

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

Кафедра стоматологии № 1

УТВЕРЖДЕНО
протоколом заседания
Центрального
координационного учебно-
методического совета
«28» августа 2020 г. № 1

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

по дисциплине **Микропротезирование**
Для студентов 5 курса
по специальности 31.05.03 Стоматология

**Рассмотрено и одобрено на заседании
кафедры**
от «26» августа 2020 г., протокол № 1.
Зав. кафедрой д.м.н, доцент



подпись

М.Г. Дзгоева

г. Владикавказ 2020 г.

СТРУКТУРА ФОС

1. Титульный лист
2. Структура ФОС
3. Рецензия на ФОС
4. Паспорт оценочных средств
5. Комплект оценочных средств:
 - эталоны тестовых заданий (с титульным листом и оглавлением),
 - экзаменационные билеты /билеты к зачету

**Паспорт фонда оценочных средств по дисциплине
Микропротезирование**

№п/п	Наименование контролируемого раздела(темы)дисциплины/ модуля	Код формируемой компетенции(этапа)	Наименование оценочного средства
1	2	3	4
Вид контроля	Промежуточный		
1	Организация клиники ортопедической стоматологии. конструкций Методы и современные технологии ортопедического лечения пациентов с дефектами твердых тканей зубов.	ОПК6	Эталоны тестовых заданий; билеты к зачету
2	Знакомство с работой и оснащением зуботехнической лаборатории.	ОПК6	Эталоны тестовых заданий; билеты к зачету
3	Документация клиники ортопедической стоматологии. История болезни (амбулаторная карта стоматологического больного форма 043.У) – ее структура, правила заполнения и значение.	ОПК6	Эталоны тестовых заданий; билеты к зачету
4	Методика обследования пациентов с дефектами твердых тканей зубов и зубных рядов в клинике ортопедической стоматологии.	ПК5	Эталоны тестовых заданий; билеты к зачету
5	Методы определения функционального состояния зубочелюстной системы (клинические, функциональные (лабораторные) и статические). Полное отсутствие коронковой части зубов. Показания к применению штифтовых конструкций	ПК5	Эталоны тестовых заданий; билеты к зачету
6	Лечение патологии твердых тканей зубов вкладками.	ПК5	Эталоны тестовых заданий;

	Классификация вкладок по методике изготовления, материалу, конструкции		билеты к зачету
7	Дефекты коронок зубов, классификация. Виды зубных протезов, восстанавливающих анатомическую форму зубов.	ПК6	Эталоны тестовых заданий; билеты к зачету
8	Полное отсутствие коронковой части зубов. Показания к применению штифтовых	ПК6	Эталоны тестовых заданий; билеты к зачету

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «СЕВЕРО-ОСЕТИНСКАЯ
ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ» МИНИСТЕРСТВА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**РЕЦЕНЗИЯ
на фонд оценочных средств**

по дисциплине Микропротезирование
Для студентов 5 курса
по специальности 31.05.03 Стоматология

Фонд оценочных средств составлен на кафедре стоматологии № 1 на основании рабочей программы учебной дисциплины утвержденной 31.08.2020 и соответствуют требованиям ФГОС ВО по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденный Министерством образования и науки РФ «9» февраля 2016 г.

Фонд оценочных средств включает в себя банк тестовых заданий, экзаменационные билеты (билеты к зачету).

Банк тестовых заданий включает в себя следующие элементы: тестовые задания, варианты тестовых заданий, шаблоны ответов. Все задания соответствуют рабочей программе дисциплины Микропротезирование и охватывают все её разделы. Количество тестовых заданий составляет 79. Сложность заданий варьируется. Количество заданий по каждому разделу дисциплины достаточно для проведения контроля знаний и исключает многократное повторение одного и того же вопроса в различных вариантах. Банк содержит ответы ко всем тестовым заданиям и задачам.

Количество экзаменационных билетов составляет 20, что достаточно для проведения экзамена и исключает неоднократное использование одного и того же билета во время экзамена в одной академической группе в один день. Экзаменационные билеты выполнены на бланках единого образца по стандартной форме, на бумаге одного цвета и качества. Экзаменационный билет включает в себя 2 вопроса. Формулировки вопросов совпадают с формулировками перечня вопросов, выносимых на экзамен. Содержание вопросов одного билета относится к различным разделам программы, позволяющее более полно охватить материал учебной дисциплины.

Сложность вопросов в экзаменационных билетах распределена равномерно.

Замечаний к рецензируемому фонду оценочных средств нет.

В целом, фонд оценочных средств по дисциплине Микропротезирование способствует качественной оценке уровня владения обучающимися общекультурными и профессиональными компетенциями.

Рецензируемый фонд оценочных средств по дисциплине Микропротезирование может быть рекомендован к использованию для промежуточной аттестации на стоматологическом факультете у студентов 5 курса.

Рецензент:

Председатель ЦУМК стоматологических дисциплин с подкомиссией по экспертизе оценочных средств д.м.н, доцент

подпись

Г.В. Тобоев

«26» августа 2020 г.

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

Кафедра стоматологии № 1

Эталоны тестовых заданий

по дисциплине Микропротезирование
Для студентов 5 курса
по специальности 31.05.03 Стоматология

**Рассмотрено и одобрено на заседании
кафедры**

от «26» августа 2020 г., протокол № 1.

Зав. кафедрой д.м.н, доцент



подпись

М.Г. Дзгоева

г. Владикавказ 2020 год

Оглавление

№	Наименование контролируемого раздела (темы) дисциплины/модуля	Количество тестов (всего)	Код формируемых компетенций	стр. с __ по __
1	2	3	4	5
Вид контроля	Промежуточный			
1.	Организация клиники ортопедической стоматологии. конструкций Методы и современные технологии ортопедического лечения пациентов с дефектами твердых тканей зубов.	10	ОПК6	стр. 9-10
2.	Знакомство с работой и оснащением зуботехнической лаборатории.	10	ОПК6	стр. 11-12
3.	Документация клиники ортопедической стоматологии. История болезни (амбулаторная карта стоматологического больного форма 043.У) – ее структура, правила заполнения и значение.	9	ОПК6	стр. 12-14
4.	Методика обследования пациентов с дефектами твердых тканей зубов и зубных рядов в клинике ортопедической стоматологии.	10	ПК5	стр. 14-15
5.	Методы определения функционального состояния зубочелюстной системы (клинические, функциональные (лабораторные) и статические). Полное отсутствие коронковой части зубов. Показания к применению штифтовых конструкций	10	ПК5	стр. 15-17
6.	Лечение патологии твердых тканей зубов вкладками. Классификация вкладок по	10	ПК5	стр. 17-18

	методике изготовления, материалу, конструкции			
7.	Дефекты коронок зубов, классификация. Виды зубных протезов, восстанавливающих анатомическую форму зубов.	10	ПК6	стр. 18-20
8.	Полное отсутствие коронковой части зубов. Показания к применению штифтовых	10	ПК6	стр. 20-22

Раздел 1

01. Если у врача во время осмотра возникло подозрение на наличие у пациента сифилиса, он должен

- 1) продолжить осмотр и начать лечение стоматологического заболевания
- 2) сказать больному о своем подозрении и прекратить прием
- 3) отказать пациенту в оказании стоматологической помощи
- 4) закончить осмотр, направить пациента на анализ крови

02. История болезни это документ

- 1) библиографический
- 2) юридический
- 3) медицинский
- 4) статистический

03. . При заполнении истории болезни врач стоматолог-ортопед в графе перенесенных и сопутствующих заболеваний прежде всего обращает внимание

- 1) на патологию желудочно-кишечного тракта
- 2) на патологию эндокринной системы
- 3) на инфекционные болезни
- 4) на патологию сердечно-сосудистой системы
- 5) на нервно-психические заболевания

04. При сборе анамнеза в клинике ортопедической стоматологии из перенесенных заболеваний необходимо учитывать

- 1) аллергологический статус
- 2) грипп, ангину, детские инфекции
- 3) заболевания сердечно-сосудистой, эндокринной и нервной систем
- 4) болезни крови
- 5) гепатит, ВИЧ-инфекцию, сифилис

05. В каких производственных помещениях зуботехнической лаборатории могут быть выполнены следующие виды работ?

- | Вид работ | Помещение |
|--|--|
| 1) перевод композиций из воска в металлические | а) паяльная
б) гипсовочная |
| 2) перевод композиций литейная | в) полировочная из воска в пластмассовые
г) |
| 3) соединение частей | д) основная рабочая мостовидного протеза |
| е) полимеризационная | |

06. В каких производственных помещениях зуботехнической лаборатории могут быть

выполнены следующие виды работ?

Вид работ	Помещение	
1) отливка моделей,	а) паяльная гипсовка в кюветы	б) гипсовочная
2) замешивание,	в) формовочная паковка пластмасс	г) полировочная
3) проведение процесса	д) литейная отверждения пластмассы	е) основная рабочая
ж) полимеризационная		

07. Проведение обследования и заполнения истории болезни

- ☐ - профессия
- ☐ - паспортные данные
- ☐ - перенесенные и сопутствующие заболевания
- ☐ - жалобы
- ☐ - развитие настоящего заболевания
- ☐ - обследование полости рта
- ☐ - план лечения
- ☐ - определение прикуса
- ☐ - внешний осмотр
- ☐ - диагноз
- ☐ - проведение дополнительных обследований
- ☐ - дневник лечения

08. В стоматологическом кабинете дезинфекция поверхностей помещения (пол, стены, мебель, дверные ручки, сантехническое оборудование) проводится:

- а) 1 раза в день
- б) 2 раза в день
- в) 2 раза в неделю
- г) 1 раз в неделю

09. Гипсовые модели обрабатывают:

- а) антисептическим спреем или погружают в раствор гипохлорида натрия
- б) механической очистке дезинфекции
- в) дезинфекции

10. Ваши действия при обнаружении какой-либо неисправности на оборудовании до введения его в действие:

- а) доложить непосредственному начальнику и не приступать к работе до устранения неисправности специалистами
- б) попытаться устранить неисправность собственными силами, соблюдая меры предосторожности
- в) доложить непосредственному начальнику приступать к работе, соблюдая повышенные меры предосторожности

Раздел 2

01. Метод субъективного обследования больного в клинике ортопедической стоматологии включает

- 1) осмотр
- 2) пальпацию
- 3) опрос
- 4) рентгенографическое исследование

02. Объективное исследование пациента начинают

- 1) с опроса
- 2) с осмотра слизистой оболочки
- 3) с заполнения зубной формулы
- 4) с изучения диагностических моделей
- 5) с внешнего осмотра

03. Набор инструментов для первичного осмотра пациента в клинике ортопедической стоматологии включает

- 1) зонд, зеркало
- 2) зонд, зеркало, пинцет
- 3) зонд, зеркало, пинцет, экскаватор
- 4) зонд, зеркало, пинцет, экскаватор, гладилку
- 5) зонд, зеркало, пинцет, экскаватор, гладилку, шпатель

04. Дополнительными методами исследования в клинике ортопедической стоматологии являются

- 1) рентгенография
- 2) электроодонтометрия
- 3) термодиагностика
- 4) мастикациография
- 5) миография
- 6) исследование диагностических моделей

05. Гнатодинамометром измеряют

- 1) абсолютную силу жевательных мышц
- 2) выносливость пародонта к нагрузке
- 3) жевательную эффективность
- 4) все ответы правильные

06. В одонтопародонтограмме В.Ю.Курляндского выносливость пародонта к нагрузке обозначается

- 1) в процентах (%)

- 2) в килограммах (кг)
- 3) в коэффициентах
- 4) в граммах на квадратный миллиметр (г/мм²)

07. 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

08. Степень подвижности зуба Направление подвижности зуба по Энтину

- | | |
|-----------|--|
| 1) первая | а) вертикальное |
| 2) вторая | б) вестибуло-оральное и мезио-дистальное |
| в) | круговое |
| г) | вестибуло-оральное |

09. Метод исследования биопотенциалов мышц называется..... .

10. Метод обследования, позволяющий наиболее точно оценить строение лицевого скелета

- 1) внутриротовая рентгенография
- 2) окклюзионная рентгенография
- 3) ортопантомография
- 4) телерентгенография

Раздел 3

01. Препарирование зуба под коронку производят

- 1) карборундовыми фрезами
- 2) твердосплавными борами
- 3) металлическими фрезами
- 4) алмазными головками
- 5) алмазными дисками

02. Боль, возникающую при препарировании зубов можно уменьшить:

- 1) изменением скорости вращения инструмента
- 2) более точной центровкой инструмента
- 3) охлаждением зуба
- 4) непрерывным сошлифовыванием зуба

03. Величина сошлифовывания твердых тканей зуба при препарировании под

одинокую коронку зависит от:

- 1)анатомической формы зуба
- 2)анатомическое формы зуба и материала для изготовления коронок
- 3)материала для изготовления коронок

04. При препарировании твердых тканей клыков верхней челюсти с живой пульпой особую осторожность следует проявлять:

- 1)на вершинах бугорков
- 2)в пришеечной зоне вестибулярной поверхности
- 3)в оральной вогнутости коронки

05. Режим препарирования зуба под вкладку:

- 1)охлаждение,острый центрированный вращающийся инструмент, минимальной давление
- 2)без охлаждения, острый инструментарий, максимальное давление
- 3)без охлаждения, не оказывая никакого давления

06.Сколько поверхностей коронковой части зуба необходимо препарировать под искусственную коронку?

- 1) 3
- 2) 4
- 3) 5

07.При работе с твердыми тканями резцов с живой пульпой особую осторожность следует проявлять :

- 1)на проксиальных поверхностях
- 2)в пришеечной зоне проксимальных поверхностей
- 3)в пришеечной зоне вестибулярных и оральных поверхностей
- 4)на вестибулярной поверхности
- 5)на оральной поверхности

08.При работе с твердыми тканями премоляров с живой пульпой особую осторожность следует проявлять:

- 1)на вершинах бугров
- 2)в пришеечной зоне вестибулярной и оральной поверхностей
- 3)на вершинах бугров и в пришеечной зоне вестибулярной и оральной поверхностей
- 4)на проксимальных поверхностях
- 5)на жевательной поверхности

09. При работе с твердыми тканями моляров с живой пульпой особую осторожность следует проявлять:

- 1) на верхушках бугров
- 2) в пришеечной зоне вестибулярной и оральной поверхностей
- 3) на верхушках бугров и в пришеечной зоне вестибулярной и оральной поверхностей
- 4) на проксимальных поверхностях
- 5) на жевательной поверхности

Раздел 4

01. Слепок является отображением тканей протезного поля

- 1) позитивным
- 2) негативным

02. Силиконовые слепочные материалы относятся

- 1) к кристаллизующимся
- 2) к термопластическим
- 3) к эластическим

04. При прямом методе восковая модель будущей вкладки изготавливается

- 1) непосредственно в полости рта
- 2) на модели из супергипса
- 3) на модели из серебряной амальгамы

05. Для снятия слепков при изготовлении вкладки применяются материалы

- 1) гипс
- 2) альгинатные
- 3) силиконовые
- 4) цинкэвгеноловые

06. Вкладки используются

- 1) для восстановления дефекта коронки зуба
- 2) для восполнения дефекта зубного ряда
- 3) для фиксации консольного протеза
- 4) для опоры мостовидных протезов
- 5) для предупреждения дальнейшего патологического стирания зубных тканей

07. Этапы получения слепка

- [] - введение ложки в полость рта

- []- подбор слепочной ложки
- []- приготовление слепочной массы
- []- оценка качества слепка
- []- выведение слепка
- []- обработка краев слепка

08. Вкладки, как фиксирующие элементы мостовидного протеза, используются

- 1) на зубах с низкой клинической коронкой
- 2) при повышенной стираемости зубов
- 3) при дефектах в пределах одной функциональной группы
- 4) 1+2+3

09. При формировании дна полости для вкладки она должна быть:

- 1) параллельна крыше пульповой камеры
- 2) повторять рельеф крыши пульповой камеры
- 3) под углом 5° к пульповым рогам
- 3) под углом 10° к пульповым рогам
- 4) под углом 15° к пульповым рогам

10. При подготовке полости зуба под вкладку фальц формируют только для :

- 1) вкладок из благородных металлов
- 2) вкладок из неблагородных металлов
- 3) металлических вкладок
- 4) вкладок из высокопрочной пластмассы (изозит)
- 5) вкладок из фарфора

Раздел 5

01. Оптимальный материал для получения оттисков при непрямом методе создания культевых вкладок

- 1) силиконовая оттискная масса
- 2) оттискная масса на основе альгинатной кислоты
- 3) гипс
- 4) термопластические массы

02.

Вкладки, как фиксирующие элементы мостовидного протеза, используются

- 1) на зубах с низкой клинической коронкой
- 2) при повышенной стираемости зубов
- 3) при дефектах в пределах одной функциональной группы

4) 1+2+3

03. При подготовке полости под вкладку делают фальц

- 1) на $\frac{1}{3}$ толщины эмали
- 2) на всю толщину эмали
- 3) на $\frac{1}{2}$ толщины эмали
- 4) в пределах твердых тканей, отступив от полости зуба на 0,5-1 мм

04. Режим препарирования зуба под вкладку:

- 1) охлаждение, острый центрированный вращающийся инструмент, минимальное давление
- 2) без охлаждения, острый инструмент, максимальное давление
- 3) без охлаждения, не оказывая никакого давления

05. При подготовке полости под вкладку формируют фальц с целью

- 1) предупреждения смещения вкладки
- 2) исключения опрокидывающего момента
- 3) лучшей фиксации и прилегания
- 4) исключения сколов эмали

06. Вкладки могут быть

- 1) пластмассовые вкладки
- 2) фарфоровые вкладки
- 3) металлические вкладки
- 4) комбинированные вкладки
- 5) композитные

07. К микропротезам относятся:

- 1) вкладки
- 2) полукоронки и вкладки
- 3) интрадентальные и парапульпарные несъемные конструкции
- 4) металлические коронки

08. МОД

- 1) медиальная
- 2) оральная
- 3) дистальная
- 4) окклюзионная

09. При подготовке полости зуба под вкладку фальц формируют под углом:

- 1) 150

- 2)30
- 3)45
- 4)60
- 5)90

Раздел 6

01. К не металлическим коронкам восстанавливающим коронковую часть зуба относят :

- 1) пластмассовые коронки
- 2) металлокерамическую коронку
- 3) штампованную коронку
- 4) фарфоровые коронки
- 5) композитные коронки

02. К комбинированным коронкам относят:

- 1) металл-керамическую коронку
- 2) металлопластмассовую коронку
- 3) фарфоровую коронку
- 4) цельнометаллическую коронку

03. Показаниями к изготовлению коронок являются:

- 1) значительное разрушение коронковой части зуба, когда невозможно его восстановить с помощью пломб и вкладок
- 2) изменение цвета коронки зуба
- 3) неправильная форма коронки зуба
- 4) неправильное положение зуба на челюсти
- 5) все вышеперечисленное верно

04. Требования, предъявляемые к искусственной

- 1) иметь плотный контакт с зубами-антагонистами в центральной окклюзии
- 2) плотно охватывать шейку зуба
- 3) восстанавливать контакт с рядом стоящими зубами
- 4) восстанавливать анатомическую форму зуба
- 5) Не нарушать высоту нижнего отдела лица.
- 6) не нарушать эстетику
- 7) все выше перечисленное верно
- 8) верно 1+2+4+6+4

05. По конструкции, искусственные короноки бывают:

- 1) полные;

- 2) экваторные;
- 3) полукоронки (трехчетвертные);
- 4) со штифтом (по Ахметову);
- 5) культевые;
- 6) комбинированные;
- 7) телескопические
- 8) металлокерамические и металлопластмассовые
- 9) все выше перечисленное верно
- 10) верно 1+2+3+4+5+6+7

06. К коронкам Жакета относятся

- 1) металлокерамическая
- 2) литая
- 3) штампованная с облицовкой
- 4) фарфоровая

07. При изготовлении цельнолитой и/или металлокерамической коронок рабочий слепок снимают

- 1) альгинатными массами
- 2) силиконовыми массами
- 3) гипсом

08. Значение индекса ИРОПЗ при котором показано лечение коронками:

- 1) 0,2-0,3
- 2) 0,5-0,6
- 3) более 0,7

09. несъемный протез, воспроизводящий форму естественного зуба называется _____

10. Хирургическое вмешательство на твёрдых тканях, осуществляемое абразивными вращающимися инструментами называется _____.

Раздел 7

01. При препарировании окклюзионной поверхности зуба под штампованную коронку из золотого сплава ее сошлифовывают на толщину

- 1) 0,28-0,3 мм
- 2) 0,45-0,5 мм
- 3) 0,55-0,6 мм

02. При изготовлении одиночной штампованной коронки слепки снимают

- 1) с челюсти, на которой будет припасована коронка
- 2) с обеих челюстей
- 3) с фрагмента челюсти с препарированным зубом

03. Для изготовления штампованных коронок применяются сплавы золота пробы

- 1) 375
- 2) 583
- 3) 750
- 4) 900

04. При изготовлении штампованной коронки моделировка воском производится

- 1) на гипсовом штампе
- 2) на гипсовой модели
- 3) на разборной модели
- 4) на огнеупорной модели
- 5) все ответы верные

05. При препарировании зуба под штампованную коронку уступ формируется

- 1) супрагингивально
- 2) на уровне края десны
- 3) субгингивально на вестибулярной поверхности
- 4) субгингивально по всему периметру шейки зуба
- 5) все ответы правильные
- 6) все ответы неправильные

06. Альгинатная масса используется

для получения рабочих слепков при изготовлении коронки

- 1) литой
- 2) штампованной
- 3) фарфоровой
- 4) пластмассовой
- 5) металлокерамической
- 6) металлопластмассовой

07. При препарировании зуба под коронку

выделяют следующее количество обрабатываемых поверхностей

- 1) 2
- 2) 3

- 3) 4
- 4) 5
- 5) 6

08. Препарирование зубов под коронки производят

- 1) твердосплавными борами
- 2) алмазными головками
- 3) фрезами
- 4) карборундовыми камнями
- 5) вулканизовыми дисками
- 6) металлическими сепарационными дисками

09. Показания к изготовлению цельнометаллических штампованных коронок

- 1) дефект коронковой части зуба
- 2) изменение цвета
- 3) подвижность 3 степени
- 4) повышение высоты нижнего отдела лица
- 5) шинирование
- 6) опора для мостовидного протеза
- 7) под кламмер для съемного протеза

10 . Альгинатную слепочную массу замешивают

- 1) на воде
- 2) на 3% растворе поваренной соли
- 3) на прилагаемом к материалу катализаторе

Раздел 8

01	Группа	Слепочный материал
1) альгинатные	а) гипс	
2) твердокристаллические	б) стомальгин	
3) силиконовые	в) оптозил	
	г) ксантоплен	
	д) репин	

02. Край штампованной коронки погружается в зубодесневой желобок

- 1) на 0,2-0,5 мм
- 2) на 0,5-1,0 мм

3) на 1,0-1,5 мм

03. Припасовка штампованной коронки из золотого сплава по длине осуществляется с применением

- 1) алмазных головок
- 2) карборундовых головок
- 3) ножниц по металлу

04. Требования, предъявляемые к искусственной штампованной коронке

- 9) иметь плотный контакт с зубами-антагонистами в центральной окклюзии
- 10) плотно охватывать шейку зуба
- 11) восстанавливать контакт с рядом стоящими зубами
- 12) погружаться в зубодесневую бороздку не более чем на 0,2-0,5 мм
- 13) завышать окклюзию на толщину коронки
- 14) восстанавливать анатомическую форму зуба

05. Воспаление десны после фиксации коронки может быть вызвано

- 1) широким ее краем
- 2) длинным ее краем
- 3) отсутствием контакта с соседними зубами
- 4) невыраженностью экватора
- 5) отсутствием на жевательной поверхности бугорков
- 6) отсутствием зубов-антагонистов

06. Для изготовления штампованных коронок применяются сплавы

- 1) золота 900 пробы
- 2) золота 750 пробы
- 3) нержавеющей сталь
- 4) хромокобальтовый сплав

07. Зафиксированную штампованную коронку по показаниям можно снять с зуба, используя

- 1) колесовидный бор
- 2) вулканитовый диск
- 3) фрезу
- 4) алмазную головку
- 5) карборундовую головку

08. Клинические этапы изготовления штампованной коронки [•] - препарирование зуба, получение слепков

- [] - припасовка коронки
- [] - определение центральной окклюзии

[] - фиксация коронки

09. При изготовлении искусственных коронок гипсовые модели фиксируют

- 1) в окклюдатор
- 2) в артикулятор
- 3) в эстеziометр
- 4) в гнатодинамометр
- 5) не используют дополнительных устройств

10. Наличие преждевременных контактов выявляют при использовании

- 1) восковой пластины
- 2) копировальной бумаги
- 3) диагностических моделей челюстей
- 4) визуально
- 5) записи движений нижней челюсти
- 6) 1+2+3+4+5
- 7) 1+2+5

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

Кафедра стоматологии № 1

Факультет стоматологический

Дисциплина Микропротезирование

Курс 5

Билет к зачету № 1

1. Организация клиники ортопедической стоматологии
2. Показания к применению штифтовых конструкций

Зав. кафедрой, д.м.н., доцент

М.Г. Дзгоева