @2) с зазором 0,2 мм
 - @3) с зазором для фиксирующего материала
 - @4) в различных участках по-разному
 - @5) глубоко погружаясь под десну
- +++10000*5*1***

11. Паковка пластмассы в кювету проводится на стадии:

- @1) песочной
 - @2) тянущихся нитей
 - @3) тестообразной
 - @4) резиноподобной
 - @5) твердой
- +++00100*5*1***

12. Метод субъективного обследования больного в клинике ортопедической стоматологии включает:

- @1) осмотр
 - @2) пальпацию
 - @3) опрос
 - @4) рентгенографическое исследование
 - @5) изучение диагностических моделей
- +++00100*5*1***

13. При изготовлении цельнолитых коронок применяется сплав золота пробы:

- @1) 375
 - @2) 583
 - @3) 750
 - @4) 900
 - @5) 915
- +++00100*5*1***

14. Микропротез, восстанавливающий анатомическую форму зуба и расположенный только в фиссурах окклюзионной поверхности (без перекрытия бугров):

- @1) pinlay

- @2) inlay
 - @3) onlay
 - @4) overlay
 - @5) ney
- +++01000*5*1***

15. Припасовка опорных коронок является отдельным клиническим этапом при изготовлении мостовидного протеза:

- @1) любого
 - @2) паяного
 - @3) цельнолитого
 - @4) металлокерамического
 - @5) пластмассового
- +++01000*5*1***

16. К термопластическим оттискным массам относится:

- @1) гипс
 - @2) стомальгин
 - @3) стенс
 - @4) репин
 - @5) дентафлекс
- +++00100*5*1***

17. Требования к корням зубов, используемых для штифтовых конструкций:

- @1) канал запломбирован до верхушки
 - @2) плотные ткани корня
 - @3) расширение периодонтальной щели
 - @4) верно &1), &2)
 - @5) верно &2), &3)
- +++00010*5*1***

18. Наличие гальванического тока в полости рта может приводить к появлению:

- @1) жжения и сухости слизистой оболочки полости рта
 - @2) герпетических эрозий
 - @3) папилломатозных разрастаний
 - @4) пузырей на слизистой оболочке рта
 - @5) очагов деминерализации эмали зубов
- +++10000*5*1***

19. Несъемные мостовидные протезы по способу передачи жевательного давления относятся (по классификации Румпеля) к:

- @1) физиологическим
 - @2) полуфизиологическим
 - @3) нефизиологическим
 - @4) комбинированным
 - @5) опирающимся
- +++10000*5*1***

20. Проверка окклюзионных контактов на этапе припасовки несъемного мостовидного протеза проводится при окклюзиях:

- @1) сагиттальных
 - @2) центральной и сагиттальных
 - @3) сагиттальных и боковых
 - @4) боковых, сагиттальных и центральной
 - @5) центральной
- +++00010*5*1***

21. Жевательная проба СЕ. Гельмана показывает:

- @1) степень измельчения 5 г ореха после 50 жевательных движений
- @2) время, необходимое для совершения 50 жевательных движений
- @3) степень измельчения 5 г миндаля после жевания в течение 50 сек

@4) степень измельчения 0,8 г ореха после пережевывания до появления глотательного рефлекса

@5) время разжевывания пищи

+++00100*5*1***

22. При изготовлении металлокерамической коронки фарфоровая масса до обжига наносится на каркас в объеме (по отношению к величине естественного зуба):

@1) равном

@2) меньшем на 10-15%

@3) меньшем на 20-30%

@4) большем на 5-10%

@5) большем на 15-20%

+++00001*5*1***

23. Штифтовой зуб по Ричмонду - это конструкция:

@1) с вкладкой

@2) фабричного изготовления

@3) с наружным кольцом

@4) с надкорневой защиткой

@5) с надкорневой культевой вкладкой

+++00100*5*1***

24. При изготовлении литых коронок разборную модель изготавливают для:

@1) точности литья коронки

@2) удобства моделировки и припасовки коронки

@3) предотвращения усадки металла

@4) дублирования модели из огнеупорного материала

@5) литья коронки на гипсовом штампе

+++01000*5*1***

25. При потере основного антагониста зуб перемещается в направлении:

@1) вертикальном

@2) вертикальном и медиальном

@3) медиальном

@4) вертикальном и дистальном

@5) дистальном

+++01000*5*1***

26. Клинический экватор зуба на гипсовой модели определяют с помощью:

@1) копировальной бумаги

@2) параллелометрии

@3) рентгенографии

@4) гнатодинамометрии

@5) реографии

+++01000*5*1***

27. На культевую вкладку можно изготовить коронку:

@1) только штампованную

@2) только литую

@3) только пластмассовую

@4) только фарфоровую

@5) любую из существующих

+++00001*5*1***

28. При препарировании зуба под фарфоровую коронку создают:

@1) циркулярный уступ под углом 135

@2) циркулярный уступ под углом 90

@3) уступ-скос под углом 135 только с вестибулярной стороны

@4) уступ-скос под углом 90 только с вестибулярной стороны

@5) символ уступа с вестибулярной и апроксимальных сторон

+++01000*5*1***

29. Рабочий слепок с опорными коронками снимают при изготовлении мостовидного протеза:

- @1) любого
 - @2) литого
 - @3) паяного
 - @4) металлокерамического
 - @5) металлопластмассового
- +++00100*5*1***

30. Метод моделировки литого каркаса металлокермической коронки:

- @1) нанесение базисного воска на модель с помощью моделировочных инструментов
 - @2) изготовление трех колпачков из полимерной пленки различной толщины
 - @3) погружение гипсового столбика в разогретый воск с последующей моделировкой
 - @4) изготовление платинового колпачка и нанесение на него воска
 - @5) изготовление платинового колпачка, а затем колпачка из полимерной пленки
- +++00100*5*1***

31. Заключительным лабораторным этапом изготовления литой цельнометаллической коронки является:

- @1) полировка
 - @2) глазурирование
 - @3) припасовка на модели
 - @4) заключительный обжиг
 - @5) окончательная корректировка формы
- +++10000*5*1***

32. Моделирование тела металлокерамического мостовидного протеза производится:

- @1) перед моделированием опорных коронок
 - @2) на этапе припасовки опорных коронок на модели
 - @3) одновременно с моделированием опорных коронок
 - @4) после этапа припасовки опорных коронок в клинике
 - @5) после лабораторного этапа изготовления опорных коронок
- +++00100*5*1***

33. На этап припасовки литого мостовидного протеза врач получает протез из зуботехнической лаборатории на:

- @1) гипсовой модели
 - @2) металлических штампах
 - @3) гипсовых штампах
 - @4) восковом базисе
 - @5) разборной гипсовой модели
- +++00001*5*1***

34. Коэффициенты выносливости пародонта зубов, предложенные В.Ю. Курляндским, получены на основании данных исследований:

- @1) гнатодинамометрии
 - @2) анатомических особенностей строения зубов
 - @3) подвижности зубов
 - @4) жевательных проб
 - @5) абсолютной силы жевательных мышц
- +++10000*5*1***

35. Гранулярная пористость в пластмассе образуется вследствие:

- @1) быстрого нагрева кюветы
 - @2) недостаточного сжатия пластмассы
 - @3) быстрого охлаждения кюветы
 - @4) нарушения температуры нагрева кюветы
 - @5) нарушения пропорций полимера и мономера
- +++00001*5*1***

36. Для снятия оттисков при непосредственном протезировании применяют массы:

- @1) силиконовые
 - @2) термопластические
 - @3) гипс
 - @4) альгинатные
 - @5) цинкоксиэвгеноловые
- +++00010*5*1***

37. Для снятия оттисков при изготовлении вкладок применяются материалы:

- @1) гипс
 - @2) альгинатные
 - @3) силиконовые
 - @4) цинкоксиэвгеноловые
 - @5) унифас
- +++00100*5*1***

38. Создание чрезмерной конусности культи зуба при препарировании под металлокерамическую коронку приводит к:

- @1) травме пародонта
 - @2) ослаблению фиксации коронки
 - @3) затрудненному наложению коронки
 - @4) эстетическому дефекту в области шейки зуба
 - @5) верно &3), &4)
- +++01000*5*1***

39. Частичное отсутствие зубов, осложненное феноменом Попова-Годона, следует дифференцировать от:

- @1) частичного отсутствия зубов, осложненного снижением окклюзионной высоты и дистальным смещением нижней челюсти
 - @2) частичного отсутствия зубов, осложненного повышенной стертостью твердых тканей зубов и снижением окклюзионной высоты
 - @3) частичного отсутствия зубов обеих челюстей, когда не сохранилось ни одной пары антагонизирующих зубов
 - @4) верно &1), &2), &3)
 - @5) верно &1), &2)
- +++00010*5*1***

40. Промежуточная часть мостовидного протеза во фронтальном отделе имеет форму:

- @1) седловидную
 - @2) промывную
 - @3) касательную
 - @4) опорную
 - @5) телескопическую
- +++00100*5*1***

41. Обследование пациента начинают с применения методов:

- @1) рентгенологических
 - @2) лабораторных
 - @3) термометрических
 - @4) основных
 - @5) цитологических
- +++00010*5*1***

42. При наличии трех пар зубов-антагонистов в каждой функционально ориентированной группе (при отсутствии снижения высоты нижнего отдела лица) определяют:

- @1) центральную окклюзию
 - @2) центральное соотношение челюстей
 - @3) межальвеолярное расстояние
 - @4) высоту нижнего отдела лица
 - @5) высоту нижнего отдела лица в состоянии относительного физиологического покоя
- +++10000*5*1***

43. Конструкционные материалы, применяемые в ортопедической стоматологии:

- @1) гипс, керамические массы, базисный воск
 - @2) базисный воск, слепочные материалы, пластмассы
 - @3) пластмассы, моделировочный воск, слепочные массы
 - @4) слепочные массы, сплавы металлов, керамические массы
 - @5) керамические массы, пластмассы, сплавы металлов
- +++00001*5*1***

44. Графический метод регистрации жевательных движений нижней челюсти:

- @1) миотонометрия
 - @2) мастикациография
 - @3) одонтопародонтограмма
 - @4) реопародонтография
 - @5) электромиография
- +++01000*5*1***

45. Проверка окклюзионных контактов на этапе припасовки искусственной коронки проводится в окклюзиях:

- @1) сагиттальных
 - @2) сагиттальных и центральной
 - @3) центральной и боковых
 - @4) боковых и сагиттальных
 - @5) сагиттальных, боковых и центральной
- +++00001*5*1***

46. Штифтовая культевая вкладка может быть изготовлена только на:

- @1) однокорневые зубы верхней и нижней челюстей
 - @2) резцы, клыки и премоляры верхней челюсти
 - @3) резцы, клыки и премоляры нижней челюсти
 - @4) зубы любой группы
 - @5) однокорневые зубы верхней и клыки нижней челюсти
- +++00010*5*1***

47. Для припасовки цельнолитой коронки в клинике врач получает из лаборатории коронку на:

- @1) гипсовой модели
 - @2) гипсовом столбике
 - @3) металлическом штампе
 - @4) без штампа
 - @5) разборной гипсовой модели
- +++00001*5*1***

48. Для выявления суперконтактов в заднем контактном положении нижнюю челюсть смещают:

- @1) дистально
 - @2) в правую боковую окклюзию
 - @3) в левую боковую окклюзию
 - @4) в переднюю окклюзию
 - @5) открыванием рта в пределах до 1-2 см
- +++10000*5*1***

49. При препарировании зуба под фарфоровую коронку уступ:

- @1) можно не формировать
 - @2) формируется по всему периметру шейки зуба
 - @3) формируется на вестибулярной поверхности зуба
 - @4) формируется на оральной поверхности зуба
 - @5) верно &3), &4)
- +++01000*5*1***

50. Травма десневого края как причина очагового пародонтита возможна вследствие:

- @1) неправильно созданных контактных пунктов на пломбах, вкладках
- @2) отсутствия экватора у коронки
- @3) применения широких и длинных коронок
- @4) верно &1), &2), &3)

@5) верно &2), &3)

+++00010*5*1***

51. При II и III степенях повышенной стертости противопоказано применение:

@1) цельнолитых коронок

@2) штампованных коронок

@3) цельнолитых мостовидных протезов

@4) штампованно-паяных мостовидных протезов

@5) верно &2), &4)

+++00001*5*1***

52. При II и III степенях повышенной стертости зубов показано применение:

@1) вкладок

@2) цельнолитых коронок

@3) штампованных коронок

@4) культевых штифтовых вкладок

@5) верно &2), &4)

+++00001*5*1***

53. При изготовлении металлопластмассовой коронки сошлифовывается значительное количество твердых тканей и формируется уступ для:

@1) улучшения фиксации коронки

@2) создания плотного контакта коронки с тканями культи зуба

@3) уменьшения травмы десны и эстетического эффекта

@4) достижения плотного контакта с зубами - антагонистами

@5) создания контактного пункта с соседними зубами

+++00100*5*1***

54. Классификация мостовидных протезов по методу изготовления:

@1) цельнолитые, полимеризованные, паяные

@2) паяные, пластмассовые, комбинированные

@3) комбинированные, металлические, неметаллические

@4) неметаллические, металлокерамические, фарфоровые

@5) фарфоровые, металлоакриловые, полимеризованные

+++10000*5*1***

55. При изготовлении литой цельнометаллической коронки моделировка воском анатомической формы производится в объеме (по сравнению с естественным зубом):

@1) меньшем на толщину металла

@2) большем на толщину металла

@3) равном

@4) меньшем на толщину компенсационного лака

@5) большем на толщину компенсационного лака

+++00100*5*1***

56. При изготовлении консольного несъемного протеза отрицательным является:

@1) необходимость депульпации опорных зубов

@2) препарирование большого количества зубов

@3) неудовлетворительное эстетическое качество

@4) наличие опрокидывающего момента в области опорных зубов

@5) сошлифовывание большого количества тканей опорных зубов

+++00010*5*1***

57. Противопоказанием к изготовлению металлокерамической коронки является:

@1) подвижность зуба третьей степени

@2) значительное разрушение коронки зуба

@3) подвижность зуба первой степени

@4) наклон зуба

@5) смещение зуба по вертикальной оси

+++10000*5*1***

58. Для постоянной фиксации несъемных протезов применяют:

- @1) репин
 - @2) цементы
 - @3) масляный дентин
 - @4) водный дентин
 - @5) акриловые пластмассы
- +++01000*5*1***

59. Недостатки альгинатных оттискных материалов:

- @1) плохая прилипаемость к оттискной ложке
 - @2) эластичность
 - @3) токсичность
 - @4) высокая усадка
 - @5) верно &1) и &4)
- +++00001*5*1***

60. При изготовлении комбинированной штампованной коронки соединение пластмассы с металлом осуществляется за счет:

- @1) химического соединения
 - @2) образования окисной пленки
 - @3) взаимной диффузии материалов
 - @4) вырезания участка вестибулярной поверхности коронки
 - @5) формирования ретенционных пунктов с помощью «перл» (шариков)
- +++00010*5*1***

61. Создание чрезмерной конусности культи зуба при препарировании под металлокерамическую коронку обуславливает:

- @1) травму пародонта
 - @2) ослабление фиксации протеза
 - @3) затрудненное наложение протеза
 - @4) эстетический дефект в области шейки зуба
 - @5) снижение жевательной эффективности
- +++01000*5*1***

62. Часть поверхности коронки зуба, расположенная между линией обзора и десневым краем, называется:

- @1) зоной поднотрения
 - @2) окклюзионной зоной
 - @3) ретенционной зоной
 - @4) зоной безопасности
 - @5) кламмерной зоной
- +++00100*5*1***

63. При отломе коронковой части зуба на уровне десны зуб восстанавливают:

- @1) полукоронкой
 - @2) экваторной коронкой
 - @3) штифтовой конструкцией
 - @4) съемным протезом
 - @5) вкладкой
- +++00100*5*1***

64. Для изготовления коронок методом наружной штамповки применяют штампы, отлитые из:

- @1) нержавеющей стали
 - @2) хромо-кобальтового сплава
 - @3) серебряно-палладиевого сплава
 - @4) латуни
 - @5) легкоплавкого сплава
- +++00001*5*1***

65. Причинами расцементирования металлокерамических коронок могут быть:

- @1) чрезмерная конусность культи зуба
 - @2) чрезмерная толщина литого каркаса
 - @3) усадка металла при литье
 - @4) некачественное литье
 - @5) деформация двухслойного слепка
- +++10000*5*1***

66. Опорами несъемного мостовидного протеза могут быть:

- @1) коронки, полукоронки, вкладки
 - @2) вкладки, полукоронки, опорно-удерживающие кламмеры
 - @3) опорно-удерживающие кламмера, штифтовые зубы, телескопические коронки
 - @4) телескопические коронки, опорно-удерживающие кламмеры, аттачмены
 - @5) коронки, полукоронки, культевые штифтовые вкладки
- +++10000*5*1***

67. Моделирование тела металлокерамического мостовидного протеза производится:

- @1) перед моделированием опорных коронок
 - @2) на этапе припасовки опорных коронок на модели
 - @3) одновременно с моделированием опорных коронок
 - @4) после этапа припасовки опорных коронок в клинике
 - @5) после лабораторного этапамзготовления опорных коронок
- +++00100*5*1***

68. Для изготовления коронок методом наружной штамповки применяют штампы, отлитые из:

- @1) нержавеющей стали
 - @2) хромо-кобальтового сплава
 - @3) серебряно-палладиевого сплава
 - @4) латуни
 - @5) легкоплавкого сплава
- +++00001*5*1***

69. При изготовлении металлокерамических коронок рабочие оттиски снимают массами:

- @1) альгинатными
 - @2) силиконовыми
 - @3) термопластическими
 - @4) твердокристаллическими
 - @5) цинкоксиэвгеноловыми
- +++01000*5*1***

70. При изготовлении штампованной коронки моделировка воском производится:

- @1) на гипсовом штампе
 - @2) на гипсовой модели
 - @3) на разборной модели
 - @4) на огнеупорной модели
 - @5) верно &3), &4)
- +++01000*5*1***

71. Воспаление десны после фиксации коронки может быть вызвано:

- @1) широким ее краем
 - @2) длинным ее краем
 - @3) отсутствием контакта с соседними зубами
 - @4) верно &1), &3)
 - @5) верно &1), &2), &3)
- +++00001*5*1***

72. Препарирование зуба не требуется при изготовлении коронки:

- @1) пластмассовой
- @2) комбинированной
- @3) фарфоровой

- @4) ортодонтической
 - @5) цельнолитой
- +++00010*5*1***

73. Для припасовки штампованной коронки в клинике врач получает коронку:

- @1) на гипсовой модели
 - @2) на гипсовом штампе
 - @3) на металлическом штампе
 - @4) без штампа
 - @5) на разборной модели
- +++01000*5*1***

74. При прямом методе восковая модель будущей вкладки изготавливается:

- @1) непосредственно в полости рта
 - @2) на модели из супергипса
 - @3) на модели из серебряной амальгамы
 - @4) на модели из обычного гипса
 - @5) верно &2), &4)
- +++10000*5*1***

Ситуационная задача по теме программы дисциплины:

Пациент К. возраст 43 года концевые дефекты на нижней челюсти в области жевательной группы зубов, на верхней челюсти отсутствуют зубы 25, 26, 27, 17 18. Высота нижнего отдела лица снижена, выраженные носогубные складки.

Вопросы:

1. предложите план лечения данного пациента с учетом высокой эстетики?
2. какие дополнительные методы обследования могут понадобиться при постановке диагноза и выборе плана лечения?
3. какие виды замковых креплений вы предпочли бы в данной ситуации на верхней челюсти?
4. Необходимо ли проводить профилактические осмотры данного пациента после его реабилитации?
5. какие сроки проведения профилактических осмотров в данной ситуации?

8. Промежуточная аттестация

<i>Формы промежуточной аттестации из РПД дисциплины</i>	<i>Примерные (типовые) задания, количество</i>
Тесты	10 вопросов
Ситуационные задачи	5 задач с эталонами ответов
Собеседование	Все контрольные вопросы по дисциплине (или семестру)

Собеседование.

2. Конструктивные особенности вкладки в зависимости от ИРОПЗ.
3. Принцип препарирования полостей при I и II классах по типу (виду) вкладок - "inlay", "onlay", "overlay".
4. Зоны ретенции вкладок: парапульпарные каналы и штифты.
5. Прямой и косвенный методы изготовления вкладок. Получение двойного "уточненного слепка" двухфазный и однофазный методы.
6. Клиническое обоснование ортопедического лечения искусственными коронками - цельнометаллическими штампованными.
7. Снятие слепков рабочего и вспомогательного - эластическими оттискными материалами.
8. Характеристика альгинатных оттискных материалов. Получение гипсовых моделей.

9. Фиксация зубных рядов в центральной окклюзии с помощью силиконовых материалов (фиксаторы окклюзии). Обоснование показаний к применению данного метода непосредственно в клинике.
10. Припасовка искусственных коронок.
11. Требования к правильно изготовленной коронке.
12. Определение глубины погружения в десневую бороздку, наличие контактных точек, плотности прилегания края коронки к тканям зуба и соответствия контура пришеечной части искусственной коронки форме шейки зуба в поперечном сечении, анализ восстановления формы зубного ряда, определение контакта с антагонистами во всех видах окклюзии. 4. Возможные ошибки на клиничко-лабораторных этапах изготовления штампованных коронок и осложнения при их использовании.
13. Показания и противопоказания к применению, преимущества и недостатки различных видов комбинированных коронок.
14. Особенности препарирования культи зуба.
15. Технология изготовления. Подбор цвета.
16. Показания к применению. Принципы и методика препарирования зубов под литые коронки.
17. Методика создания придесневого уступа, его формы, расположение по отношению к десне.
18. Набор необходимых инструментов и абразивных алмазных головок.
19. Методы "раскрытия" зубодесневой борозды, (ретракция десневого края). Получение двойного уточненного оттиска. Отдаленные результаты лечения данными видами конструкций.
20. Показания к применению. Принципы и методика препарирования зубов под литые коронки.
21. Методика создания придесневого уступа, его формы, расположение по отношению к десне.
22. Набор необходимых инструментов и абразивных алмазных головок.
23. Методы "раскрытия" зубодесневой борозды, (ретракция десневого края). Получение двойного уточненного оттиска.
24. Требования к правильно изготовленным литой коронке и литому каркасу.
25. Определение плотности прилегания каркаса к тканям зуба, проверка наличия пространства для нанесения облицовочного материала.
26. Подбор цвета облицовочного материала.
27. Требования к правильно изготовленным литой коронке и литому каркасу.
28. Определение плотности прилегания каркаса к тканям зуба, проверка наличия пространства для нанесения облицовочного материала.
29. Подбор цвета облицовочного материала.
30. Керамические массы- их состав, свойства. Механизм связи металла и фарфора. Керамические массы- их состав, свойства. Механизм связи металла и фарфора.
31. Принципы и методика препарирования передних зубов с придесневым уступом под углом 90. Получение "двойного" слепка. Подбор цвета.
32. Технология изготовления безметалловых коронок. Показания и противопоказания к их применению.
33. Препарирование зуба под пластмассовую коронку. Методика "двойного" слепка.
34. Подбор цвета. Технология изготовления пластмассовых коронок, процесс полимеризации.
35. Одномоментное (клиническое) изготовление временных пластмассовых коронок из быстополимеризующихся пластмасс, внесенных в предварительный слепок и погруженных на зубной ряд в полости рта больного.
36. Классификация штифтовых конструкций.
37. Показания к выбору лечения штифтовой конструкцией в зависимости от клинического состояния придесневой части корня.

38. Состояние корней и периапикальных тканей при не запломбированных каналах и запломбированных (цементами, пастами).
39. Прямой и косвенный методы изготовления штифтовой культовой конструкции.
40. Припасовка и фиксация на цемент. Полное разрушение коронок однокоренных зубов.
41. Восстановление культовыми "штифтовыми" конструкциями. Подготовка придесневой части и канала корня.
42. Прямой метод изготовления восковой композиции со штифтом. Косвенный метод изготовления штифтовой культовой конструкции. Припасовка и фиксация на цемент.
43. Прямые методы изготовления штифтовых культовых конструкций многокорневых зубов с непараллельными каналами: "вкладка во вкладке со штифтами", с "направляющим основным каналом" и др.
44. Прямой метод изготовления штифтовой культовой конструкции на многокорневые зубы с непараллельными каналами из набора стандартных штифтов с винтовой нарезкой (анкерных) и композитов.
45. Понятие о CAD/CAM системах и гальванопластических системах.
46. Материалы, используемые для изготовления зубных протезов методом фрезерования и гальванопластики.
47. Клинико-лабораторные этапы изготовления искусственной коронки методикой компьютерного фрезерования. Копировально-фрезерная технология изготовления зубных протезов (CAD/CAM системы).
48. Гальванопластические методы изготовления искусственных коронок.
49. Ведущие симптомы клиники частичной потери зубов.
50. Характеристика дефектов зубных рядов и их классификация (Кеннеди, Гаврилов).
51. Понятие о функциональной перегрузке зубов и компенсаторных механизмах зубочелюстной системы.
52. Понятие о мостовидных протезах, их составные элементы.
53. Клинико-лабораторные этапы изготовления цельнолитыми и металлокерамическими, м Понятие об адгезивных мостовидных протезах.
54. Клинико-лабораторные этапы изготовления фарфорового мостовидного протеза, получаемого путем фрезерования.
55. Изготовление армированного мостовидного протеза. Системы Targis/Vektris, Sculpture/Fibre Core.
56. Ошибки и осложнения при применении мостовидных протезов.
57. Ведущие симптомы клиники частичной потери зубов.
58. Характеристика дефектов зубных рядов и их классификация (Кеннеди, Гаврилов).
59. Понятие о функциональной перегрузке зубов и компенсаторных механизмах зубочелюстной системы.
60. Понятие о мостовидных протезах, их составные элементы.
61. Клиническая картина частичной потери зубов.
62. Осложнения при частичной потере зубов.
63. Распад зубного ряда на функционирующую и нефункционирующую группы.
64. Функциональная перегрузка зубов (травматическая окклюзия).
65. Проверка восковой композиции съемного протеза.
66. Методика и последовательность проверки расстановки искусственных зубов, других элементов съемных протезов.
67. Критерии клинической оценки восковой конструкции съемного зубного протеза.
68. Ошибки, выявляемые при проверке конструкции съемного протеза и методы их устранения.
69. Какова последовательность клинических и технических приемов изготовления частичных пластиночных протезов?
70. В чем заключается моделирование базисов протезов?
71. Дайте характеристику моделировочным материалам.

72. Какие способы гипсовки восковой композиции в кювету вы знаете?
Их применение.
73. Назовите этапы припасовки и наложения съемных протезов при частичном отсутствии зубов.
74. В какой последовательности производится коррекция окклюзионных взаимоотношений?
75. Назовите критерии качества протеза.
76. Какие правила пользования съемными пластиночными протезами.
77. Назовите показания к применению протезов с металлическим базисом.
78. Клинико-лабораторные этапы изготовления протезов с металлическим базисом.
79. Съемные протезы с металлизированным базисом.
80. Съемные протезы с армированным базисом.
81. Показания к изготовлению протеза с двухслойным базисом.
82. Назовите материалы, применяемые для изготовления протезов с двухслойным базисом.
83. Клинико-лабораторные этапы изготовления протезов с двухслойным базисом.
84. Сроки службы эластических подкладочных материалов.

9. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на этапах их формирования, описание шкал оценивания

	Уровни сформированности компетенций		
	<i>Пороговый</i>	<i>Достаточный</i>	<i>Высокий</i>
Критерии	Компетенция сформирована. Демонстрируется пороговый, удовлетворительный уровень устойчивого практического навыка	Компетенция сформирована. Демонстрируется достаточный уровень самостоятельности, устойчивого практического навыка	Компетенция сформирована. Демонстрируется высокий уровень самостоятельности, высокая адаптивность практического навыка

Показатели оценивания компетенций и шкалы оценки

Оценка «неудовлетворительно» (не зачтено) или отсутствие сформированности компетенции	Оценка «удовлетворительно» (зачтено) или удовлетворительный (пороговый) уровень освоения компетенции	Оценка «хорошо» (зачтено) или достаточный уровень освоения компетенции	Оценка «отлично» (зачтено) или высокий уровень освоения компетенции
Неспособность обучающегося самостоятельно продемонстрировать	Обучающийся демонстрирует самостоятельность в применении знаний,	Обучающийся демонстрирует самостоятельное применение	Обучающийся демонстрирует способность к полной

знания при решении заданий, отсутствие самостоятельности в применении умений. Отсутствие подтверждения наличия сформированности компетенции свидетельствует об отрицательных результатах освоения учебной дисциплины	умений и навыков к решению учебных заданий в полном соответствии с образцом, данным преподавателем, по заданиям, решение которых было показано преподавателем, следует считать, что компетенция сформирована на удовлетворительном уровне.	знаний, умений и навыков при решении заданий, аналогичных образцам, что подтверждает наличие сформированной компетенции на более высоком уровне. Наличие такой компетенции на достаточном уровне свидетельствует об устойчиво закреплённом практическом навыке	самостоятельности в выборе способа решения нестандартных заданий в рамках дисциплины с использованием знаний, умений и навыков, полученных как в ходе освоения данной дисциплины, так и смежных дисциплин, следует считать компетенцию сформированной на высоком уровне.
--	--	--	--

Критерии оценивания форм контроля:

Собеседования:

Отметка	Описание
отлично	Отметкой "ОТЛИЧНО" оценивается ответ, который показывает прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа.
хорошо	Отметкой "ХОРОШО" оценивается ответ, обнаруживающий прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа. Однако допускается одна - две неточности в ответе.
удовлетворительно	Отметкой "УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО" оценивается ответ, свидетельствующий в основном о знании процессов изучаемой предметной области, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории; слабо сформированными навыками анализа явлений, процессов, недостаточным умением давать аргументированные ответы и приводить примеры; недостаточно свободным владением монологической речью, логичностью и последовательностью ответа. Допускается несколько ошибок в содержании ответа.
неудовлетворительно	Отметкой "НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО" оценивается ответ, обнаруживающий незнание процессов изучаемой предметной области, отличающийся неглубоким раскрытием темы; незнанием основных вопросов теории, несформированными навыками анализа явлений,

	процессов; неумением давать аргументированные ответы, слабым владением монологической речью, отсутствием логичности и последовательности. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа.
--	---

Шкала оценивания тестового контроля:

процент правильных ответов	Отметки
91-100	отлично
81-90	хорошо
71-80	удовлетворительно
Менее 71	неудовлетворительно

Ситуационных задач:

Отметка	Описание
отлично	Демонстрация полного понимания проблемы. Способность анализировать ситуацию, делать выводы Демонстрация уверенных навыков решения ситуации Демонстрация профессионального мышления
хорошо	Демонстрация значительного понимания проблемы. Способность анализировать ситуацию Демонстрация навыков решения ситуаций Демонстрация профессионального мышления
удовлетворительно	Демонстрация частичного понимания проблемы. Демонстрация недостаточной способности анализировать ситуацию Демонстрация недостаточных навыков решения ситуаций
неудовлетворительно	Демонстрация непонимания проблемы. Не было попытки решить задачу.

Навыков:

Отметка	Описание
отлично	обучающийся обладает системными теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений
хорошо	обучающийся обладает теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет
удовлетворительно	обучающийся обладает удовлетворительными теоретическими знаниями (знает основные положения методики выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем
неудовлетворительно	обучающийся не обладает достаточным уровнем теоретических знаний (не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и проч.) и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки

Критерии оценивания при зачёте

Отметка в зачётке	Описание
зачтено	Отметкой "ЗАЧТЕНО" оценивается ответ, обнаруживающий прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа. Однако допускается одна - две неточности в ответе.
не зачтено	Отметкой "НЕ ЗАЧТЕНО" оценивается ответ, обнаруживающий незнание процессов изучаемой предметной области, отличающийся неглубоким раскрытием темы; незнанием основных вопросов теории, несформированными навыками анализа явлений, процессов; неумением давать аргументированные ответы, слабым владением монологической речью, отсутствием логичности и последовательности. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа.

ЧЕК-ЛИСТ ЭКЗАМЕНАЦИОННОЙ ПРОЦЕДУРЫ

(в случае, если изучение дисциплины завершается экзаменом)

№	Экзаменационное мероприятие*	Баллы
1		
2		
...		
Итого за экзаменационную процедуру максимальное кол-во баллов:		100

* Указываются конкретные виды, этапы проведения экзаменационной процедуры, баллы за каждый из этапов, из расчета max 100 баллов в целом за экзаменационную процедуру.

ЧЕК-ЛИСТ ЭКЗАМЕНАЦИОННОЙ ПРОЦЕДУРЫ

(чек-лист для второй (комиссионной) передачи в случае, если изучение дисциплины завершается зачётом, дифференцированным зачётом, экзаменом)

№	Экзаменационное мероприятие*	Баллы
1		
2		
...		
Итого за экзаменационную процедуру максимальное кол-во баллов:		100

* Указываются конкретные виды, этапы проведения экзаменационной процедуры, баллы за каждый из этапов, из расчета max 100 баллов в целом за экзаменационную процедуру.