

№ ОРД-СТОМ.ТЕР.-19

**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
от «28» августа 2020 г. № 1**

Фонд оценочных средств по дисциплине

«Стоматология ортопедическая»

Специальность 31.08.73 Стоматология терапевтическая

Владикавказ 2020 г.

СТРУКТУРА ФОС

1. Титульный лист

2. Структура ФОС

3. Паспорт оценочных средств

4. Комплект оценочных средств:

- эталоны тестовых заданий,
- вопросы к зачету,
- билеты к зачету

Паспорт фонда оценочных средств по

стоматологии ортопедической

(название специальности (модуля)/ практики- выбрать необходимое)

№ п/п	Наименование контролируемого раздела(темы) специальности/ модуля	Код формируемой компетенции(этапа)	Наименование оценочного средства
1	2	3	4
Вид контроля	Зачет		
	Стоматология ортопедическая	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-12	С, ТЗ, СЗ, УЗ

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

Вопросы к зачету

1. Штифтовая культевая вкладка.
2. Обследование первичного больного, заполнение формы 043У.
3. Гальваноз. Этиология, патогенез, клиническая картина.
4. Иммедиат протезы.
5. Частичная адентия.
6. Классификация цемента.
7. Цементы для фиксации несъемных зубных протезов.
8. Гальваноз. Этиология, патогенез, клиническая картина.
9. Кламмерная фиксация протезов, виды кламмеров.
10. Починка пластиночного съемного протеза.
11. Припасовка индивидуальных ложек, пробы Гербста.
12. Комбинированный способ изготовления вкладок.
13. Препарирование зубов под штифтовые конструкции.
14. Особенности конструирования зубных протезов на имплантатах.
15. Технология реставраций керамическими винирами.
16. Классификация беззубой челюсти
17. Препарирование зубов под штампованные коронки.
18. Одонтопародонтограмма.
19. Препарирование зубов под пластмассовые коронки.
20. Технология реставраций керамическими винирами.
21. Определение центрального соотношения челюстей и центральной окклюзии.
22. Препарирование зубов под металлокерамические коронки.
23. Частичные съемные протезы.
24. Телескопические коронки.
25. Цельнолитые коронки.
26. Припасовка и фиксация бюгельных протезов последовательность, используемые материалы.
27. Телескопические коронки .
28. Изготовление индивидуальных ложек .
29. Временное шинирование зубов.
30. Припасовка и фиксация бюгельных протезов, последовательность, используемые материалы.

Эталоны тестовых заданий

по стоматологии ортопедической (название специальности (модуля)/ практики - выбрать необходимое)

для ординаторов

(ординаторы /слушатели – выбрать необходимое) (год обучения ординаторов)

по специальности 31.08.73. стоматология терапевтическая

1. **Суставной признак центральной окклюзии.**
Суставная головка находится
 - 1) на скате суставного бугорка
 - 2) у основания суставного бугорка
 - 3) на вершине суставного бугорка
2. **Для ускорения кристаллизации медицинского гипса при его замешивании добавляется**
 - 1) поваренная соль
 - 2) сахар
 - 3) тетраборат натрия (бура)
3. **Для замедления кристаллизации медицинского гипса при его замешивании добавляется**
 - 1) хлорид калия
 - 2) хлорид натрия
 - 3) тетраборат натрия (бура)
4. **Силиконовые слепочные материалы относятся**
 - 1) к кристаллизующимся
 - 2) к термопластическим
 - 3) к эластическим
 - 4) к гидроколлоидным
5. **При замешивании гипса добавляют**
 - 1) воду в порошок
 - 2) порошок в воду
 - 3) не имеет значения
6. **В положении центральной окклюзии мышцы, поднимающие нижнюю челюсть**
 - 1) равномерно напряжены
 - 2) расслаблены
 - 3) неравномерно напряжены
7. **Штифтовая культевая вкладка может быть изготовлена только**
 - 1) на однокорневые зубы верхней и нижней челюстей
 - 2) на резцы, клыки и премоляры верхней челюсти
 - 3) на резцы, клыки и премоляры нижней челюсти
 - 4) на зубы любой группы

- 8. При отломе коронковой части зуба на уровне десны зуб восстанавливают**
- 1) полукоронкой
 - 2) экваторной коронкой
 - 3) штифтовой конструкцией
 - 4) съемным протезом
 - 5) вкладкой
- 9. При прямом методе восковая модель будущей вкладки изготавливается**
- 1) непосредственно в полости рта
 - 2) на модели из супергипса
 - 3) на модели из серебряной амальгамы
- 10. При изготовлении штифтовой конструкции длина штифта относительно длины корня составляет**
- 1) $\frac{1}{3}$
 - 2) $\frac{1}{2}$
 - 3) $\frac{2}{3}$
 - 4) всю длину корня
 - 5) не имеет значения
- 11. Для припасовки штампованной коронки в клинике врач получает коронку**
- 1) на гипсовой модели
 - 2) на гипсовом штампе
 - 3) на металлическом штампе
 - 4) без штампа
- 12. При изготовлении одиночной коронки оттиск снимают**
- 1) с челюсти, на которую будет изготовлена коронка
 - 2) с обеих челюстей
 - 3) с фрагмента челюсти с отпрепарированным зубом
- 13. При препарировании зуба для изготовления штампованной коронки с боковых поверхностей зуба осуществляют сошлифовку**
- 1) на толщину материала коронки
 - 2) соответственно периметру шейки зуба
 - 3) только экватор
- 13. 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 все перечисленное
- 14. При препарировании зуба под штампованную коронку уступ формируется**
- 1) супрагингивально
 - 2) на уровне десны
 - 3) субгингивально на вестибулярной поверхности
 - 4) субгингивально по всему периметру шейки зуба
 - 5) верно все перечисленное
 - 6) все перечисленное неверно

- 15. Величина сошлифовывания твердых тканей зуба при препарировании под одиночную коронку зависит**
- 1) от анатомической формы зуба
 - 2) от анатомической формы зуба и материала коронки
 - 3) от материала коронки
- 16. Для восстановления анатомической формы зуба на гипсовой модели применяют воск**
- 1) базисный
 - 2) липкий
 - 3) моделировочный для мостовидных протезов
 - 4) лавакс
- 17. Припасовка штампованной коронки из золотого сплава по длине осуществляется**
- 1) алмазными головками
 - 2) карборундовыми головками
 - 3) ножницами по металлу
- 18. Перед снятием двухслойного оттиска ретракция десны необходима, чтобы**
- 1) получить точный отпечаток поддесневой части зуба
 - 2) получить точный отпечаток наддесневой части зуба
 - 3) остановить кровотечение
- 19. Для двойного слепка используются слепочные массы**
- 1) твердокристаллические
 - 2) силиконовые
 - 3) альгинатные
 - 4) термопластические
- 20. При препарировании зуба под фарфоровую коронку апроксимальные стенки должны**
- 1) быть строго параллельны
 - 2) слегка дивергировать
 - 3) конвергировать под углом 6-8°
 - 4) конвергировать под углом 15-20°
 - 5) конвергировать под углом 9°
- 21. При изготовлении металлокерамической коронки фарфоровая масса до обжига наносится на каркас в объеме по отношению к объему естественного зуба**
- 1) несколько меньшем
 - 2) полном
 - 3) несколько большем
- 22. Уступ формируется при изготовлении коронки**
- 1) штампованной
 - 2) фарфоровой
- 23. Металлокерамическая коронка относится**
- 1) к комбинированным
 - 2) к металлическим
 - 3) к неметаллическим

- 24. При изготовлении металлопластмассовой коронки сошлифовывание значительного количества твердых тканей в пришеечной области и формирование уступа обусловлены необходимостью**
- 1) улучшения фиксации коронок
 - 2) создания плотного контакта коронки с тканями зуба
 - 3) уменьшения травмы десны и улучшения эстетики
- 25. 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
- 26. При изготовлении металлокерамической коронки керамическую массу наносят**
- 1) на штампованный колпачок
 - 2) на литой колпачок
 - 3) на платиновый колпачок
 - 4) на штампик из огнеупорной массы
- 27. При обжиге фарфоровой массы, кроме воздействия высокой температуры, используют**
- 1) давление
 - 2) вакуум
 - 3) центрифугирование
 - 4) верно все перечисленное
- 28. Съёмный пластиночный протез с удерживающими кламмерами передает жевательное давление**
- 1) на естественные зубы
 - 2) на жевательные мышцы
 - 3) на слизистую оболочку полости рта
 - 4) на слизистую оболочку и естественные зубы
- 29. Анатомический слепок снимают с челюсти**
- 1) стандартной ложкой
 - 2) индивидуальной ложкой с применением функциональных проб
 - 3) индивидуальной ложкой без применения функциональных проб
- 30. В положении центральной окклюзии мышцы, поднимающие нижнюю челюсть, находятся в состоянии**
- 1) напряжения
 - 2) относительного физиологического покоя
 - 3) полного расслабления
- 31. Базисный воск выпускается в виде**
- 1) прямоугольных пластинок
 - 2) кубиков
 - 3) круглых палочек
 - 4) круглых полосок
 - 5) пластинок округлой формы

- 32. Для определения центральной окклюзии в клинику поступают гипсовые модели**
- 1) фиксированные в окклюдатор
 - 2) с восковыми базисами и окклюзионными валиками
 - 3) с восковыми базисами и окклюзионными валиками, фиксированные в окклюдаторе
- 33. Для предотвращения деформации воскового базиса его укрепляют**
- 1) быстротвердеющей пластмассой
 - 2) гипсовым блоком
 - 3) металлической проволокой
 - 4) увеличением толщины воска
- 34. Восковую конструкцию для определения центральной окклюзии изготавливают**
- 1) из липкого воска
 - 2) из моделировочного воска
 - 3) из базисного воска
 - 4) из бюгельного воска
- 35. При нанесении ориентиров для постановки искусственных зубов линия, опущенная от крыла носа, соответствует**
- 1) медиальной поверхности клыка
 - 2) дистальной поверхности клыка
 - 3) середине клыка
 - 4) середине первого премоляра
 - 5) постановке центральных и боковых резцов
- 36. Наиболее объективным методом определения высоты нижнего отдела лица является**
- 1) анатомический
 - 2) анатомо-физиологический
 - 3) антропометрический
- 37. Оптимальное расположение кламмерной линии на верхней челюсти**
- 1) диагональное
 - 2) сагиттальное
 - 3) поперечное
- 38. Оптимальное расположение кламмерной линии на нижней челюсти**
- 1) диагональное
 - 2) сагиттальное
 - 3) поперечное
- 39. Плечо удерживающего кламмера должно**
- 1) иметь точечный контакт с вестибулярной поверхностью зуба
 - 2) прилегать к вестибулярной поверхности зуба на всем протяжении
- 40. При расположении протеза на челюсти (в покое) плечо кламмера должно**
- 1) оказывать давление на опорный зуб
 - 2) быть пассивным
 - 3) отстоять от поверхности зуба

- 41. На этапе проверки конструкции съемного протеза в клинику поступает**
- 1) восковой базис с окклюзионными каликами на гипсовой модели
 - 2) пластмассовый базис с зубами и кламмерами
 - 3) восковой базис с зубами и кламмерами на гипсовой модели в окклюдаторе
- 42. Этап проверки конструкции пластиночного протеза начинают**
- 1) с определения высоты нижнего отдела лица
 - 2) с введения протеза в полость рта
 - 3) с введения в полость рта восковых базисов с зубами и кламмерами
 - 4) с оценки качества изготовления конструкции на гипсовой модели в окклюдаторе
- 43. На этапе проверки конструкции протеза отсутствие контакта между искусственными зубами и их антагонистами при наличии правильного смыкания естественных зубов связано с ошибкой при определении центральной окклюзии**
- 1) фиксация бокового сдвига
 - 2) фиксация сагиттального сдвига
 - 3) отхождение воскового базиса с окклюзионными валиками от слизистой оболочки в момент смыкания челюстей
- 44. Наличие бугоркового контакта боковых искусственных зубов с антагонистами, а во фронтальном участке – разобщение на этапе проверки конструкции связано**
- 1) с неправильным подбором искусственных зубов
 - 2) со смещением нижней челюсти вперед при определении окклюзии
 - 3) со смещением нижней челюсти в сторону при определении окклюзии
- 45. Отсутствие контакта между естественными зубами-антагонистами при наличии плотного фиссурно-бугоркового контакта искусственных зубов на этапе проверки конструкции протеза связано**
- 1) с неправильным подбором искусственных зубов
 - 2) с деформацией воскового базиса с окклюзионными валиками на этапе определения центральной окклюзии
 - 3) с недостаточным продавливанием воска на окклюзионном валике при фиксации центральной окклюзии
- 46. Переход акриловой пластмассы из пластичного состояния в твердое происходит за счет**
- 1) кристаллизации
 - 2) полимеризации
 - 3) вулканизации
- 47. При полимеризации пластмассы быстрый нагрев кюветы приводит к образованию в базисе протеза**
- 1) трещин
 - 2) газовой пористости
 - 3) гранулярной пористости

- 48. Быстрое охлаждение кюветы приводит к образованию в базисе протеза**
- 1) трещин
 - 2) газовой пористости
 - 3) гранулярной пористости
- 49. Съёмный пластиночный протез после приема пищи необходимо**
- 1) промыть водой
 - 2) протереть спиртом
 - 3) обработать крепким раствором марганцовки
- 50. Съёмный пластиночный протез необходимо ночью хранить**
- 1) в кипяченой воде
 - 2) в спиртовом растворе
 - 3) в сухом виде
 - 4) в растворе марганца
- 51. Припасовка съёмного пластиночного протеза в полости рта проводится с помощью**
- 1) химического карандаша
 - 2) гипса
 - 3) копировальной бумаги
- 52. Припасовка съёмного пластиночного протеза проводится**
- 1) зубным техником на модели
 - 2) врачом в полости рта
 - 3) зубным техником на модели, затем врачом в полости рта
- 53. Питievую соду добавляют в воду при хранении съёмных протезов с целью**
- 1) дезодорирования
 - 2) уничтожения гриба Candida
 - 3) уничтожения привкуса пластмассы
- 54. При наличии сильных болей перед коррекцией съёмного пластиночного протеза больному рекомендуется**
- 1) не снимать протез до посещения врача
 - 2) снять протез и надеть его за 3-4 часа до посещения врача
 - 3) снять протез и пойти к врачу
- 55. Этап получения слепка при починке съёмного пластиночного протеза отсутствует**
- 1) при переломе или трещине базиса
 - 2) при отломе плеча кламмера
 - 3) при необходимости доварки одного зуба
- 56. При починке съёмного протеза на нижнюю челюсть в связи с потерей естественного зуба необходимо снять слепок**
- 1) с нижней челюсти без протеза
 - 2) с нижней челюсти с протезом
 - 3) с двух челюстей без протеза
 - 4) с нижней челюсти с протезом и слепок с верхней челюсти

- 57. Для проведения починки съемного пластиночного протеза необходимо снять вспомогательный слепок**
- 1) при переломе базиса
 - 2) при трещине в базисе
 - 3) при отломе кламмера
 - 4) при постановке дополнительного искусственного зуба
- 58. Для снятия слепков при изготовлении съемных мостовидных протезов применяется**
- 1) термопластическая масса
 - 2) стомальгин
 - 3) репин
- 59. Наиболее благоприятная форма альвеолярных отростков верхней челюсти и альвеолярной части нижней челюсти при ортопедическом лечении после полной утраты зубов**
- 1) отлогая
 - 2) отвесная
 - 3) с навесами
- 60. Для получения функционального слепка при полной утрате зубов применяется**
- 1) стандартная ложка
 - 2) индивидуальная ложка

