

**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
«23» мая 2023 г. № 5

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

По практике Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (по ортопедической стоматологии)

основной профессиональной образовательной программы высшего образования
– программы специалитета по специальности 31.05.03 Стоматология,
утвержденной 24.05.2023 г.

**Для студентов 4 курса
по специальности 31.05.03 Стоматология**

**Рассмотрено и одобрено на заседании кафедры
от «19» мая 2023 г., протокол №9**

Заведующий кафедрой
д.м.н., доцент



М.Г. Дзгоева.

г. Владикавказ 2023г.

СТРУКТУРА ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ

1. Титульный лист
2. Структура оценочных материалов
3. Рецензии на оценочные материалы
4. Паспорт оценочных материалов
5. Комплект оценочных материалов:
 - вопросы к модулю
 - вопросы к зачету
 - вопросы к экзамену
 - банк ситуационных задач/практических заданий/деловых игр
 - эталоны тестовых заданий (с титульным листом и оглавлением)
 - экзаменационные билеты/билеты к зачету

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

**РЕЦЕНЗИЯ
на оценочные материалы**

по практике Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (по ортопедической стоматологии)
Для студентов 4 курса
по специальности 31.05.03 Стоматология

Оценочные материалы составлены на кафедре стоматологии № 1 на основании рабочей программы учебной дисциплины, утвержденной 24.05.2023 и соответствуют требованиям ФГОС ВО по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденный Министерством образования и науки РФ 19.08.2020 г, №984.

Оценочные материалы включают 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 практике Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (по ортопедической стоматологии) и охватывают все её разделы. 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 35, 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 3 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 рецензируемым оценочным материалам нет.

В целом, оценочные материалы по практике Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (по ортопедической стоматологии) способствуют качественной оценке уровня владения обучающимися общекультурными и профессиональными компетенциями.

Рецензируемые оценочные материалы могут быть рекомендованы к использованию для промежуточной аттестации на стоматологическом факультете у студентов 4 курса.

Рецензент:

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



подпись

Г.В. Тобоев

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

РЕЦЕНЗИЯ

на оценочные материалы

по практике Практика по получению профессиональных умений и опыта
профессиональной деятельности (по ортопедической стоматологии)

Для студентов 4 курса

по специальности 31.05.03 Стоматология

Оценочные материалы составлены на кафедре стоматологии № 1 на основании рабочей программы дисциплины на основании рабочей программы учебной дисциплины, утвержденной 24.05.2023 и соответствуют требованиям ФГОС ВО по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденный Министерством образования и науки РФ 19.08.2020 г, №984.

Оценочные материалы включает в себя: - вопросы к модулю, - вопросы к зачету, - вопросы к экзамену, - эталоны тестовых заданий (с титульным листом и оглавлением), - экзаменационные билеты /билеты к зачету

Эталоны тестовых заданий включают в себя следующие элементы: тестовые задания, шаблоны ответов. Все задания соответствуют рабочей программе дисциплины Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (по ортопедической стоматологии)

формируемым при ее изучении компетенциям, и охватывают все её разделы. 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. Эталоны содержат ответы ко всем тестовым заданиям.

Количество экзаменационных билетов достаточно для проведения экзамена и исключает неоднократное использование одного и того же билета во время экзамена в течение одного дня. Экзаменационные билеты/билеты к зачету выполнены на бланках единого образца по стандартной форме, на бумаге одного цвета и качества. Экзаменационный билет/билет к зачету включает в себя 3 вопроса. Формулировки вопросов совпадают с формулировками перечня вопросов, выносимых на экзамен/зачет. Содержание вопросов одного билета относится к различным разделам рабочей программы дисциплины, позволяющее более полно охватить материал дисциплины.

Замечаний к рецензируемым оценочным материалам нет.

В целом, оценочные материалы по практике Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (по ортопедической стоматологии) способствуют качественной оценке уровня владения обучающимися общепрофессиональными и профессиональными компетенциями.

Рецензируемые оценочные материалы по практике Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (по ортопедической стоматологии) могут быть рекомендованы к использованию для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации на стоматологическом факультете у обучающихся 4 курса

Рецензент:

Главный врач стоматологической
поликлиники СОГУ, к.м.н



Д.З. Чониашвили

**Паспорт фонда оценочных средств по дисциплине
Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной
деятельности**

№п/п	Наименование контролируемого раздела(темы)дисциплины/ модуля	Код формируемой компетенции(этапа)	Наименование оценочного средства
1	2	3	4
Вид контроля	Промежуточный		
1	Ошибки и осложнения при лечении полной и частичной утраты зубов, дефектов коронковой части зубов, их классификация.	ПК2	Эталоны тестовых заданий, экзаменационные билеты
2	Методика обследования пациентов с полной и частичной потерей зубов в клинике ортопедической стоматологии.	ПК2	Эталоны тестовых заданий, экзаменационные билеты
3	Методы определения функционального состояния зубочелюстной системы (клинические, функциональные (лабораторные) и статические).	ПК5	Эталоны тестовых заданий, экзаменационные билеты
4	Особенности обследования и лабораторные методы исследования пациентов с полным отсутствием зубов	ПК6	Эталоны тестовых заданий, экзаменационные билеты
5	Лечение при полной утрате зубов. Классификация используемых конструкций.	ПК6	Эталоны тестовых заданий, экзаменационные билеты
6	Лечение при частичной утрате зубов съёмными конструкциями	ПК6	Эталоны тестовых заданий, экзаменационные билеты
7	Лечение частичной утраты зубов несъёмными конструкциями	ПК19	Эталоны тестовых заданий, экзаменационные

			билеты
8	Методы определения функционального состояния зубочелюстной системы (клинические, функциональные (лабораторные) и статические).	ПК19	Эталоны тестовых заданий, экзаменационные билеты

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.	Ошибки и осложнения при лечении полной и частичной утраты зубов, дефектов коронковой части зубов, их классификация.	10	ПК2	стр. 8-9
2.	Методика обследования пациентов с полной и частичной потерей зубов в клинике ортопедической стоматологии.	10	ПК2	стр. 9-11
3.	Методы определения функционального состояния зубочелюстной системы (клинические, функциональные (лабораторные) и статические).	10	ПК5	стр. 11-12
4.	Особенности обследования и лабораторные методы исследования пациентов с полным отсутствием зубов	10	ПК6	стр. 12-14
5.	Лечение при полной утрате зубов. Классификация используемых конструкций.	10	ПК6	стр. 14-16
6.	Лечение при частичной утрате зубов съёмными конструкциями	10	ПК6	стр. 16-17
7.	Лечение частичной утраты зубов несъёмными конструкциями	10	ПК19	стр. 18-19
8.	Методы определения функционального состояния зубочелюстной системы (клинические, функциональные (лабораторные) и статические).	10	ПК19	стр. 19-21

Раздел 1

1

ИЗБИРАТЕЛЬНОЕ ПРИШЛИФОВЫВАНИЕ ЗУБОВ ПРИ ПАРОДОНТИТЕ ПРОИЗВОДИТСЯ В ПРЕДЕЛАХ

- А) эмали
- Б) дентина
- В) цемента
- Г) фиссуры
- Д) экватора

2

ПРИ ПАРОДОНТИТЕ КАРМАН ОПРЕДЕЛЯЮТ

- А) клинически
- Б) гистологически
- В) рентгенологически
- Г) люминесцентно
- Д) пальпаторно

3

ОТСУТСТВИЕ КОНТАКТНОГО ПУНКТА МЕЖДУ ЗУБАМИ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К ПАРОДОНТИТУ

- А) локализованному
- Б) генерализованному
- В) ювенильному
- Г) быстро прогрессирующему
- Д) сенильному

4

ПАРОДОНТИТ ТЯЖЁЛОЙ СТЕПЕНИ ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ С

- А) пародонтизом средней степени
- Б) гипертрофическим гингивитом
- В) катаральным гингивитом
- Г) пародонтозом
- Д) фиброматозом

5

ВОСПАЛЕНИЕ ДЕСНЫ - ХАРАКТЕРНЫЙ ПРИЗНАК

- А) пародонтита
- Б) пародонтоза
- В) пародонтоза десны
- Г) фиброматоза десны
- Д) гиперемии

6

РЕЗОРБЦИЯ КОРТИКАЛЬНОЙ КОСТИ ВЕРШИН МЕЖАЛЬВЕОЛЯРНЫХ ПЕРЕГОРОДОК ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- А) пародонтита легкой степени
- Б) пародонтальной кисты
- В) пародонтоза легкой степени
- Г) хронического абсцедирующего катарального гингивита
- Д) фиброматоза

7

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНУЮ ДИАГНОСТИКУ ПАРОДОНТОЗА ПРОВОДЯТ С

- А) хроническим генерализованным пародонтизом, в стадии ремиссии

- Б) хроническим генерализованным пародонтитом, легкой степени
- В) хроническим катаральным гингивитом
- Г) медикаментозным пародонтитом
- Д) фиброматозом

8

ХАРАКТЕРНЫЙ ТИП СНИЖЕНИЯ ВЫСОТЫ МЕЖЗУБНЫХ ПЕРЕГОРОДОК ПРИ ПАРАДОНТОЗЕ

- А) горизонтальный равномерный
- Б) вертикальный
- В) горизонтальный неравномерный
- Г) смешанный
- Д) сагитальный

9

ПРИ ПАРОДОНТИТЕ ПАТОЛОГИЧЕСКИМ ИЗМЕНЕНИЯМ ПОДВЕРГАЮТСЯ

- А) все структуры пародонта
- Б) костная ткань
- В) сосудистая система
- Г) десна
- Д) грануляционная ткань пародонтального кармана

10

ПО КЛИНИЧЕСКОМУ ТЕЧЕНИЮ РАЗЛИЧАЮТ ПАРОДОНТИТ

- А) острый, хронический, обострение, ремиссию
- Б) хронический
- В) генерализованный
- Г) хронический в стадии обострения
- Д) острый

Раздел 2

1

ПО РАСПРОСТРАНЕННОСТИ ПРОЦЕССА ВЫДЕЛЯЮТ ПЛРОДОНТИТ

- А) очаговый, генерализованный
- Б) генерализованный
- В) септический
- Г) очаговый, генерализованный, абсцедирующий
- Д) очаговый

2

ПРОБА ШИЛЛЕРА-ПИСАРЕВА ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ

- А) распространенности воспаления
- Б) гигиенического состояния полости рта
- В) скорости капиллярного кровотока
- Г) количества зубного налёта
- Д) количества микроорганизмов

3

ПРИ ПОТЕРЕ БОКОВЫХ ЗУБОВ ВОЗНИКАЕТ ТРАВМАТИЧЕСКИЙ УЗЕЛ ВО ФРОНТАЛЬНОМ УЧАСТКЕ ЗУБНОГО РЯДА

- А) отраженный
- Б) прямой
- В) косой
- Г) искривлённый

Д) не прямой

4

ПРИ ПАРОДОНТИТЕ СМЕЩЕНИЕ ЗУБОВ ВОЗМОЖНО В НАПРАВЛЕНИЯХ

А) во всех направлениях

Б) вестибуло-оральном

В) медиодистальном

Г) вертикальном

Д) противоположном вектору приложенного усилия

5

ПРИ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОМ ПАРОДОНТИТЕ КАРМАНЫ ВЫЯВЛЯЮТСЯ

А) у всех зубов

Б) у нескольких зубов на участке разобщения зубных рядов

В) на стороне травматической окклюзии

Г) у одного зуба

6

ПРИ ПАРОДОНТИТЕ ДЕСТРУКЦИЯ КОСТНОЙ ТКАНИ В

А) альвеолярном отростке челюсти

Б) теле челюсти

В) суставном отростке

Г) венечном отростке

Д) периодонтальной щели

7

ПРИ I СТЕПЕНИ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОДВИЖНОСТИ ЗУБ СМЕЩАЕТСЯ В НАПРАВЛЕНИИ

А) вестибулярном

Б) мезиодистальном

В) вертикальном

Г) вестибулярном и вертикальном

Д) вестибулярном, мезиодистальном и вертикальном

8

ПРИ II СТЕПЕНИ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОДВИЖНОСТИ ЗУБ СМЕЩАЕТСЯ В НАПРАВЛЕНИИ

А) вестибулооральном и мезиодистальном

Б) вертикальном

В) вестибулярном

Г) мезиодистальном

Д) мезиодистальном и вертикальном

9

ПРИ ЛЁГКОЙ СТЕПЕНИ ПАРОДОНТИТА НА РЕНТГЕНОГРАММЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

А) резорбция костной ткани до $1/3$ длины корня зуба

Б) снижение высоты межзубных перегородок на $1/4 - 1/3$ длины корня

В) снижение высоты межзубных перегородок на $1/2$ длины корня

Г) резорбция более $1/2$ длины корня

Д) отсутствие изменения костной ткани на всем протяжении

10

ПРИ I СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ПАРОДОНТИТА НА РЕНТГЕНОГРАММЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

А) снижение высоты межзубных перегородок до $1/2$ длины корня

Б) снижение высоты межзубных перегородок на $1/4 - 1/3$ длины корня

- В) отсутствие изменения костной ткани на всем протяжении
- Г) резорбция более 1/2 длины корня
- Д) резорбция костной ткани до 1/3 длины корня зуба

Раздел 3

1
ПРИ ТЯЖЁЛОЙ СТЕПЕНИ ПАРОДОНТИТА НА РЕНТГЕНОГРАММЕ
ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- А) резорбция более 1/2 длины корня
- Б) снижение высоты межзубных перегородок на 1/4-1/3 длины корня
- В) снижение высоты межзубных перегородок на 1/2 длины корня
- Г) отсутствие изменения костной ткани на всем протяжении
- Д) резорбция костной ткани до 1/3 длины корня зуба

2
ОДОНТОПАРОДОНТОГРАММА СОДЕРЖИТ ИНФОРМАЦИЮ О

- А) состоянии костной ткани пародонта
- Б) состоянии слизистой оболочки полости рта
- В) степени подвижности зубов
- Г) наличии воспаления в пародонте
- Д) состоянии капилляров десны

3
ОСНОВНЫЕ ПАРАМЕТРЫ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ЦЕННОСТИ ЗУБА

- А) атрофия костной ткани и подвижность зуба
- Б) цвет и размер зуба
- В) воспаление десны и цвет зуба
- Г) подвижность зуба и зубные отложения
- Д) зубные отложения и воспаление десны

4
ПАРОДОНТ - ЭТО

- А) десна, периодонт, кость альвеолы, цемент корня, эмаль
- Б) десна, периодонт, кость альвеолы
- В) зуб, десна, периодонт
- Г) десна, периодонт, кость альвеолы, дентин корня
- Д) десна, кость альвеолы, кость

5
ПРИКУС ЭТО - ВИД СМЫКАНИЯ ЗУБНЫХ РЯДОВ В ПОЛОЖЕНИИ ОККЛЮЗИИ

- А) центральной
- Б) боковой левой
- В) передней
- Г) дистальной
- Д) боковой правой

6
ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЦЕНТРАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ В КЛИНИКУ ПОСТУПАЮТ
ГИПСОВЫЕ МОДЕЛИ

- А) с восковыми базами и окклюзионными валиками
- Б) установленные в окклюдатор
- В) установленные в артикулятор

- Г) с восковыми базисами и искусственными зубами
- Д) с восковыми базисами, установленные в окклюдатор

7

К АППАРАТАМ ВОСПРОИЗВОДЯЩИМ ДВИЖЕНИЯ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ОТНОСЯТСЯ

- А) артикулятор
- Б) функциограф
- В) гнатодинамометр
- Г) параллелометр
- Д) эстезиометр

8

СУСТАВНОЙ ПРИЗНАК ЦЕНТРАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ: О СТАВНАЯ ГОЛОВКА НАХОДИТСЯ ПО ОТНОШЕНИЮ К О СТАВНОМУ БУГОРКУ

- А) у основания ската
- Б) на середине ската
- В) на вершине
- Г) на любом участке ската
- Д) в дистальном участке суставной ямки

9

ПРИ МАКСИМАЛЬНОМ ОТКРЫВАНИИ РТА СУСТАВНЫЕ ГОЛОВКИ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ УСТАНАВЛИВАЮТСЯ ОТНОСИТЕЛЬНО СКАТА СУСТАВНОГО БУГОРКА

- А) у вершины
- Б) у основания
- В) в нижней трети
- Г) на середине
- Д) в верхней трети

10

ВИД СООТНОШЕНИЯ ЗУБОВ ВЕРХНЕЙ И НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТЕЙ В ЦЕНТРАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ

- А) прикус
- Б) артикуляция
- В) окклюзия
- Г) межальвеолярная высота
- Д) высота нижнего отдела лица

Раздел 4

1

ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ ЭТАПОМ ИЗГОТОВЛЕНИЯ МЕТАЛЛОПЛАСТМАССОВОЙ КОРОНКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) полировка
- Б) глазурирование
- В) припасовка на модели
- Г) заключительный обжиг
- Д) окончательная корректировка формы

2

ПРИ ПРЕПАРИРОВАНИИ ЗУБА ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ШТАМПОВАННОЙ КОРОНКИ С БОКОВЫХ ПОВЕРХНОСТЕЙ СОШЛИФОВЫВАЮТ ТКАНИ

- А) соответственно периметру шейки зуба
- Б) на толщину материала коронки
- В) только экватор
- Г) контактный пункт
- Д) соответственно вершине межзубного десневого сосочка

3

СОЗДАНИЕ ЧРЕЗМЕРНОЙ КОНУСНОСТИ КУЛЬТИ ПРИ ПРЕПАРИРОВАНИИ ПОД МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКУЮ КОРОНКУ ОБУСЛОВЛИВАЕТ

- А) ослабление фиксации протеза
- Б) травму пародонта
- В) затрудненное наложение протеза
- Г) эстетический дефект в области шейки зуба
- Д) снижение жевательной эффективности

4

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОЙ КОРОНКИ РАБОЧИЙ ОТТИСК ПОЛУЧАЮТ МАССОЙ

- А) силиконовой
- Б) альгинатной
- В) фторкаучуковой
- Г) термопластичной
- Д) цинкоксидаэвгеноловой

5

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ЦЕЛЬНОЛИТОЙ КОРОНКИ МОДЕЛИРОВКА ВОСКОМ АНАТОМИЧЕСКОЙ ФОРМЫ ПРОИЗВОДИТСЯ В ОБЪЕМЕ (ПО СРАВНЕНИЮ С ЕСТЕСТВЕННЫМ ЗУБОМ)

- А) равном
- Б) меньшем на толщину сплава металла
- В) большем на толщину сплава металла
- Г) меньшем на толщину компенсационного лака
- Д) большем на толщину компенсационного лака

6

ПРОМЕЖУТОЧНАЯ ЧАСТЬ МОСТОВИДНОГО ПРОТЕЗА В ОБЛАСТИ БОКОВЫХ ЗУБОВ ПО ОТНОШЕНИЮ К ДЕСНЕ

- А) не касается
- Б) прилегает к ней по всей поверхности
- В) прилегает только на скатах альвеолярного гребня
- Г) касается по вершине альвеолярного гребня в двух точках
- Д) касается по вершине альвеолярного гребня в одной точке

7

ВСЕ БОКОВЫЕ СТЕНКИ ОПОРНЫХ ЗУБОВ ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ПАЯНОГО МОСТОВИДНОГО ПРОТЕЗА ПРЕПАРИРУЮТСЯ

- А) параллельно между собой
- Б) с наклоном в сторону дефекта зубного ряда
- В) с наклоном в сторону от дефекта зубного ряда
- Г) параллельно с рядом стоящим зубом
- Д) только параллельно продольной оси зуба

8

МОДЕЛИРОВАНИЕ ТЕЛА МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОГО МОСТОВИДНОГО ПРОТЕЗА ПРОВОДИТСЯ

- А) одновременно с моделированием опорных коронок
- Б) перед моделированием опорных коронок
- В) на этапе припасовки опорных коронок на модели
- Г) после этапа припасовки опорных коронок в клинике
- Д) после лабораторного этапа изготовления опорных коронок

9

ФОРМА ПРОМЕЖУТОЧНОЙ ЧАСТИ МОСТОВИДНОГО ПРОТЕЗА В ОБЛАСТИ БОКОВЫХ ЗУБОВ ПО ОТНОШЕНИЮ К ДЕСНЕ

- А) промывная
- Б) касательная
- В) седловидная
- Г) может быть любой
- Д) зависит от протяженности дефекта зубного ряда

10

ОДНОСТОРОННИЙ ДИСТАЛЬНО НЕОГРАНИЧЕННЫЙ (КОНЦЕВОЙ) ДЕФЕКТ ЗУБНОГО РЯДА (ПО КЛАССИФИКАЦИИ КЕННЕДИ) ОТНОСИТСЯ К КЛАССУ

- А) второму
- Б) первому
- В) третьему
- Г) четвертому
- Д) пятому

Раздел 5

1

ПОКАЗАНИЕМ К ИЗГОТОВЛЕНИЮ МОСТОВИДНОГО ПРОТЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) включенный дефект зубного ряда
- Б) дефект коронковой части зуба
- В) патологическая стираемость
- Г) пародонтит тяжелой степени
- Д) концевой односторонний дефект зубного ряда

2

ДВУХСЛОЙНЫЙ ОТТИСК ПОЛУЧАЮТ ПРИ ПОМОЩИ ОТТИСКНЫХ МАСС

- А) силиконовых
- Б) альгинатных
- В) твердокристаллических
- Г) термопластических
- Д) гидроколлоидных

3

ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ КОРОНОК МЕТОДОМ НАРУЖНОЙ ШТАМПОВКИ ПРИМЕНЯЮТ ШТАМПЫ, ОТЛИТЫЕ ИЗ

- А) легкоплавкого сплава
- Б) нержавеющей стали
- В) хромокобальтового сплава
- Г) серебряно-палладиевого сплава
- Д) латуни

4

КОРРЕКЦИЯ ШТАМПОВАННОЙ КОРОНКИ ИЗ ЗОЛОТОГО СПЛАВА ПО ДЛИНЕ
ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ С ПРИМЕНЕНИЕМ

- А) ножниц по металлу
- Б) алмазных головок
- В) карборундовых головок
- Г) металлических фрез
- Д) крапанных щипцов

5

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОЙ КОРОНКИ КЕРАМИЧЕСКУЮ
МАССУ НАНОСЯТ НА

- А) литой колпачок
- Б) штампованный колпачок
- В) платиновый колпачок
- Г) штампик из огнеупорного материала
- Д) огнеупорную модель

6

ПРИПАСОВКУ ФАРФОРОВОЙ КОРОНКИ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ ВЫЯВЛЕНИЕМ
ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫХ КОНТАКТОВ МЕЖДУ КОРОНКОЙ И СТЕНКАМИ КУЛЬТИ
ЗУБА С ПОМОЩЬЮ

- А) корригирующих силиконовых оттискных масс
- Б) разогретого воска
- В) альгинатных оттискных масс
- Г) жидкого гипса
- Д) копировальной бумаги

7

НАРУШЕНИЕ ТЕМПЕРАТУРНОГО РЕЖИМА ПОЛИМЕРИЗАЦИИ ПРИ
ИЗГОТОВЛЕНИИ ПЛАСТМАССОВОЙ КОРОНКИ ВЫЗЫВАЕТ

- А) образование газовой пористости
- Б) увеличение размера коронки
- В) уменьшение размера коронки
- Г) нарушение целостности
- Д) образование гранулярной пористости

8

ДЛЯ ОБЛИЦОВКИ МЕТАЛЛОПЛАСТМАССОВЫХ КОРОНОК ИСПОЛЬЗУЮТСЯ

- А) синма М
- Б) акрилоксид
- В) этакрил
- Г) протакрил
- Д) карбодент

9

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ МЕТАЛЛОПЛАСТМАССОВОЙ КОРОНКИ СОЕДИНЕНИЕ
ПЛАСТМАССЫ С ЛИТЫМ КАРКАСОМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЗА СЧЕТ

- А) формирования ретенционных пунктов с помощью "перл" (шариков)
- Б) химического соединения
- В) образования окисной пленки
- Г) взаимной диффузии материалов
- Д) вырезания "окна" на вестибулярной поверхности коронки

10

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ИЗГОТОВЛЕНИЮ ИСКУССТВЕННОЙ КОРОНКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) патологическая подвижность зуба третьей степени
- Б) патологическая стираемость твердых тканей
- В) наличие гиперэстезии
- Г) снижение высоты нижнего отдела лица
- Д) необходимость укорочения зуба при феномене Попова-Годона

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) металло-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 коронки 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 твердых 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) вулканитовыми 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) | ксантопрен |
| 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 эстезиометр
- 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

Курс 4

Дисциплина Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности

Экзаменационный билет № 1

1. Параллелометрия. Метод Новака.
2. Осложнения при лечении частичной утраты зубов

Зав. кафедрой, д.м.н., доцент

М.Г. Дзгоева