

**Федеральное государственное бюджетное  
образовательное учреждение высшего образования  
«СЕВЕРО-ОСЕТИНСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Одобрено на заседании  
ЦКУМС От «25» мая  
2021 г., протокол № 4.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

**ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ**

*Программы повышения квалификации врачей по теме «Протезирование  
при полном отсутствии зубов»  
по специальности 31.08.75 Стоматология ортопедическая  
Для слушателей циклов.*

Рассмотрено и одобрено на совместном заседании кафедр стоматологии № 1, «1 от  
1.06.2021 г. протокол №6

Заведующая кафедрой  
Стоматологии №1, д.м.н.  
М.Г.



Дзгоева

.

Владикавказ 2021 г.

1. Титульный лист
  2. Структура ФОС
  3. Паспорт оценочных средств
  4. Комплект оценочных средств:
    - эталоны тестовых заданий,
    - вопросы к зачету,
    - билеты к зачету
- дополнительной профессиональной образовательной программы цикла  
повышения квалификации (пк) по специальности «стоматология  
ортопедическая»

**Паспорт фонда оценочных средств по**  
дополнительной профессиональной образовательной программы цикла  
повышения квалификации (пк) по специальности «стоматология  
ортопедическая»

| <b>№<br/>п/п</b>        | <b>Наименование<br/>контролируемого<br/>раздела(темы)<br/>специальности/ модуля</b> | <b>Код формируемой<br/>компетенции(этапа)</b>                                               | <b>Наименование<br/>оценочного<br/>средства</b> |
|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| 1                       | 2                                                                                   | 3                                                                                           | 4                                               |
| <b>Вид<br/>Контроля</b> | <b>ЭКЗАМЕН</b>                                                                      |                                                                                             |                                                 |
|                         | Стоматология<br>ортопедическая                                                      | : УК-1, УК-2<br>ПК-1,ПК-2, ПК-3,ПК-<br>4,ПК-5,ПК-6,ПК-<br>7,ПК-8,ПК-9,ПК-<br>10,ПК-11,ПК-12 | С, ТЗ, СЗ,<br>УЗ                                |

\*Наименование контролируемого раздела (темы) или тем (разделов) специальности/ модуля, практики берется из образовательной программы.

### **Эталоны тестовых заданий**

**по** дополнительной профессиональной образовательной программы цикла повышения квалификации (пк) по специальности «стоматология ортопедическая»

**для слушателей цикла стоматология ортопедическая 2021г.**

**по специальности «стоматология ортопедическая»**

#### **Вариант №1.**

- 1. При протезировании больных с полной адентией необходимо решить:**
  - 1) как укрепить протезы на беззубой челюсти,
  - 2) как восстановить пропорции лица
  - 3) как восстановить функцию жевания
  - 4) как восстановить фонетическую функцию
  - 5) как восстановить пищеварительную функцию
  - 6) правильные ответы 1, 2, 3, 4
  - 7) правильные ответы 1, 2, 3, 4, 5.
  - 8) правильные ответы 1, 2, 5.
- 2. На нижней челюсти при полной адентии в большей степени выражена атрофия альвеолярной части:**
  - 1) с вестибулярной поверхности
  - 2) в области гребня
  - 3) с язычной поверхности
- 3. Задний край протеза верхней челюсти при полной адентии:**
  - 1) должен перекрывать линию А на 1-2 мм
  - 2) не должен доходить до линии А на 5 мм
  - 3) должен заканчиваться на линии А.
- 4. Полное отсутствие альвеолярного отростка, резко уменьшенные размеры тела челюсти и верхнечелюстного бугра, плоское небо, широкий торус-характерные признаки атрофии:**
  1. второго типа по Шредеру
  2. третьего типа по Келлеру
  3. пятого типа по Дойникову
  4. третьего типа по Шредеру
  5. четвертого типа по Курляндскому
- 5. Второй тип атрофии по классификации Келлера характеризуется:**
  1. незначительной и равномерной атрофией всей альвеолярной части нижней челюсти,
  2. хорошо выраженной альвеолярной частью во фронтальном участке и резкой атрофией в области жевательных зубов
  3. резко выраженной атрофией во фронтальном участке и хорошо выраженной в

области жевательных зубов

4. резкой равномерной атрофией всей альвеолярной части, подвижной слизистой оболочкой, расположенной почти на уровне гребня верхней челюсти

**6. Нейтральной зоной называют:**

1. границу между податливой и активно подвижной слизистой оболочкой
2. границу между пассивно подвижной и податливой слизистой оболочкой
3. границу протезного ложа
4. границу между подвижной и неподвижной слизистой оболочкой

**7. Сущность физико- биологического метода фиксации съемных протезов при полной адентии заключается в том, что протезы фиксируются за счет:**

1. адгезии
2. функциональной присасываемости
3. правильны оба ответа
4. оба ответа неправильны

**8. Для анатомических слепков применяют слепочные массы:**

1. термопластические
2. альгинатные
3. гипс
4. силиконовые
5. быстротвердеющие акриловые пластмассы
6. все перечисленные
7. правильные ответы 1, 2, 3, 4
8. правильные ответы 1, 2, 3
9. все, кроме гипса

**9. Срок пользования пластиночными протезами составляет:**

1. 10 лет
2. не более 2 лет
3. 3-4 года
4. не менее 5 лет

**10. ПРИ АЛЛЕРГИИ НА БАЗИСНЫЕ ПЛАСТМАССЫ ПРОВОДЯТ СЛЕДУЮЩИЕ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ:**

1. дополимеризация протеза СВЧ методом
2. изготовление съемного протеза из бесцветной пластмассы с применением СВЧ полимеризации
3. изготовление съемного протеза с металлическим базисом
4. покрытие внутренней поверхности базиса протеза золотом методом гальванопластики
5. все ответы правильные

**11. МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ, КОТОРЫЕ ПОЗВОЛЯЮТ ОПРЕДЕЛИТЬ ВЗАИМНОЕ РАСПОЛОЖЕНИЕ ЭЛЕМЕНТОВ ВНЧС:**

1. томография ВНЧС
2. компьютерная томография ВНЧС
3. реография ВНЧС
4. ксиография
5. 1+2
6. 3+4

**12. ЛИЦЕВАЯ ДУГА ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ:**

1. установки моделей в артикулятор
2. записи углов суставного пути
3. записи углов резцового пути

**13. МЕТОД ЛУЧЕВОЙ ДИАГНОСТИКИ, ПРИ ПОМОЩИ КОТОРОГО ВОЗМОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ ПОЛОЖЕНИЕ СУСТАВНОЙ ГОЛОВКИ ВИСОЧНО-НИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО**

**СУСТАВА:**

1. томография
2. компьютерная томография
3. оба метода

**14. МНОЖЕСТВЕННЫЕ ФИССУРНО-БУГОРКОВЫЕ КОНТАКТЫ ПРИ СМЫКАНИИ ЗУБОВ МОГУТ БЫТЬ:**

1. в центральной окклюзии
2. при вторичной, вынужденной окклюзии
3. в обоих случаях

**15. ОККЛЮЗИОННЫЕ КОНТАКТЫ ИНТАКТНЫХ ЗУБНЫХ РЯДОВ В ЦЕНТРАЛЬНОМ СООТНОШЕНИИ:**

1. двусторонние контакты скатов бугорков жевательных зубов
2. контакты передних зубов

**16. К КОНСТРУКЦИОННЫМ МАТЕРИАЛАМ ОТНОСЯТСЯ ВСЕ, КРОМЕ:**

1. благородные и неблагородные сплавы металлов
2. базисные пластмассы
3. облицовочные пластмассы
4. керамеры
5. фарфор
6. формовочные массы

**17. ПРИЧИНЫ НЕПЕРЕНОСИМОСТИ АКРИЛОВОЙ ПЛАСТМАССЫ:**

1. механическая травма слизистой оболочки протезом
2. избыточное содержание остаточного мономера
3. скопление бактерий на поверхности протеза
4. нарушение теплообмена слизистой оболочки под протезом
5. аллергическая реакция на компоненты, входящие в состав акриловой пластмассы
6. 1+2+3+4+5
7. 2+5

**18. МЕТОДЫ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ К ПРОТЕЗИРОВАНИЮ БОЛЬНЫХ С ПОЛНОЙ ПОТЕРЕЙ ЗУБОВ:**

1. устранение тяжей, перемещение уздечек
2. альвеолэктомия
3. углубление преддверия полости рта
4. субпериостальная имплантация
5. 1+2+3+4
6. 1+2

**19. ПРИМЕНЯТЬ ЖЕСТКИЕ БАЗИСЫ ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ЦЕНТРАЛЬНОГО СООТНОШЕНИЯ БЕЗЗУБЫХ ЧЕЛЮСТЕЙ ЦЕЛЕСООБРАЗНО:**

1. при значительной атрофии челюстей
2. при применении прикусного устройства
3. при использовании фонетических проб
4. во всех вышеперечисленных случаях

**20. ПРИ ПОСТАНОВКЕ ЗУБОВ В СЪЕМНЫХ ПРОТЕЗАХ В АРТИКУЛЯТОРЕ СЛЕДУЕТ СОЗДАВАТЬ ОККЛЮЗИОННЫЕ КОНТАКТЫ В БОКОВЫХ ОККЛЮЗИЯХ:**

1. на клыках
2. групповые контакты только на рабочей стороне
3. двусторонние контакты как на рабочей, так и на балансирующей сторонах

**21. Морфологические изменения челюстей после полной утраты зубов:**

1. увеличение амплитуды и характера движения Н.Ч.
2. атрофия альвеолярных отростков челюстей
3. атрофия тела Б.Ч., углубление собачьей ямки
4. атрофия тела Н.Ч., искривление мышечкового отростка, увеличение угла Н.Ч. до 140 градусов

22. **Полное отсутствие зубов у лиц старше 60-и по данным Боянова встречается:**  
 1. 1 % случаев  
 2. 5%  
 3. 25%  
 4. 40%
23. **Морфологические изменения В.Н.Ч.С. после полной утраты зубов:**  
 1. увеличение амплитуды и характера движения Н.Ч.  
 2. атрофия суставного бугорка  
 3. уплощение суставной ямки  
 4. разволокнение хряща
24. **Первый тип атрофии беззубой верхней челюсти по Шредеру для протезирования является:**  
 1. благоприятный  
 2. неблагоприятный
25. **Ко второму типу атрофии беззубой Н.Ч. по Келлеру относится:**  
 1. равномерная незначительная  
 2. равномерная умеренная  
 3. равномерная полная  
 4. не равномерная больше выраженная в переднем отделе челюсти  
 5. неравномерная больше выраженная в боковом отделе  
 6. неравномерная атрофия
26. **При 2-ом типе слизистой оболочки по Суппле консистенция должна быть:**  
 1. густая  
 2. жидкотекучая
27. **На слепке слизистой протезного ложа при изготовлении съёмных протезов допускаются поры диаметром не более:**  
 1. 1 мм в кол-ве не более 2-х  
 2. 2 мм в кол-ве не более 1-й  
 3. 2 мм в кол-ве не более 4-х  
 4. поры не допускаются
28. **При изготовлении полного съёмного пластиночного протеза после снятия анатомического слепка следует клинический этап:**  
 1. снятие функционального слепка  
 2. определение центрального соотношения челюстей  
 3. припасовка и наложение готового протеза  
 4. припасовка индивидуальной ложки  
 5. проверка восковой конструкции протеза  
 6. 1+3  
 7. 1 +4
29. **При изготовлении съёмного протеза с двухслойным базисом его восковую конструкцию моделируют на модели из:**  
 1. обычного гипса  
 2. супергипса  
 3. огнеупорного материала  
 4. амальгамы
30. **Способы получения комбинированных функциональных слепков:**  
 1. использование 2-х слепочных масс: туготекучие и жидкотекучие  
 2. изолирование участков на гипсовой модели перед изготовлением индивидуальной жесткой ложки , участков на гипсовой модели  
 3. снятие слепков в прикусе перфорирование участков ложки требующих разгрузки
31. **Во время припасовки с помощью проб Гербста индивидуальная ложка смещается с нижней челюсти при глотании - необходимо укоротить ее край от:**  
 1. середины альвеолярного гребня до челюстно-подъязычной линии

32. Установить соответствие вида окклюзии и окклюзионных признаков:
1. Центральная окклюзия а. Боковые зубы на стороне смещения контактируют бугорками
  2. Боковая окклюзия б) фиссурнобугорковый контакт зубов-антагонистов
33. Линия, соединяющая центры зрачков глаз, называется \_\_\_\_
34. Линии клыков на вестибулярной поверхности окклюзионного валика базиса беззубой челюсти при определении центрального соотношения беззубых челюстей определяют:
1. ширину передних зубов
  2. уровень расположения шеек передних зубов
  3. постановку центральных резцов во фронтальной плоскости
35. Морфометрические ориентиры для конструирования искусственных зубных рядов в съёмных протезах:
1. альвеолярные отростки
  2. резцовый сосочек
  3. поперечные складки твердого неба Б.Ч.
  4. нижнечелюстные бугорки
  5. челюстно-подъязычные линии
36. Путь, пройденный резцами нижней челюсти при движении ее в сторону, называется \_\_\_\_\_
37. Постановка искусственных зубов, как метод стабилизации полных съёмных протезов:
1. постановка зубов по центру альвеолярных отростков
  2. создание множественных скользящих контактов
  3. увеличение площади протезного ложа
38. При постановке искусственных зубов по стеклу первый верхний премоляр касается поверхности стекла:
1. щечным бугорком, небный отстоит на один мм
  2. небным бугорком, щечный отстоит на один мм
  3. обоими бугорками
39. Выявление во время проверки восковой конструкции съёмных протезов в полости рта прогенического соотношения зубных рядов, сагиттальной щели в 2 мм между передними зубами, бугоркового контакта в области боковых зубов свидетельствует о том, что во время определения центральной окклюзии врач вместо центральной зафиксировал:
1. боковую окклюзию
  2. дистальное смещение нижней челюсти
  3. переднее смещение нижней челюсти
40. При полимеризации пластмассы быстрый нагрев кюветы приводит к образованию в базисе протеза:
1. микротрещин
  2. газовой пористости
  3. гранулярной пористости
  4. мраморности
41. Установить соответствие фазы и описания адаптации к зубным:
1. 1 фаза а. Фаза частичного торможения: восстанавливается

**6. Фаза раздражения:**

повышенная саливация, изменения дикции, слабая жевательная эффективность

42. Появление у пациента после наложения съёмных протезов чувства жжения, гиперемии слизистой оболочки под базисом на Н.Ч. свидетельствует о стоматите:

1. аллергическом
2. токсическом
3. грибковом
4. травматическом

44. Морфологические и функциональные изменения зубо-челюстной системы после полной утраты зубов приводят к нарушению:

- 1) пищеварения
- 2) эстетики
- 3) зрения
- 4) дикции

**46. Установить соответствие зон податливости и описания слизистой оболочки твердого неба по Люнду:**

|                                              |                                                                                                                                                  |
|----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1) периферическая и срединная фиброзная зоны | а. область сагитального шва - слизистая тонкая, не имеет подслизистого слоя, податливость крайне незначительная.                                 |
| 2) зона торуса                               | б. альвеолярный отросток - слизистая имеет незначительный подслизистый слой.                                                                     |
| 3) зона жировой ткани                        | в. задняя треть – слизистая имеет подслизистый слой богатый слизистыми железами, имеет жировую ткань, обладает наибольшей степенью податливости. |
| 4) железистая зона                           | г. область поперечных складок - слизистая имеет подслизистый слой, обладает средней степенью податливости.                                       |

47. Биомеханические методы фиксации полных съемных протезов:

- 1) анатомическая ретенция
- 2) адгезия
- 3) когезия
- 4) пелоты Кемени
- 5) функциональное моделирование внешней поверхности протеза

**Функциональный слепок должен отвечать следующим требованиям:**

48. 1. отображать рельеф тканей протезного ложа, что обеспечит получение силы адгезии и когезии  
2. определять центральное соотношение челюстей  
3. отображать границы и рельеф функциональной периферии - для создания кругового замкнутого клапана
49. **Установить последовательность проведения функциональных проб Гербста при припасовке индивидуальной ложки на нижней челюсти:**  
1. провести языком по красной кайме нижней губы  
2. дотронуться кончиком языка до щеки при полужакрытом рте  
3. глотание и широкое открывание рта  
4. высунуть язык по направлению к кончику носа  
5. провести активные движения мимической мускулатуры, вытягивание губ вперед
50. **Методы определения высоты нижнего отдела лица при определении центрального соотношения беззубых челюстей и клинических ориентиров для подбора и постановки зубов:**  
1) анатомо-физиологический  
2) функциональный  
3) антропометрический  
4) внутриротовой  
5) среднестатистический

**Вопросы к аттестации:цикл ПК по теме «Протезирование при полном отсутствии зубов».**

1. Ближайшие и отдаленные результаты протезирования полными съемными протезами.
2. Классификация состояния слизистой оболочки беззубых челюстей (Суппле, Люнда). Выбор оттискового материала в зависимости от состояния слизистой оболочки.
3. Классификация беззубых челюстей Дойникова.
4. Зубная, альвеолярная, базальная дуги. Их соотношение в норме и при различных патологических состояниях.
5. Антропометрические ориентиры на лице. Подбор искусственных зубов.
6. Артикуляция и окклюзия, характеристика различных видов смыкания.
7. Возможные ошибки при определении центрального соотношения челюстей, их выявление и устранение.
8. Понятие о центральной окклюзии, ее характеристика. Роль межальвеолярной высоты при протезировании.
9. Артикуляторы, назначение, принципы конструирования.
10. Анатомо - функциональные изменения в зубочелюстной системе при снижении межальвеолярной высоты.
11. Границы базиса протеза при полном отсутствии зубов на верхней и нижней челюсти.
12. Окклюзионные кривые. Окклюзионная поверхность, окклюзионная плоскость.
13. Антропометрический, анатомический, анатомо-физиологический методы определения высоты нижней трети лица.
14. Характеристика ортогнатического прикуса.
15. Двухслойные базисы протезов при полном отсутствии зубов. Показания, методика изготовления.
16. Мышцы, приводящие в движение нижнюю челюсть, их разделение по функции.
17. Классификация беззубых челюстей Шредера.
18. Мимические мышцы, их роль в акте жевания.
19. Пролежневые декубитальные язвы. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
20. Биомеханика нижней челюсти. Резцовый и суставной пути. Трехпунктный контакт Бонвиля.
21. Классификация беззубых челюстей.
22. Абсолютная сила жевательных мышц и выносливость пародонта. Понятие о жевательном давлении.

23. Классификация типов слизистой оболочки протезного ложа по Суппле, зоны податливости, болевая чувствительность слизистой оболочки.
24. Эффективность жевания, методы ее оценки.
25. Клинико-лабораторные этапы изготовления полных съемных протезов.
26. Состояние функционального покоя нижней челюсти и его значение в клинике.
27. Классификация беззубых челюстей Келлера.
28. Взаимосвязь между различными звеньями зубочелюстной системы.
29. Критерии оценки качества съемных пластиночных протезов. Процесс адаптации пациентов к протезам.
30. Связь нарушений зубочелюстной системы с деятельностью желудочно-кишечного тракта.
31. Методы изготовления индивидуальной ложки. Функциональные пробы. Обоснование выбора слепочного материала.
32. Податливость и подвижность слизистой оболочки полости рта. Переходная складка и нейтральная зона.
33. Методы фиксации и стабилизации съемных протезов при полном отсутствии зубов.
34. Понятие "протезное ложе", "протезное поле".
35. Определение центральной окклюзии или центрального соотношения челюстей.
36. Материалы для снятия оттисков, их классификация, показания к применению, свойства.
37. Ошибки и осложнения при лечении съемными пластиночными протезами.
38. Медико-технические требования к оттискным материалам.
39. Пластиночные протезы и их конструктивные элементы. Границы базиса съемного протеза, структура переходной складки.
40. Характеристика эластических оттискных масс.  
Полное отсутствие зубов. Изменения в лицевом скелете, челюстных костях. Влияние этиологического фактора, возраста, давности удаления.  
лечения.
41. Пластмассы, применяемые в ортопедической стоматологии, их состав, свойства, показания к применению.
42. Построение зубных дуг и их расположение относительно черепно-лицевой системы (Шпее, Уилсона, Франкфуртская плоскость, плоскость Кампера, треугольник Бонвиля).
43. Базисные материалы, их характеристика.
44. Режим полимеризации пластмассы, важность его соблюдения.
45. Эластические пластмассы. Состав, показания к применению
46. Устройства для имитации движений нижней челюсти Феномен Христенсена.
47. Быстротвердеющие пластмассы, их состав, особенности применения, основные недостатки.
48. Фиксация и стабилизация зубных протезов при полном отсутствии зубов.
49. Токсическое и аллергическое воздействие пластмасс на организм больного. Акриловые стоматиты.
50. Этапы определения центрального соотношения челюстей. Методики, инструменты и оборудование.
51. Методика приготовления пластмассы. Значение соотношения полимер - мономер.
52. Методы получения функциональных оттисков по Гербсту. Функциональные пробы.
53. Режим полимеризации пластмассы, последствия его нарушения. Виды пористости пластмасс.
54. Биомеханика нижней челюсти. Закономерности артикуляции и окклюзии зубных рядов. "Пятерка Ганау".
55. Методы полимеризации пластмасс.
56. Оттискные материалы, классификация, показания к применению, требования, предъявляемые к ним.
57. Принципы выбора материалов при явлениях непереносимости.
58. Искусственные зубы, применяемые в съемных протезах. Правила подбора и постановки искусственных зубов
59. Специальные методы подготовки полости рта к протезированию
60. Морфологические особенности беззубых челюстей, их классификация (Шредер, Келлер, Оксман, и др.)
61. Специальная подготовка альвеолярного отростка и слизистой оболочки перед протезированием полными съемными протезами
62. Методы постановки искусственных зубов. Вопросы эстетики и фонетики при

конструировании полного съемного протеза.

63. Функциональные оттиски и их классификация. Индивидуальные ложки. Клинико-лабораторные этапы изготовления.

64. Процесс адаптации к зубным протезам. Гигиенический уход за полостью рта и протезом.

65. Аллергия к материалам, используемым при изготовлении полных съемных протезов. Протезирование при повышенном рвотном рефлексе.

66. Классификация беззубых челюстей Дойникова А.И.

67. Проверка и коррекция границ индивидуальной ложки.

68. Зоны податливости по Люнду.

69. Пролежневые декубитальные язвы. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение.

70. Классификация беззубых челюстей Оксмана.

71. Характеристика побочного действия съемных протезов.

72. Состояние альвеолярного гребня у лиц, пользующихся полными съемными протезами. Теория буферных зон.

73. Методы определения центрального соотношения челюстей.

74. Методы фиксации полных съемных протезов.

75. Сущность анатомо – физиологического метода определения центрального соотношения челюстей.

76. Особенности протезирования при заболеваниях слизистой оболочки.

77. Ошибки при протезировании больных с полной потерей зубов.

зав. кафедрой стоматологии № 1

д.м.н., доцент

М.Г Дзгоева.

## **Экзаменационный Билет**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования «Северо-Осетинская государственная медицинская  
академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра стоматологии № 1**

### **ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА**

**цикла повышения квалификации (Пк) врачей**

*по теме «Протезирование при полном отсутствии зубов»*

*по специальности 31.08.75 Стоматология ортопедическая*

**Экзаменационный билет № 1**

1. Классификация беззубых челюстей Дойникова А.И.
2. Проверка и коррекция границ индивидуальной ложки

зав. кафедрой, д.м.н., доцент

М.Г. Дзгоева.

Дата утверждения на ЦКУМС

« \_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Пр. №