

№ ОРД-СТОМ.ХИР-22

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

кафедра Стоматологии №2

УТВЕРЖДЕНО

протоколом заседания Центрального
координационного учебно-методического
совета от «22» марта 2022 г. № 4

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

по дисциплине **«Дентальная и челюстно-лицевая имплантация»**

основной профессиональной образовательной программы высшего образования –
программы ординатуры по специальности 31.08.74 Стоматология хирургическая,
утвержденной 30.03.2022 г.

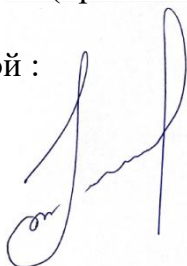
для ординаторов 1 года

по специальности 31.08.74 Стоматология хирургическая

Рассмотрено и одобрено на заседании кафедры
от «11» марта 2022 г. (протокол № 7)

Заведующий кафедрой :

д.м.н.



Г.В. Тобоев

г. Владикавказ 2022 г.

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

**РЕЦЕНЗИЯ
на фонд оценочных средств**

по Дентальная и челюстно-лицевая имплантация
(название дисциплины / практики- выбрать необходимое)

для ординаторов _____ 1 _____
(студенты/ординаторы/аспиранты/слушатели – выбрать необходимое) (курс/год обучения)

по специальности 31.08.74 Стоматология хирургическая
(код/название)

Фонд оценочных средств составлен на кафедре Стоматологии №2 на основании рабочей программы дисциплины и соответствуют требованиям ФГОС ВО по специальности 31.08.74 Стоматология хирургическая.

Фонд оценочных средств утвержден на заседании Центрального координационного учебно-методического совета.

Фонд оценочных средств включает в себя вопросы для оценки теоретической подготовки, банк тестовых заданий, билеты к зачету.

Вопросы для оценки теоретической подготовки позволяют адекватно оценить уровень теоретической подготовки обучающихся по дисциплине.

Вопросы в билетах разнообразны и отражают весь объем теоретической подготовки по Дентальной и челюстно-лицевой имплантации.

Банк тестовых заданий включает в себя следующие элементы: тестовые задания, шаблоны ответов. Все задания соответствуют рабочей программе Дентальная и челюстно-лицевая имплантация и охватывают все её разделы. Количество тестовых заданий составляет 30. Сложность заданий варьируется. Количество заданий по каждому разделу дисциплины/практики достаточно для проведения контроля знаний и исключает многократное повторение одного и того же вопроса в различных вариантах. Банк содержит ответы ко всем тестовым заданиям.

Количество билетов к зачету составляет 15, что достаточно для проведения зачета и исключает неоднократное использование одного и того же билета во время зачета в одной академической группе в один день. Билеты выполнены на бланках единого образца по стандартной форме, на бумаге одного цвета и качества. Билет для зачета включает в себя 2 вопроса. Формулировки вопросов совпадают с формулировками перечня вопросов, выносимых на зачет. Содержание вопросов одного билета относится к различным разделам программы, позволяющее более полно охватить материал дисциплины/практики.

Сложность вопросов в билетах распределена равномерно. Замечаний к рецензируемому фонду оценочных средств нет. В целом, фонд оценочных средств _____ Дентальная и челюстно-лицевая имплантация

(название дисциплины/ практики- выбрать необходимое)

способствует качественной оценке уровня владения обучающимися профессиональными компетенциями.

Рецензируемый фонд оценочных средств по _____ Дентальная и челюстно-лицевая имплантация

_____ (название дисциплины/ практики- выбрать необходимое)

может быть рекомендован к использованию для зачета у ординаторов 1 года обучения по специальности 31.08.74 Стоматология хирургическая.

Рецензент:

Заведующая кафедрой Стоматологии №1
Д.м.н.



М.Г. Дзгоева

М.П.

«__» _____ 20__ 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

Дентальной и челюстно-лицевой имплантации

(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		
	Дентальная и челюстно- лицевая имплантация	ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-9; ПК-10; УК-1	С, ТЗ, СЗ, УЗ

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

Эталоны тестовых заданий

по «Дентальная и челюстно-лицевая имплантация»

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

для ординаторов 1

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

по специальности СТОМАТОЛОГИЯ

хирургическая 31.08.74

(код/название)

1. Если больному вводится имплантат по каналу зуба в кость и он представляет собой штифт с разными элементами для его фиксации, то как называется эта имплантация?

- + эндодонто-эндооссальная;
- эндооссальная;
- субпериостальная;
- эндооссально-субпериостальная.

2. Больному проведена имплантация пластиночным имплантатом. Как называется эта имплантация?

- эндодонто-эндооссальная;
- + эндооссальная;
- субпериостальная;
- эндооссально-субпериостальная.

3. После скелетирования альвеолярного отростка челюсти больному снят слепок и по рельефу кости изготовлен металлический имплантат с опорными лентами. Ка-кая имплантация будет проведена данному больному?

- эндодонто-эндооссальная;
- эндооссальная;
- + субпериостальная;
- эндооссально-субпериостальная.

4. Больному предлагается проведение имплантации с помощью цилиндрического керамического имплантата. Как называется эта имплантация?

- эндодонто-эндооссальная;
- + эндооссальная;
- субпериостальная;
- эндооссально-субпериостальная.

5. Врач, изготавливая эндодонто-эндооссальный имплантат должен знать, что размеры имплантата расположенного в кости, т.е. суммарная длина внутрикорневой и внутрикостной его частей, должны быть:

- меньше, чем внекостная часть зуба;
- равны с внекостной частью зуба;
- + больше, чем внекостная часть зуба.

6. Эндодонто-эндооссальный имплантат может иметь следующую форму:

- + штифта;
- пластинки;
- седловидную форму.

7. Металлические пластиночные эндооссальные имплантаты чаще используются для:

- + одностадийной имплантации;
- двухстадийной имплантации;
- как дляодно -, так и для двухстадийной имплантации.

8. Цилиндрические металлические эндооссальные имплантаты могут использоваться только для:

- одностадийной имплантации;
- двухстадийной имплантации;
- + как дляодно -, так и для двухстадийной имплантации.

9. Во сколько этапов выполняется субпериостальная имплантации?

- в один этап;
- + в два этапа;
- как в один, так и в два этапа.

10. При обследовании больного, установлено, что он болен сифилисом. Больной настаивает на проведении дентальной имплантации в настоящее время. Укажите, какое должно быть мнение врача о времени проведения дентальной имплантации?

- противопоказаний для операции нет;
- имеются абсолютные общие противопоказания для проведения операции;
- + имеются относительные общие противопоказания для проведения операции.

11. Больной болен тяжелой формой сахарного диабета, но настаивает на проведении зубной имплантации. Какое должно быть мнение врача на пожелания больного?

- противопоказаний для операции нет;

- + имеются абсолютные общие противопоказания для проведения операции;
- имеются относительные общие противопоказания для проведения операции.

12. У больной имеется системный остеопороз. Она обратилась к врачу с настойчивым требованием о проведении зубной имплантации. Какое должно быть мнение врача по этому поводу?

- противопоказаний для операции нет;
- + имеются абсолютные общие противопоказания для проведения операции;
- имеются относительные общие противопоказания для проведения операции.

13. Больная, находящаяся на третьем месяце беременности, обратилась к врачу с просьбой проведения дентальной имплантации. Какое должно быть высказано правильное мнение врача по этому поводу?

- противопоказаний для операции нет;
- имеются абсолютные общие противопоказания для проведения операции;
- + имеются относительные общие противопоказания для проведения операции.

14. У больного имеется злокачественная опухоль околоушной железы, но он настаивает на проведении ему дентальной имплантации. Какое должно быть мнение врача по этому поводу?

- противопоказаний к операции нет;
- + имеются абсолютные местные противопоказания для проведения операции;
- имеются относительные местные противопоказания для проведения операции;

15. У больного при обследовании установлен диагноз гальваноза, но он высказывает свою настойчивую просьбу о проведении ему дентальной имплантации металлическим имплантатом. Какое должно быть мнение врача на проведение этой операции у больного?

- противопоказаний к операции нет;
- + имеются абсолютные местные противопоказания для проведения операции;
- имеются относительные местные противопоказания для проведения операции;

16. В результате обследования у больной выявлено идиопатическое заболевание с прогрессирующим поражением тканей пародонта, но она настаивает на проведение у нее дентальной имплантации. Какое должно быть мнение у врача по этому поводу?

- противопоказаний к операции нет;
- + имеются абсолютные местные противопоказания для проведения операции;
- имеются относительные местные противопоказания для проведения операции;

17. К врачу обратился больной с просьбой проведения ему дентальной имплантации. При осмотре и беседе установлено, что у пациента низкая гигиеническая культура и выражено

нежелание к поддержанию гигиены полости рта. Какое должно быть мнение врача по поводу проведения этой операции?

- противопоказаний к операции нет;
- + имеются абсолютные местные противопоказания для проведения операции;
- имеются относительные местные противопоказания для проведения операции;

18. К врачу обратился больной с просьбой проведения ему дентальной имплантации. При обследовании выяснено, что у больного в зоне предполагаемой имплантации имеется одонтогенная киста. Больному предложено и он согласился, чтобы ему провели цистэктомия с заполнением костного дефекта остеотропным препаратом. Какое должно быть мнение врача по поводу проведения больному зубной имплантации в настоящий момент?

- противопоказаний для проведения операции нет;
- имеются абсолютные местные противопоказания к проведению операции;
- + имеются относительные местные противопоказания к проведению операции.

19. К врачу обратился больной с просьбой проведения ему дентальной имплантации. При обследовании установлено, что у него имеется хронический гипертрофический тонзиллит. Какое должно быть мнение врача по поводу проведения операции в данное время?

- противопоказаний для проведения операции нет;
- имеются абсолютные местные противопоказания к проведению операции;
- + имеются относительные местные противопоказания к проведению операции.

20. К врачу обратился больной с просьбой проведения ему дентальной имплантации. При обследовании у него выявлено неудовлетворительное состояние гигиены полости рта. Больной высказал желание и пообещал устранить этот недостаток. Какое должно быть мнение врача по поводу проведения операции в настоящее время?

- противопоказаний для проведения операции нет;
- имеются абсолютные местные противопоказания к проведению операции;
- + имеются относительные местные противопоказания к проведению операции.

21. Во фронтальном отделе челюсти используются ли пластиночные имплантаты?

- да;
- + нет.

22. На какую глубину должна погружаться верхняя часть горизонтальной внутри-костной пластинки металлического пластиночного имплантата по отношению к гребню альвеолярного отростка челюсти?

- находится должен на одном уровне с краем гребня;
- не более чем на 1 мм;

+ не менее чем на 2-3 мм.

23. Какой должен быть промежуток между опорной частью имплантата и зубом-антагонистом?

- промежутка может и не быть;

- не более 1 мм;

+ не менее 3 мм.

24. В каком случае наблюдается остеоидный тип сращения дентального имплантата с окружающей костью?

- в любом случае;

+ при плотном контакте имплантата с кортикальной костью;

- если между имплантатом и кортикальной костью имеется щель.

25. В каком случае наблюдается фиброзно-остеоидный тип сращения зубного имплантата с окружающей костью?

- в любом случае;

- при плотном контакте имплантата с кортикальной костью;

+ если между имплантатом и кортикальной костью имеется щель.

26. Если при образовании костного ложа между ее стенкой и имплантатом имеется щель, то чем ее следует заполнить?

- йодоформным тампоном;

- антибиотиком;

+ остеотропными материалами (кергап или др.);

- ничем заполнять не следует.

Осложнения дентальной имплантации

1. Осложнения дентальной имплантации обусловлены

а) ошибками при отборе пациента;

б) ошибками при планировании лечения;

в) ошибками при проведении оперативного вмешательства;

г) ошибками при протезировании на имплантатах.

2. Во время операции имплантации могут возникнуть следующие осложнения:

а) термический ожог при препарировании костной ткани;

б) периимплантит;

в) повреждение нижнелуночкового нерва;

г) перфорация верхнечелюстной пазухи.

3. В послеоперационном периоде могут возникнуть следующие осложнения:

- а) гематома;
- б) болевой синдром;
- в) абсцесс, периостит;
- г) расхождение швов.

4. В период репаративной регенерации могут возникнуть следующие осложнения

- а) гематома;
- б) периимплантит;
- в) ограниченный остеомиелит;
- г) отторжение имплантата.

5. Лечение периимплантита после I этапа установки двухэтапного винтового имплантата сводится к следующему:

- а) удалению имплантата;
- б) иссечению слизистой оболочки над винтом-заглушкой и его удалению - антисептической обработке раны и установке формирователя десневой манжетки;
- в) назначению противовоспалительного общего лечения;
- г) назначению противовоспалительного местного лечения.

6. Профилактикой осложнений дентальной имплантации является

- а) квалифицированный отбор пациентов и планирование лечения;
- б) соблюдение асептики и антисептики во время оперативного вмешательства;
- в) соблюдение принципов атравматичного вмешательства;
- г) здоровый образ жизни.

1) а, б, в, г

2) а, в, г

3) а, б, в, г

4) б, в, г

5) б, в, г

6) а, б, в

Дентальная имплантация и имплантационные материалы

1. Дентальный имплантат - это

- а) изделие из биологического материала;
- б) изделие из небиологического материала, который вводится в организм для выполнения каких-либо функций в течение длительного времени;
- в) изделие из небиологического материала на короткий срок;
- г) изделие из биологического материала на длительный срок.

2. Основа имплантологии–

- а) биосовместимость имплантационных материалов;
- б) биоинертность имплантационных материалов;
- в) биоактивность имплантационных материалов;
- г) биотолерантность имплантационных материалов.

3. Требования, предъявляемые к имплантационным материалам:

- а) механическая прочность;
- б) устойчивость к коррозии;
- в) биохимическая инертность;
- г) отсутствие аллергического, мутагенного и канцерогенного эффектов.

4. Биосовместимость - это

- а) способность имплантата активно взаимодействовать с организмом;
- б) способность имплантата не оказывать неблагоприятного воздействия на организм;
- в) способность имплантата изменяться под воздействием окружающей среды;
- г) способность имплантата не подвергаться взаимодействию окружающей среды.

5. Биосовместимые материалы различают:

- а) биотолерантные;
- б) биоинертные;
- в) биоактивные;
- г) биоагрессивные;

6. Остеоиндуктивные материалы характеризуются

- а) способностью не обеспечивать адгезию белков и клеток костной ткани на своей поверхности;
- б) способностью обеспечивать адгезию белков и клеток костной ткани на своей поверхности;
- в) способностью стимулировать остеогенез;
- г) способностью не влиять на остеогенез.

7. Остеокондуктивные материалы характеризуются

- а) способностью не обеспечивать адгезию белков и клеток костной ткани на своей поверхности;
- б) способностью обеспечивать адгезию белков и клеток костной ткани на своей поверхности;
- в) способностью стимулировать остеогенез;
- г) способностью не влиять на остеогенез.

8. Биотолерантные имплантационные материалы обладают

- а) биосовместимостью;
- б) остеокондуктивными свойствами;
- в) остеоиндуктивными свойствами;
- г) в результате их внедрения в костной ткани вокруг их образуется фиброзная капсула.

9. К биотолерантным материалам относятся

- а) титан и его сплавы;
- б) серебряно-палладиевый сплав;
- в) КХС (кобальто-хромовые сплавы);
- г) нерассасывающиеся барьерные мембраны.

12. Биоактивные имплантационные материалы характеризуются

- а) биосовместимостью;
- б) остеоиндуктивными свойствами;
- в) остеокондуктивными свойствами;
- г) вступают в метаболизм с костной тканью и подвергаются частичной или полной деградации.

13. К биоактивным материалам относятся

- а) титан и его сплавы;
- б) гидроксиапатит;
- в) трикальцийфосфат;
- г) рассасывающиеся барьерные мембраны.

14. Остеоинтеграция — это

- а) опосредственный контакт имплантат с костной тканью (наличие фиброзной капсулы);

б) непосредственный контакт имплантат с костной тканью;

в) в его основе лежит дистантный остеогенез;

г) в его основе лежит контактный остеогенез.

1) б

2) а

3) а, б, в, г,

4) б, г

5) а, б, в

6) в

7) б, г

8) а, г

9) б, в, г

10) а, б, г

11) а, б

12) а, б, в, г,

13) б, в, г

14) б, г

Вопросы к зачету:

1. Показания к операции дентальной имплантации.
2. Противопоказания к операции дентальной имплантации.
3. Ошибки и осложнения дентальной имплантации.
4. Юридические аспекты взаимоотношений врача и пациента.
5. Основные методы стоматологического обследования перед дентальной имплантацией.
6. Дополнительные методы стоматологического обследования перед дентальной имплантацией.
7. Схема планирования имплантологического лечения.
8. Хирургический инструментарий, применяемый при установке дентальных имплантатов при реконструктивных вмешательствах на челюстных костях.
9. Медикаментозное сопровождение имплантации и связанных с ней реконструктивных вмешательств.
10. Виды имплантатов и особенности различных имплантационных систем.
11. Одноэтапный подход в использовании дентальных имплантатов.
12. Двухэтапный подход в использовании дентальных имплантатов.
13. Имплантация в сложных клинических случаях.
14. Современные представления об остеопластических материалах и использование их в дентальной имплантологии.
15. Виды реконструктивных вмешательств на челюстных костях и техника их проведения.
16. Синуслифтинг и варианты субантральной имплантации. Винирная пластика межкортикальная остеотомия.
17. Основные методики направленной тканевой регенерации.
18. Использование мембранной техники и титановых каркасов.
19. Мукозит. Переймплантит.
20. Биологические механизмы костной репарации. Процессы приживления. Фазы Интеграции костнозамещающих материалов
21. Особенности профессиональной гигиены при использовании дентальных имплантатов и проведении реконструктивных операций полости рта.
22. "Сэндвич" - пластика и методики направленной тканевой регенерации. Возможности данных методик и протокол проведения.
23. Виды реконструктивных вмешательств на челюстных костях и техника их проведения.
24. Имплантация в сложных клинических случаях.
25. Способы забора соединительно-тканых трансплантатов. Виды соединительно-тканых трансплантатов.
26. Навигационная хирургия. Преимущества, недостатки. Цифровое планирование в дентальной и челюстно-лицевой имплантологии.
27. Методики получения костных трансплантатов из внутриротовых источников (диагностика, инструментарий, технический аспект).
28. История пьезохирургии. Физические основы пьезохирургии. Современные пьезохирургические аппараты и возможности их применения.
29. Основные аспекты челюстно-лицевой имплантации. Имплантация в область глазницы.
30. Скуловые имплантаты. Показания, методика проведения операции.

Билеты к зачету

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования**

**«СЕВЕРО-ОСЕТИНСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ
МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ»**

Министерства здравоохранения Российской Федерации»

Кафедра _____ стоматологии №2 _____

Специальность _____ стоматология хирургическая _____

Программа _____ ординатуры _____

БИЛЕТ № 1

1. Показания к операции дентальной имплантации.
2. Схема планирования имплантологического лечения.

Зав. кафедрой, д.м.н.

Г.В. Тобоев

«__» _____ 20__ г.

Дата утверждения ЦКУМС

«__» _____ 20__ г. Пр. № __

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

Кафедра _____ стоматологии №2 _____

Специальность _____ стоматология хирургическая _____

Программа _____ ординатуры _____

БИЛЕТ № 2

1. Медикаментозное сопровождение имплантации и связанных с ней реконструктивных вмешательств.
2. Имплантация в сложных клинических случаях.

Зав. кафедрой, д.м.н.

Г.В. Тобоев

«__» _____ 20__ г.

Дата утверждения ЦКУМС

«__» _____ 20__ г. Пр. № __

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

Кафедра _____ стоматологии №2 _____

Специальность _____ стоматология хирургическая _____

Программа _____ ординатуры _____

БИЛЕТ № 3

1. Способы забора соединительно-тканых трансплантатов. Виды соединительно-тканых трансплантатов.
2. Хирургический инструментарий, применяемый при установки дентальных имплантатов при реконструктивных вмешательствах на челюстных костях.

Зав. кафедрой, д.м.н.

Г.В. Тобоев

« ___ » _____ 20__ г.

Дата утверждения ЦКУМС

« ___ » _____ 20__ г. Пр. № ___

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

Кафедра _____ стоматологии №2 _____

Специальность _____ стоматология хирургическая _____

Программа _____ ординатуры _____

БИЛЕТ № 4

1. Ошибки и осложнения дентальной имплантации.
2. Чтение рентгенограмм, компьютерной томограммы.

Зав. кафедрой, д.м.н.

Г.В. Тобоев

«__» _____ 20__ г.

Дата утверждения ЦКУМС

«__» _____ 20__ г. Пр. № __

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

Кафедра _____ стоматологии №2 _____

Специальность _____ стоматология хирургическая _____

Программа _____ ординатуры _____

БИЛЕТ № 5

1. Одноэтапный подход в использовании дентальных имплантатов.
2. Основные методики направленной тканевой регенерации.

Зав. кафедрой, д.м.н.

Г.В. Тобоев

«__» _____ 20__ г.

Дата утверждения ЦКУМС

«__» _____ 20__ г. Пр. № __

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

Кафедра _____ стоматологии №2 _____

Специальность _____ стоматология хирургическая _____

Программа _____ ординатуры _____

БИЛЕТ № 6

1. Виды имплантатов и особенности различных имплантационных систем.
2. Двухэтапный подход в использовании денальных имплантатов.

Зав. кафедрой, д.м.н.

Г.В. Тобоев

«__» _____ 20__ г.

Дата утверждения ЦКУМС

«__» _____ 20__ г. Пр. № __

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

Кафедра _____ стоматологии №2 _____

Специальность _____ стоматология хирургическая _____

Программа _____ ординатуры _____

БИЛЕТ № 7

1. Основные аспекты челюстно-лицевой имплантации. Имплантация в область глазницы.
2. Схема планирования имплантологического лечения.

Зав. кафедрой, д.м.н.

Г.В. Тобоев

«__» _____ 20__ г.

Дата утверждения ЦКУМС

«__» _____ 20__ г. Пр. № __

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

Кафедра _____ стоматологии №2 _____

Специальность _____ стоматология хирургическая _____

Программа _____ ординатуры _____

БИЛЕТ № 8

1. История пьезохирургии. Физические основы пьезохирургии. Современные пьезохирургические аппараты и возможности их применения.
2. Основные методы стоматологического обследования перед дентальной имплантацией.

Зав. кафедрой, д.м.н.

Г.В. Тобоев

«__» _____ 20__ г.

Дата утверждения ЦКУМС

«__» _____ 20__ г. Пр. № __

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

Кафедра _____ стоматологии №2 _____

Специальность _____ стоматология хирургическая _____

Программа _____ ординатуры _____

БИЛЕТ № 9

1. Дополнительные методы стоматологического обследования перед дентальной имплантацией.
2. Скуловые имплантаты. Показания, методика проведения операции.

Зав. кафедрой, д.м.н.

Г.В. Тобоев

«__» _____ 20__ г.

Дата утверждения ЦКУМС

«__» _____ 20__ г. Пр. № __

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

Кафедра _____ стоматологии №2 _____

Специальность _____ стоматология хирургическая _____

Программа _____ ординатуры _____

БИЛЕТ № 10

1. Навигационная хирургия. Преимущества, недостатки. Цифровое планирование в дентальной и челюстно-лицевой имплантологии.
2. Методики получения костных трансплантатов из внутриротовых источников (диагностика, инструментарий, технический аспект).

Зав. кафедрой, д.м.н.

Г.В. Тобоев

« ___ » _____ 20__ г.

Дата утверждения ЦКУМС

« ___ » _____ 20__ г. Пр. № ___

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

Кафедра _____ стоматологии №2 _____

Специальность _____ стоматология хирургическая _____

Программа _____ ординатуры _____

БИЛЕТ № 11

1. Современные представления об остеопластических материалах и использование их в дентальной имплантологии.
2. Синуслифтинг и варианты субантральной имплантации. Винирная пластика межкортикальная остеотомия.

Зав. кафедрой, д.м.н.

Г.В. Тобоев

« ___ » _____ 20__ г.

Дата утверждения ЦКУМС

« ___ » _____ 20__ г. Пр. № ___

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

Кафедра _____ стоматологии №2 _____

Специальность _____ стоматология хирургическая _____

Программа _____ ординатуры _____

БИЛЕТ № 12

1. Мукозит. Переимплантит.
2. Виды реконструктивных вмешательств на челюстных костях и техника их проведения.

Зав. кафедрой, д.м.н.

Г.В. Тобоев

«__» _____ 20__ г.

Дата утверждения ЦКУМС

«__» _____ 20__ г. Пр. № __

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

Кафедра _____ стоматологии №2 _____

Специальность _____ стоматология хирургическая _____

Программа _____ ординатуры _____

БИЛЕТ № 13

1. Биологические Механизмы костной репарации. Процессы приживления. Фазы Интеграции костнозамещающих материалов
2. Использование мембранной техники и титановых каркасов.

Зав. кафедрой, д.м.н.

Г.В. Тобоев

«__» _____ 20__ г.

Дата утверждения ЦКУМС

«__» _____ 20__ г. Пр. № __

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

Кафедра _____ стоматологии №2 _____

Специальность _____ стоматология хирургическая _____

Программа _____ ординатуры _____

БИЛЕТ № 14

1. "Сандвич" - пластика и методики направленной тканевой регенерации.
Возможности данных методик и протокол проведения.
2. Особенности профессиональной гигиены при использовании дентальных имплантатов и проведении реконструктивных операций полости рта.

Зав. кафедрой, д.м.н.

Г.В. Тобоев

« ___ » _____ 20__ г.

Дата утверждения ЦКУМС

« ___ » _____ 20__ г. Пр. № ___

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

Кафедра _____ стоматологии №2 _____

Специальность _____ стоматология хирургическая _____

Программа _____ ординатуры _____

БИЛЕТ № 15

1. Способы забора соединительно-тканых трансплантатов. Виды соединительно-тканых трансплантатов.
2. Противопоказания к операции дентальной имплантации.

Зав. кафедрой, д.м.н.

Г.В. Тобоев

«__» _____ 20__ г.

Дата утверждения ЦКУМС

«__» _____ 20__ г. Пр. № __