

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

**Кафедра стоматологии № 1
Кафедра стоматологии № 2
Кафедра стоматологии № 3**

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

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

По дисциплине «Актуальные вопросы стоматологии»

Для аспирантов 1, 2, 3, 4 года обучения.

**направление подготовки 31.06.01 клиническая медицина
направленность (специальность) 14.01.14 стоматология**

Рассмотрено и одобрено на заседании кафедры
От 27 августа 2020 года Протокол № 1

Зав. кафедрой
д.м.н., доцент



М.Г. Дзгоева

Владикавказ 2020 г.

СТРУКТУРА ФОС

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

Паспорт фонда оценочных средств
по дисциплине «**Актуальные вопросы стоматологии**»
для аспирантов по специальности 14.01.14 - Стоматология

№п/п	Наименование контролируемого раздела модуля	Код формируемой компетенции (этапа)	Наименование оценочного средства
1	2	3	4
Вид контроля	Промежуточный		
1	Инновационные методики обследования, диагностики, в стоматологии	ПК 1,2,3,4,5	Тестирование Практ. навыки Зачет
2	Инновационные методики протезирования дефектов коронковой части зубов, и лечения патологии пародонта	ПК 1,2,3,4,5	Тестирование Практ. навыки Зачет
3	Инновационные методики несъемного протезирования дефектов зубных рядов, эстетическая стоматология.	ПК 1,2,3,4,5	Тестирование Практ. навыки Зачет
4	Инновационные методики съемного протезирования	ПК 1,2,3,4,5	Тестирование Практ. Навыки Зачет
5	Инновационные методики лечения травм ЧЛО	ПК 1,2,3,4,5	Тестирование Практ. Навыки Зачет
6	Современные технологии проведения дентальной имплантации в хирургической стоматологии.	ПК 1,2,3,4,5	Тестирование Практ. Навыки Зачет
7	Современные материалы в терапевтической стоматологии	ПК 1,2,3,4,5	Тестирование Практ. Навыки Зачет
8	Инновационные методы эндодонтического лечения	ПК 1,2,3,4,5	Тестирование Практ. Навыки Зачет

РЕЦЕНЗИЯ

на фонд оценочных средств по дисциплине «Актуальные вопросы стоматологии» для аспирантов, направление подготовки 31.06.01. Клиническая медицина по специальности 14.01.14 Стоматология, форма обучения очная, заочная.

Фонд оценочных средств составлен на кафедре стоматологии № 1, кафедре стоматологии № 2, кафедре стоматологии № 3 на основании рабочей (2020 г.) программы учебной дисциплины и соответствуют требованиям ФГОС

Фонд оценочных средств утвержден на заседании Центрального координационного учебно-методического совета и скреплен печатью учебно-методического управления.

Фонд оценочных средств включает в себя банк тестовых заданий, экзаменационные билеты (билеты на зачет).

Банк тестовых заданий включает в себя следующие элементы: тестовые задания, варианты тестовых заданий, шаблоны ответов. Все задания соответствуют рабочей программе по дисциплине «Актуальные вопросы стоматологии», и охватывают все её разделы. Количество тестовых заданий составляет 100. 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.

Количество экзаменационных (билетов к зачету) билетов составляет 25, что достаточно для проведения экзамена и исключает неоднократное использование одного и того же билета во время экзамена. 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 зачет. 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.

Рецензируемый фонд оценочных средств по дисциплине «Актуальные вопросы стоматологии», может быть рекомендован к использованию для промежуточной аттестации аспирантов.

Зав кафедрой стоматологии № 2
ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России
Д.М.Н., доцент



Г.В. Тобоев.

ЭТАЛОНЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ

по дисциплине «**Актуальные вопросы стоматологии**»
для аспирантов по специальности 14.01.14 - Стоматология

ЭТАЛОНЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ

(с одним правильным ответом А)

ПРОБА ШИЛЛЕРА-ПИСАРЕВА ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ
распространенности воспаления
гигиенического состояния полости рта
скорости капиллярного кровотока
количества зубного налёта
количества микроорганизмов

НАЛИЧИЕ ПАРОДОНТАЛЬНОГО КАРМАНА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ
пародонтита
пародонтоза
гингивита
стоматита
глоссита

ПРИ ПАРОДОНТИТЕ PH СЛЮНЫ И ДЕСНЕВОЙ ЖИДКОСТИ
понижается
повышается
не изменяется
не определяется
не имеет значения

ПРИ ПОТЕРЕ БОКОВЫХ ЗУБОВ ВОЗНИКАЕТ ТРАВМАТИЧЕСКИЙ УЗЕЛ ВО
ФРОНТАЛЬНОМ УЧАСТКЕ ЗУБНОГО РЯДА
отраженный
прямой
косой
искривлённый
непрямой

ПРИ ПАРОДОНТИТЕ СМЕЩЕНИЕ ЗУБОВ ВОЗМОЖНО В НАПРАВЛЕНИЯХ
во всех направлениях
вестибуло-оральном
медиодистальном
вертикальном
противоположном вектору приложенного усилия

ПРИ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОМ ПАРОДОНТИТЕ КАРМАНЫ ВЫЯВЛЯЮТСЯ
у всех зубов
у нескольких зубов на участке разобщения зубных рядов
на стороне травматической окклюзии
у одного зуба

ПРИ ПАРОДОНТИТЕ ДЕСТРУКЦИЯ КОСТНОЙ ТКАНИ В
альвеолярном отростке челюсти
теле челюсти
суставном отростке
венечном отростке
пародонтальной щели

ПРИ ПАРОДОНТИТЕ ЛЁГКОЙ СТЕПЕНИ ПОТЕРЯ ПАРОДОНТАЛЬНОГО
ПРИКРЕПЛЕНИЯ ДОСТИГАЕТ
1/4 длины корня
1/2 длины корня
3/4 длины корня
верхушки корня зуба
дентина корня

ПРИ ПАРОДОНТИТЕ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ПОТЕРЯ ПАРОДОНТАЛЬНОГО
ПРИКРЕПЛЕНИЯ ДОСТИГАЕТ
1/2 длины корня
1/4 длины корня
3/4 длины корня
верхушки корня
дентина корня

ПРИ ПАРОДОНТИТЕ ТЯЖЁЛОЙ СТЕПЕНИ ПОТЕРЯ ПАРОДОНТАЛЬНОГО
ПРИКРЕПЛЕНИЯ ДОСТИГАЕТ
3/4 длины корня
1/2 длины корня
1/4 длины корня
пульпарной камеры
дентина корня

ПРИ I СТЕПЕНИ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОДВИЖНОСТИ ЗУБ СМЕЩАЕТСЯ В
НАПРАВЛЕНИИ
вестибулярном
мезиодистальном
вертикальном
вестибулярном и вертикальном
вестибулярном, мезиодистальном и вертикальном

ПРИ II СТЕПЕНИ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОДВИЖНОСТИ ЗУБ СМЕЩАЕТСЯ В
НАПРАВЛЕНИИ
вестибулооральном и мезиодистальном
вертикальном
вестибулярном
мезиодистальном
мезиодистальном и вертикальном

ПРИ ПАРОДОНТИТЕ PH СМЕШАННОЙ СЛЮНЫ И ДЕСНЕВОЙ ЖИДКОСТИ
ИЗМЕНЯЕТСЯ В
кислую сторону
щелочную сторону
нейтральную сторону

начале заболевания
не изменяется

ПРИ ЛЁГКОЙ СТЕПЕНИ ПАРОДОНТИТА НА РЕНТГЕНОГРАММЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

резорбция костной ткани до $\frac{1}{3}$ длины корня зуба
снижение высоты межзубных перегородок на $\frac{1}{4}$ - $\frac{1}{3}$ длины корня
снижение высоты межзубных перегородок на $\frac{1}{2}$ длины корня
резорбция более $\frac{1}{2}$ длины корня
отсутствие изменения костной ткани на всем протяжении

ПРИ I СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ПАРОДОНТИТА НА РЕНТГЕНОГРАММЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

снижение высоты межзубных перегородок до $\frac{1}{2}$ длины корня
снижение высоты межзубных перегородок на $\frac{1}{4}$ - $\frac{1}{3}$ длины корня
отсутствие изменения костной ткани на всем протяжении
резорбция более $\frac{1}{2}$ длины корня
резорбция костной ткани до $\frac{1}{3}$ длины корня зуба

ПРИ ТЯЖЁЛОЙ СТЕПЕНИ ПАРОДОНТИТА НА РЕНТГЕНОГРАММЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

резорбция более $\frac{1}{2}$ длины корня
снижение высоты межзубных перегородок на $\frac{1}{4}$ - $\frac{1}{3}$ длины корня
снижение высоты межзубных перегородок на $\frac{1}{2}$ длины корня
отсутствие изменения костной ткани на всем протяжении
резорбция костной ткани до $\frac{1}{3}$ длины корня зуба

ПАРОДОНТ - ЭТО

десна, периодонт, кость альвеолы, цемент корня,
эмаль
десна, периодонт, кость альвеолы
зуб, десна, периодонт
десна, периодонт, кость альвеолы, дентин корня
десна, кость альвеолы, кость

ПРИ ИНТАКТНОМ ПАРОДОНТЕ ДЕСНЕВАЯ БОРОЗДА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

клинически
гистологически
рентгенологически
пальпаторно
перкуторно

ПРИКУС ЭТО - ВИД СМЫКАНИЯ ЗУБНЫХ РЯДОВ В ПОЛОЖЕНИИ ОККЛЮЗИИ

центральной
боковой левой
передней
дистальной
боковой правой

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЦЕНТРАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ В КЛИНИКУ ПОСТУПАЮТ ГИПСОВЫЕ МОДЕЛИ

с восковыми базами и окклюзионными валиками
установленные в окклюдатор
установленные в артикулятор
с восковыми базами и искусственными зубами

с восковыми базами, установленные в окклюдатор

К АППАРАТАМ, ВОСПРОИЗВОДЯЩИМ ДВИЖЕНИЯ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ, ОТНОСЯТСЯ

артикулятор
функциограф
гнатодинамометр
параллелометр
эстезиометр

СУСТАВНОЙ ПРИЗНАК ЦЕНТРАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ: СУСТАВНАЯ ГОЛОВКА НАХОДИТСЯ ПО ОТНОШЕНИЮ К СУСТАВНОМУ БУГОРКУ

у основания ската
на середине ската
на вершине
на любом участке ската
в дистальном участке суставной ямки

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

у вершины
у основания
в нижней трети
на середине
в верхней трети

ВИД СООТНОШЕНИЯ ЗУБОВ ВЕРХНЕЙ И НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТЕЙ В ЦЕНТРАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ

прикус
артикуляция
окклюзия
межальвеолярная высота
высота нижнего отдела лица

ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ ЭТАПОМ ИЗГОТОВЛЕНИЯ МЕТАЛЛОПЛАСТМАССОВОЙ КОРОНКИ ЯВЛЯЕТСЯ

полировка
глазурирование
припасовка на модели
заключительный обжиг
окончательная корректировка формы

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

соответственно периметру шейки зуба
на толщину материала коронки
только экватор
контактный пункт
соответственно вершине межзубного десневого сосочка

СОЗДАНИЕ ЧРЕЗМЕРНОЙ КОНУСНОСТИ КУЛЬТИ ПРИ ПРЕПАРИРОВАНИИ ПОД МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКУЮ КОРОНКУ ОБУСЛОВЛИВАЕТ

ослабление фиксации протеза
травму пародонта
затрудненное наложение протеза
эстетический дефект в области шейки зуба
снижение жевательной эффективности

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОЙ КОРОНКИ РАБОЧИЙ ОТТИСК ПОЛУЧАЮТ МАССОЙ

силиконовой
альгинатной
фторкаучуковой
термопластичной
цинкоксидэвгеноловой

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

равном
меньшем на толщину сплава металла
большем на толщину сплава металла
меньшем на толщину компенсационного лака
большем на толщину компенсационного лака

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

не касается
прилегает к ней по всей поверхности
прилегает только на скатах альвеолярного гребня
касается по вершине альвеолярного гребня в двух точках
касается по вершине альвеолярного гребня в одной точке

ВСЕ БОКОВЫЕ СТЕНКИ ОПОРНЫХ ЗУБОВ ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ПАЯНОГО МОСТОВИДНОГО ПРОТЕЗА ПРЕПАРИРУЮТСЯ

параллельно между собой
с наклоном в сторону дефекта зубного ряда
с наклоном в сторону от дефекта зубного ряда
параллельно с рядом стоящим зубом
только параллельно продольной оси зуба

МОДЕЛИРОВАНИЕ ТЕЛА МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОГО МОСТОВИДНОГО ПРОТЕЗА ПРОВОДИТСЯ

одновременно с моделированием опорных коронок
перед моделированием опорных коронок
на этапе припасовки опорных коронок на модели
после этапа припасовки опорных коронок в клинике
после лабораторного этапа изготовления опорных коронок

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

промывная
касательная
седловидная

может быть любой
зависит от протяженности дефекта зубного ряда

ОДНОСТОРОННИЙ ДИСТАЛЬНО НЕОГРАНИЧЕННЫЙ (КОНЦЕВОЙ) ДЕФЕКТ
ЗУБНОГО РЯДА (ПО КЛАССИФИКАЦИИ КЕННЕДИ) ОТНОСИТСЯ К КЛАССУ
второму
первому
третьему
четвертому
пятому

ПОКАЗАНИЕМ К ИЗГОТОВЛЕНИЮ МОСТОВИДНОГО ПРОТЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ
включенный дефект зубного ряда
дефект коронковой части зуба
патологическая стираемость
пародонтит тяжелой степени
концевой односторонний дефект зубного ряда

ДВУХСЛОЙНЫЙ ОТТИСК ПОЛУЧАЮТ ПРИ ПОМОЩИ ОТТИСКНЫХ МАСС
силиконовых
альгинатных
твердокристаллических
термопластических
гидроколлоидных

ЗА СТЕПЕНЬ АТРОФИИ ЛУНКИ ЗУБА ПРИНИМАЕТСЯ РАЗМЕР, ПОЛУЧЕННЫЙ ПРИ
ЗОНДИРОВАНИИ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ЗУБОДЕСНЕВОГО КАРМАНА В ОБЛАСТИ
наибольшей атрофии
медиальной стороны
дистальной стороны
вестибулярной поверхности
оральной поверхности

ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ КОРОНОК МЕТОДОМ НАРУЖНОЙ ШТАМПОВКИ
ПРИМЕНЯЮТ ШТАМПЫ, ОТЛИТЫЕ ИЗ
легкоплавкого сплава
нержавеющей стали
хромокобальтового сплава
серебряно-палладиевого сплава
латуни

КОРРЕКЦИЯ ШТАМПОВАННОЙ КОРОНКИ ИЗ ЗОЛОТОГО СПЛАВА ПО ДЛИНЕ
ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ С ПРИМЕНЕНИЕМ
ножниц по металлу
алмазных головок
карборундовых головок
металлических фрез
крапонных щипцов

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОЙ КОРОНКИ КЕРАМИЧЕСКУЮ
МАССУ НАНОСЯТ НА
литой колпачок

штампованный колпачок
платиновый колпачок
штампик из огнеупорного материала
огнеупорную модель

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

корректирующих силиконовых оттисковых масс
разогретого воска
альгинатных оттисковых масс
жидкого гипса
копировальной бумаги

НАРУШЕНИЕ ТЕМПЕРАТУРНОГО РЕЖИМА ПОЛИМЕРИЗАЦИИ ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ПЛАСТМАССОВОЙ КОРОНКИ ВЫЗЫВАЕТ

образование газовой пористости
увеличение размера коронки
уменьшение размера коронки
нарушение целостности
образование гранулярной пористости

ДЛЯ ОБЛИЦОВКИ МЕТАЛЛОПЛАСТМАССОВЫХ КОРОНОК ИСПОЛЬЗУЮТСЯ

синма М
акрилоксид
этакрил
протакрил
карбодент

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

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

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ИЗГОТОВЛЕНИЮ ИСКУССТВЕННОЙ КОРОНКИ ЯВЛЯЕТСЯ

патологическая подвижность зуба третьей степени
патологическая стираемость твердых тканей
наличие гиперэстезии
снижение высоты нижнего отдела лица
необходимость укорочения зуба при феномене Попова-Годона

ЭФФЕКТ «ШИРОКОЙ» ЛИТОЙ КОРОНКИ ВОЗНИКАЕТ ПРИ

нанесении чрезмерного слоя компенсационного лака
получение оттиска без проведения ретракции десны
уточнении пришеечной области воском при моделировке каркаса
препарировании зуба без создания уступа
усадке оттискового материала

ДЕФЕКТЫ ЗУБНЫХ РЯДОВ МОГУТ ВОЗНИКАТЬ ВСЛЕДСТВИЕ

осложнений кариеса
заболеваний височно-нижнечелюстного сустава
патологической стираемости твердых тканей зубов
снижения высоты нижнего отдела лица
заболеваний слизистой оболочки полости рта

РАЗБОРНАЯ ГИПСОВАЯ МОДЕЛЬ ОТЛИВАЕТСЯ ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ

цельнолитой коронки
штампованной коронки
бюгельного протеза
съёмного мостовидного протеза
пластиночного протеза

МЕТОД ИЗМЕРЕНИЯ ВЫНОСЛИВОСТИ ПАРОДОНТА К НАГРУЗКЕ НАЗЫВАЕТСЯ

гнатодинамометрия
реопародонтография
миотометрия
электромиография
мастикациография

ИЗМЕРЕНИЕ ТОНУСА ЖЕВАТЕЛЬНЫХ МЫШЦ НАЗЫВАЕТСЯ

миотометрия
реопародонтография
гнатодинамометрия
электромиография
мастикациография

ОККЛЮДАТОРЫ ВОСПРОИЗВОДЯТ

только вертикальные движения нижней челюсти
сагиттальные и боковые движения нижней челюсти
сагиттальные, боковые и вертикальные движения нижней челюсти
только сагиттальные движения нижней челюсти
только боковые движения нижней челюсти

АРТИКУЛЯТОРЫ ВОСПРОИЗВОДЯТ

сагиттальные, боковые и вертикальные движения нижней челюсти
только вертикальные движения нижней челюсти
только боковые движения нижней челюсти
сагиттальные и вертикальные движения нижней челюсти
сагиттальные и боковые движения нижней челюсти

ТОЛЩИНА ГИЛЬЗЫ ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ШТАМПОВАННОЙ КОРОНКИ ИЗ
НЕРЖАВЕЮЩЕЙ СТАЛИ РАВНЯЕТСЯ

0,22
0,14
0,30
0,35
0,45

ТОЛЩИНА ДИСКА ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ШТАМПОВАННОЙ КОРОНКИ ИЗ
ЗОЛОТОГО СПЛАВА РАВНЯЕТСЯ

0,28
0,14
0,22
0,40
0,50

ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ШТАМПОВАННЫХ КОРОНОК ПРИМЕНЯЮТ СПЛАВЫ ЗОЛОТА
ПРОБЫ

900°
375°
583°
750°
999°

АЛЬГИНАТНАЯ МАССА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ РАБОЧИХ ОТТИСКОВ
ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ КОРОНОК

штампованной
литой
фарфоровой
металлопластмассовой
металлокерамической

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ЦЕЛЬНОЛИТОЙ КОРОНКИ ДЛЯ РАБОЧЕГО ОТТИСКА
ИСПОЛЬЗУЮТ ОТТИСКНУЮ МАССУ

силиконовую
альгинатную
цинкооксиэвгеноловую
гипс
супергипс

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОЙ КОРОНКИ ДЛЯ РАБОЧЕГО
ОТТИСКА ИСПОЛЬЗУЮТ ОТТИСКНУЮ МАССУ

силиконовую
альгинатную
цинкооксиэвгеноловую
гипс
супергипс

ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ШТАМПОВАННЫХ КОРОНОК ИСПОЛЬЗУЕТСЯ СПЛАВ

нержавеющая сталь
оксид циркония
кобальто-хромовый
оксид алюминия
титановый

ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОЙ КОРОНКИ ДЛЯ ПРОЧНОГО
СОЕДИНЕНИЯ КЕРАМИЧЕСКОЙ МАССЫ С МЕТАЛЛИЧЕСКИМ КАРКАСОМ НА НЕГО
НАНОСИТСЯ

окисная пленка
перлы
адапта
компенсационный лак

лак «ИЗОКОЛ»

ДЛЯ ПРОЧНОГО СОЕДИНЕНИЯ ПЛАСТМАСЫ С МЕТАЛЛОМ НА КАРКАС
МЕТАЛЛОПЛАСТМАССОВОЙ КОРОНКИ НАНОСИТСЯ

перлы

окисная пленка

адапта

компенсационный лак

лак «ИЗОКОЛ»

ЗУБНАЯ ФОРМУЛА 2.4 СООТВЕТСТВУЕТ

первому премоляру на верхней челюсти слева

первому премоляру на нижней челюсти справа

второму премоляру на верхней челюсти справа

второму премоляру на нижней челюсти справа

первому премоляру на верхней челюсти справа

ГРАФИЧЕСКИЙ МЕТОД РЕГИСТРАЦИИ ЖЕВАТЕЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ НИЖНЕЙ
ЧЕЛЮСТИ

мастикациография

миотонометрия

одонтопародонтограмма

реопародонтография

электромиография

ДЛЯ ПАЙКИ КОРОНОК ИЗ НЕРЖАВЕЮЩЕЙ СТАЛИ ПРИМЕНЯЮТ ПРИПОЙ НА
ОСНОВЕ

серебра

золота

платины

титана

никеля

В ХОДЕ ПРИПАСОВКИ ЛИТЫХ МОСТОВИДНЫХ ПРОТЕЗОВ, ТОЧНОСТЬ
ПРИЛЕГАНИЯ КОРОНОК К КУЛЬТАМ ОПОРНЫХ ЗУБОВ ОЦЕНИВАЕТСЯ С
ПОМОЩЬЮ

эластического оттискового материала

базисного воска

гипса

копировальной бумаги

водного дентина

ПЕРВЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ЭТАП ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОЙ
КОРОНКИ

препарирование зуба

определение цвета керамической облицовки

определение центральной окклюзии

изготовление временной пластмассовой коронки

получение вспомогательного оттиска

АБСОЛЮТНАЯ СИЛА ЖЕВАТЕЛЬНЫХ МЫШЦ ПО ВЕБЕРУ ПРИ ИХ
ДВУХСТОРОННЕМ СОКРАЩЕНИИ РАВНЯЕТСЯ (В КИЛОГРАММАХ)

390
100
195
300
780

И.М. ОКСМАН ПРЕДЛОЖИЛ В ДОПОЛНЕНИЕ К МЕТОДУ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЖЕВАТЕЛЬНОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПО Н.И. АГАПОВУ АНАЛИЗИРОВАТЬ

подвижность зуба
изменение цвета зуба
состояние коронки зуба
атрофию костной ткани челюсти
местоположение зуба в зубном ряду

ЖЕВАТЕЛЬНАЯ ПРОБА С. Е. ГЕЛЬМАНА ПОКАЗЫВАЕТ

степень измельчения 5 г миндаля после жевания в течение 50 сек
степень измельчения 5 г ореха после 50 жевательных движений
время, необходимое для совершения 50 жевательных движений
степень измельчения 0,8 г ореха после пережевывания до появления глотательного рефлекса
время разжевывания пищи

ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ПОСТОЯННЫХ ПЛАСТМАССОВЫХ КОРОНОК ИСПОЛЬЗУЮТ

синма-м
акродент
темпрон
снеп
карбодент

ДВИЖЕНИЕ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ВПЕРЕД ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ СОКРАЩЕНИЕМ МЫШЦ

латеральных крыловидных
медиальных крыловидных
передним отделом двубрюшной мышцы
челюстно-подъязычной
собственно-жевательной

ПРИЧИНАМИ РАСЦЕМЕНТИРОВКИ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКИХ КОРОНОК МОГУТ БЫТЬ

чрезмерная конусность культи зуба
чрезмерная толщина литого каркаса
усадка металла при литье
некачественное литье
деформация двухслойного оттиска

НЕСЪЕМНЫЕ МОСТОВИДНЫЕ ПРОТЕЗЫ ПО СПОСОБУ ПЕРЕДАЧИ ЖЕВАТЕЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ОТНОСЯТСЯ (ПО КЛАССИФИКАЦИИ РУМПЕЛЯ) К

физиологическим
полуфизиологическим
нефизиологическим
комбинированным
опирающимся

ФОРМА ПРОМЕЖУТОЧНОЙ ЧАСТИ МОСТОВИДНОГО ПРОТЕЗА В ОБЛАСТИ ПЕРЕДНИХ ЗУБОВ

касательная
седловидная
промывная
диаторическая
комбинированная

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

промывная
касательная
седловидная
может быть любой
зависит от протяженности дефекта зубного ряда

НА ЭТАП ПРИПАСОВКИ ЦЕЛЬНОЛИТОГО МОСТОВИДНОГО ПРОТЕЗА ВРАЧ ПОЛУЧАЕТ ПРОТЕЗ ИЗ ЗУБОТЕХНИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРИИ НА

разборной гипсовой модели
восковой пластинке
металлических штампах
гипсовых штампах
восковом базисе

ПОКАЗАНИЯ К ИЗГОТОВЛЕНИЮ СОСТАВНОГО МОСТОВИДНОГО ПРОТЕЗА

большая конвергенция зубов, ограничивающих дефект
подвижность опорных зубов
концевой дефект зубного ряда
большая протяженность дефекта зубного ряда
низкие клинические коронки опорных зубов

МОДЕЛИРОВАНИЕ КУЛЬТЕВОЙ ВКЛАДКИ В ПОЛОСТИ РТА ПРОВОДЯТ

пластмассой «Pattern resin»
базисным воском
моделировочным воском для мостовидных работ
гипсом
липким воском

ИНДЕКС РАЗРУШЕНИЯ ОККЛЮЗИОННОЙ ПОВЕРХНОСТИ ЗУБА РАВНЫЙ 0,9 ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАНИЕМ К ИЗГОТОВЛЕНИЮ

штифтовой конструкции
вкладки
полукоронки
экваторной коронки
телескопической коронки

ГОТОВАЯ ШТАМПОВАННАЯ КОРОНКА ДОЛЖНА

восстанавливать контакте рядом стоящими зубами
иметь толщину 0,5 - 0,8 мм
плотно прилегать к уступу
соответствовать цвету естественного зуба
погружаться в зубодесневую бороздку на 0,5-1,5 мм

РАЗБОРНАЯ ГИПСОВАЯ МОДЕЛЬ ОТЛИВАЕТСЯ ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ

цельнолитой коронки
штампованной коронки
бюгельного протеза
съёмного мостовидного протеза
пластиночного протеза

ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ШТАМПОВАННОЙ МЕТАЛЛИЧЕСКОЙ КОРОНКИ

использование зуба для опоры мостовидного протеза
изменение цвета зуба
повышение высоты нижнего отдела лица
тотальное разрушение коронковой части зуба
ИРОПЗ = 0,9

МЕТОД РЕГИСТРАЦИИ ПУЛЬСОВЫХ КОЛЕБАНИЙ КРОВЕНАПОЛНЕНИЯ СОСУДОВ ПАРОДОНТА

реопародонтография
миотонометрия
мастикациография
одонтопародонтограмма
электромиография

ПОСЛЕ ЛАБОРАТОРНОГО ЭТАПА «ИЗГОТОВЛЕНИЕ ЛИТОГО КАРКАСА МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОЙ КОРОНКИ» СЛЕДУЮЩИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ЭТАП

припасовка каркаса металлокерамической коронки
определение центральной окклюзии
определение центрального соотношения челюстей
повторное получение двухслойного оттиска
фиксация коронки цементом

ПОСЛЕ КЛИНИЧЕСКОГО ЭТАПА «ПРИПАСОВКА КАРКАСА МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОЙ КОРОНКИ» СЛЕДУЮЩИЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЭТАП

нанесение керамической облицовки
фиксация гипсовых моделей в артикулятор
фиксация гипсовых моделей в окклюдатор
определение цвета керамической облицовки
глазурирование

ПОСЛЕ КЛИНИЧЕСКОГО ЭТАПА «ПРИПАСОВКА МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОЙ КОРОНКИ В ПОЛОСТИ РТА» ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЭТАП

глазурирование
определение цвета керамической облицовки
полировка
повторный обжиг керамической облицовки
формирование окисной пленки

КЛАССИФИКАЦИЯ ДЕФЕКТОВ ЗУБНЫХ РЯДОВ ПО Е. И. ГАВРИЛОВУ ВКЛЮЧАЕТ КЛАССОВ

четыре
два
три

пять
шесть

ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ЛИТОЙ ЦЕЛЬНОМЕТАЛЛИЧЕСКОЙ КОРОНКИ

использование зуба для опоры мостовидного протеза

изменение цвета зуба

подвижность зуба третьей степени

ИРОПЗ = 0,4

тотальное разрушение коронковой части зуба

ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОЙ КОРОНКИ

изменение цвета зуба

подвижность зуба третьей степени

ИРОПЗ = 0,4

глубокий патологический прикус

тотальное разрушение коронковой части зуба

ОПТИМАЛЬНОЕ РАСПОЛОЖЕНИЕ КЛАММЕРНОЙ ЛИНИИ НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

диагональное

сагиттальное

поперечное

вестибуло-оральное

медио-дистальное

ОПТИМАЛЬНОЕ РАСПОЛОЖЕНИЕ КЛАММЕРНОЙ ЛИНИИ НА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

поперечное

диагональное

сагиттальное

вестибуло-оральное

медио-дистальное

ЭТАП ПРОВЕРКИ КОНСТРУКЦИИ ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА НАЧИНАЮТ С

оценки качества изготовления конструкции на гипсовой модели в окклюдаторе

определения высоты нижнего отдела лица

введения протеза в полость рта

введения в полость рта восковых базисов с зубами и кламмерами

медикаментозной обработки конструкции

ДУГА БЮГЕЛЬНОГО ПРОТЕЗА РАСПОЛАГАЕТСЯ ОТНОСИТЕЛЬНО СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ

никогда не касаясь

всегда слегка касаясь

всегда плотно прилегая

слегка касаясь при жевании

плотно прилегая при жевании

ФАЗА РАЗДРАЖЕНИЯ ПО В.Ю.КУРЛЯНДСКОМУ ПРИ АДАПТАЦИИ К СЪЕМНОМУ ПЛАСТИНОЧНОМУ ПРОТЕЗУ ДЛИТСЯ В СРЕДНЕМ (В ЧАСАХ)

24

12

48

72

ТОПОГРАФИЯ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ ФИБРОЗНОЙ ЗОНЫ ПОДАТЛИВОСТИ (ПО ЛЮНДУ)

альвеолярный отросток
 срединная часть твердого неба
 дистальная треть твердого неба
 переходная складка
 область небных складок

БОЛЕВАЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПРОТЕЗНОГО ЛОЖА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

эстезиометром
 гнатодинамометром
 электронно-вакуумным аппаратом
 реографом
 функциографом

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЦЕНТРАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ ИЗГОТАВЛИВАЮТ ВОСКОВУЮ КОНСТРУКЦИЮ ИЗ ВОСКА

базисного
 липкого
 моделировочного
 бюгельного
 базисного в сочетании с моделировочным

ОРИЕНТИРОМ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ЦЕНТРАЛЬНЫХ РЕЗЦОВ НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ СЛУЖИТ РАСПОЛОЖЕНИЕ

линии эстетического центра лица
 крыльев носа
 уздечки верхней губы
 филтрума верхней губы
 носо-губных складок

ПАКОВКА ПЛАСТМАССЫ В КЮВЕТУ ПРОВОДИТСЯ НА СТАДИИ

тестообразной
 песочной
 тянущихся нитей
 резиноподобной
 твердой

ПРИМЕРНОЕ СООТНОШЕНИЕ МОНОМЕРА И ПОЛИМЕРА ПРИ ЗАМЕШИВАНИИ ПЛАСТМАССЫ (В ОБЪЕМНЫХ ЧАСТЯХ)

1:3
 1:1
 1:2
 1:4
 2:3

ДЛЯ ПОЛИМЕРИЗАЦИИ ПЛАСТМАССЫ КЮВЕТУ ПОМЕЩАЮТ В

воду холодную
 воду кипящую

вакуумную печь
воду нагретую до 800
муфельную печь

ПЕРВАЯ КОРРЕКЦИЯ БЮГЕЛЬНОГО ПРОТЕЗА ПРОВОДИТСЯ
на следующий день после наложения протеза
в день наложения протеза
через неделю после наложения протеза
через месяц
только при появлении болей

СРОКИ ПОЛЬЗОВАНИЯ СЪЕМНЫМ ПЛАСТИНОЧНЫМ ПРОТЕЗОМ ПОСЛЕ
КОТОРОГО ЕГО НЕОБХОДИМО ЗАМЕНИТЬ НОВЫМ (В ГОДАХ)
2-4
0,5-1
5
8 10
не ограничены

ОДИН ИЗ НЕДОСТАТКОВ АЛЬГИНАТНЫХ ОТТИСКНЫХ МАТЕРИАЛОВ
значительная усадка
пластичность
эластичность
токсичность
длительное время схватывания

ОДНОЙ ИЗ НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫХ ПРИЧИН ПОЛНОЙ УТРАТЫ ЗУБОВ ЯВЛЯЕТСЯ
кариес и его осложнения
сердечно-сосудистые заболевания
онкологические заболевания
травма
некариозные поражения твердых тканей зубов

ОДНОЙ ИЗ НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫХ ПРИЧИН ПОЛНОЙ УТРАТЫ ЗУБОВ ЯВЛЯЕТСЯ
заболевания пародонта
травма
сердечно-сосудистые заболевания
онкологические заболевания
заболевания желудочно-кишечного тракта

ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО ОТТИСКА ПРИ ПОЛНОЙ УТРАТЕ ЗУБОВ
ПРИМЕНЯЕТСЯ ОТТИСКНАЯ ЛОЖКА
индивидуальная из жесткой пластмассы
стандартная из металла, гладкая
стандартная из пластмассы, перфорированная
индивидуальная из эластичной пластмассы
стандартная из пластмассы с краями, уточненными воском

МЫШЦА, ПОДНИМАЮЩАЯ НИЖНЮЮ ЧЕЛЮСТЬ
собственно-жевательная
челюстно-подъязычная
двубрюшная

латеральная крыловидная
подбородочно-подъязычная

МЫШЦА, ОПУСКАЮЩАЯ НИЖНЮЮ ЧЕЛЮСТЬ

двубрюшная
височная
латеральная крыловидная
собственно-жевательная
медиальная крыловидная

УГОЛ ТРАНСВЕРЗАЛЬНОГО СУСТАВНОГО ПУТИ (УГОЛ БЕННЕТА) В СРЕДНЕМ РАВЕН (В ГРАДУСАХ)

17
26
33
60
110

УГОЛ ТРАНСВЕРЗАЛЬНОГО РЕЗЦОВОГО ПУТИ (ГОТИЧЕСКИЙ УГОЛ) РАВЕН (В ГРАДУСАХ)

100-110
17-33
40-60
80-90
135 и более

В ПОЛНОМ СЪЕМНОМ ПРОТЕЗЕ НА ВЕРХНЮЮ ЧЕЛЮСТЬ КОЛИЧЕСТВО ЗУБОВ, КАК ПРАВИЛО, СОСТАВЛЯЕТ

14
8
10
12
16

ПРИ ОРТОПЕДИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ ОЧАГОВОГО ПАРОДОНТИТА В КАЧЕСТВЕ ШИН МОГУТ СЛУЖИТЬ

соединенные вместе полукоронки
иммедиат-протез
консольные мостовидные протезы
косметические пластинки
имплантаты

САГИТТАЛЬНАЯ СТАБИЛИЗАЦИЯ ЗУБНОГО РЯДА - ЭТО

односторонняя стабилизация боковой группы зубов
двухсторонняя стабилизация боковых групп зубов
стабилизация фронтальной группы зубов
сочетание стабилизации фронтальной группы зубов и стабилизации боковой группы зубов
стабилизация всего зубного ряда

ПАРАСАГИТТАЛЬНАЯ СТАБИЛИЗАЦИЯ ЗУБНОГО РЯДА - ЭТО

двухсторонняя стабилизация боковых групп зубов
односторонняя стабилизация боковой группы зубов

стабилизация фронтальной группы зубов

сочетание стабилизации фронтальной группы зубов и стабилизации боковой группы зубов

ФРОНТАЛЬНАЯ СТАБИЛИЗАЦИЯ ЗУБНОГО РЯДА - ЭТО

стабилизация фронтальной группы зубов

односторонняя стабилизация боковой группы зубов

двухсторонняя стабилизация боковых групп зубов

сочетание стабилизации фронтальной группы зубов и стабилизации боковой группы зубов

стабилизация всего зубного ряда

ФРОНТО-САГИТТАЛЬНАЯ СТАБИЛИЗАЦИЯ ЗУБНОГО РЯДА - ЭТО

сочетание стабилизации фронтальной группы зубов и стабилизации боковой группы зубов

односторонняя стабилизация боковой группы зубов

двухсторонняя стабилизация боковых групп зубов

стабилизация фронтальной группы зубов

стабилизация всего зубного ряда

СТАБИЛИЗАЦИЯ ЗУБНОГО РЯДА ПО ДУГЕ - ЭТО

стабилизация всего зубного ряда

односторонняя стабилизация боковой группы зубов

двухсторонняя стабилизация боковых групп зубов

стабилизация фронтальной группы зубов

сочетание стабилизации фронтальной группы зубов и стабилизации боковой группы зубов с одной стороны

ЭЛАСТИЧНАЯ ПЛАСТМАССА, ПРИМЕНЯЕМАЯ В ДВУХСЛОЙНЫХ БАЗИСАХ СЪЕМНЫХ ПРОТЕЗОВ

Эладент 100

Этакрил

Синма М

Протакрил

Фторакс

ПРИ ПРЕПАРИРОВАНИИ ЗУБА ПОД ФАРФОРОВУЮ КОРОНКУ УСТУП РАСПОЛАГАЕТСЯ

по всему периметру шейки зуба

на вестибулярной поверхности

с оральной и апроксимальных сторон

на апроксимальных поверхностях

с оральной стороны

ОТБЕЛИВАНИЕ НЕСЪЕМНОГО МОСТОВИДНОГО ПРОТЕЗА ИЗ НЕРЖАВЕЮЩЕЙ СТАЛИ ПОСЛЕ ПАЙКИ ПРОВОДИТСЯ В

смесях кислот с добавлением воды

концентрированных щелочах

концентрированных кислотах

смесях щелочей с добавлением воды

в любой из перечисленных жидкостей

СЪЕМНЫЙ ПЛАСТИНОЧНЫЙ ПРОТЕЗ, ИЗГОТАВЛИВАЕМЫЙ ПРИ ДЕФЕКТЕ ЗУБНОГО РЯДА, НУЖДАЕТСЯ В ПРИПАСОВКЕ В ПОЛОСТИ РТА В СЛЕДСТВИЕ

наличия поднутрения в области естественных зубов

нарушений пропорций при подготовке пластмассы
возможных ошибок при постановке искусственных зубов
нарушений режима полимеризации пластмассы
индивидуальных особенностей пациента

ГРАНУЛЯРНАЯ ПОРИСТОСТЬ В ПЛАСТМАССЕ ОБРАЗУЕТСЯ ВСЛЕДСТВИЕ

нарушения пропорций полимера и мономера
быстрого нагрева кюветы
недостаточного сжатия пластмассы
быстрого охлаждения кюветы
нарушения температуры нагрева кюветы

ГАЗОВАЯ ПОРИСТОСТЬ БАЗИСА ПРОТЕЗА ВОЗНИКАЕТ ИЗ-ЗА СЛЕДУЮЩИХ ПРИЧИН

быстрый нагрев кюветы
недостаточное сжатие пластмассы
быстрое охлаждение кюветы
нарушение пропорций полимера и мономера
испарение мономера с не закрытой созревающей пластмассы

ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ ВИСОЧНО-НИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО СУСТАВА ПОСЛЕ ПОЛНОЙ УТРАТЫ ЗУБОВ

смещение суставной головки нижней челюсти кзади и вверх
атрофия суставного бугорка
уплощение суставной ямки
разволокнение внутрисуставного диска
истончение внутрисуставного диска

НИЖНЯЯ ЧЕЛЮСТЬ С ВЫРАЖЕННОЙ АЛЬВЕОЛЯРНОЙ ЧАСТЬЮ В ОБЛАСТИ БОКОВЫХ ЗУБОВ И РЕЗКОЙ ЕЕ АТРОФИЕЙ В ОБЛАСТИ ФРОНТАЛЬНЫХ ЗУБОВ ОТНОСИТСЯ ПО КЛАССИФИКАЦИИ В.Ю. КУРЛЯНДСКОГО К ТИПУ

пятому
первому
второму
третьему
четвертому

НИЖНЯЯ ЧЕЛЮСТЬ С ВЫРАЖЕННОЙ АЛЬВЕОЛЯРНОЙ ЧАСТЬЮ В ОБЛАСТИ ФРОНТАЛЬНЫХ ЗУБОВ И РЕЗКОЙ ЕЕ АТРОФИЕЙ В ОБЛАСТИ ЖЕВАТЕЛЬНЫХ ЗУБОВ ОТНОСИТСЯ ПО КЛАССИФИКАЦИИ В.Ю. КУРЛЯНДСКОГО К ТИПУ

четвертому
первому
второму
третьему
пятому

ВТОРОЙ КЛАСС СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПРОТЕЗНОГО ЛОЖА ПО КЛАССИФИКАЦИИ СУПЛИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПРИЗНАКАМИ

атрофированная слизистая оболочка, сухая, белесоватого цвета
подвижные тяжи слизистой оболочки, болтающийся гребень
гипертрофированная слизистая оболочка, гиперемированная, рыхлая
нормальная слизистая оболочка бледно розового цвета

подвижные тяжи слизистой оболочки, гипертрофированная слизистая оболочка

ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЭТАПА "ОПРЕДЕЛЕНИЕ ЦЕНТРАЛЬНОГО СООТНОШЕНИЯ ЧЕЛЮСТЕЙ ПРИ ПОЛНОМ ОТСУТСТВИИ ЗУБОВ" В КЛИНИКУ ПОСТУПАЮТ

гипсовые модели с восковыми базисами и окклюзионными валиками

восковые базисы с окклюзионными валиками

гипсовые модели с восковыми базисами и окклюзионными валиками, зафиксированные в окклюдатор

гипсовые модели с восковыми базисами и окклюзионными валиками, зафиксированные в артикулятор

гипсовые модели с восковыми базисами и искусственными зубами

ДИСТАЛЬНЫЙ КРАЙ СЪЕМНОГО ПРОТЕЗА ПРИ ПОЛНОМ ОТСУТСТВИИ ЗУБОВ НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРИ ОРТОГНАТИЧЕСКОМ СООТНОШЕНИИ ЧЕЛЮСТЕЙ ДОЛЖЕН

перекрывать границу твердого и мягкого неба на 1 2 мм

проходить строго по границе твердого и мягкого неба

перекрывать границу твердого и мягкого неба на 3 5 мм

не доходить до границы твердого неба на 5-7 мм

перекрывать границу твердого и мягкого неба на 5-7 мм

ГРАНИЦА СЪЕМНОГО ПРОТЕЗА ПРИ ПОЛНОМ ОТСУТСТВИИ ЗУБОВ НА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПО ОТНОШЕНИЮ К ПОЗАДИМОЛЯРНОМУ (РЕТРОМОЛЯРНОМУ) БУГОРКУ

перекрывает его полностью

не доходит до бугорка на 1мм

не доходит до бугорка на 5 мм

располагается посередине бугорка

перекрывает бугорок на 2/3

ИЗБИРАТЕЛЬНОЕ ПРИШЛИФОВЫВАНИЕ ЗУБОВ ВЫПОЛНЯЕТСЯ С ЦЕЛЬЮ

устранения преждевременных окклюзионных контактов

профилактики кариеса

снижения высоты нижнего отдела лица

снятия зубных отложений

лечения клиновидных дефектов зубов

ОДНИМ ИЗ ПОКАЗАНИЙ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ИЗБИРАТЕЛЬНОГО ПРИШЛИФОВЫВАНИЯ ЗУБОВ ЯВЛЯЕТСЯ

бруксизм

клиновидные дефекты зубов

снижение высоты нижнего отдела лица

наличие зубных отложений

множественные фиссурно-бугорковые контакты зубов

ИММЕДИАТ-ПРОТЕЗ НАКЛАДЫВАЕТСЯ В ПОЛОСТЬ РТА

в первые 2-4 часа после удаления зуба

в первые 24 часа после удаления зуба

на 2 12 сутки

через 1-2 месяца

через 6 месяцев

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА ВРЕМЕННАЯ ШИНА

равномерно распределяет силы жевательного давления между пародонтом зубов, включенных в шину
увеличивает нагрузку на пародонт
изменяет окклюзию и артикуляцию в пораженной зубочелюстной системе
исправляет зубочелюстные деформации
улучшает эстетику полости рта

ИЗГОТОВЛЕНИЕ ПОЛНОГО СЪЕМНОГО ПРОТЕЗА НА ВЕРХНЮЮ ЧЕЛЮСТЬ С УКОРОЧЕННЫМИ ГРАНИЦАМИ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К

сбрасыванию протеза во время функции
прикусыванию щек
прикусыванию губ
балансу протеза
нарушению эстетики

ПРОГЕНИЧЕСКИЙ ТИП ПОСТАНОВКИ ИСКУССТВЕННЫХ ЗУБОВ УЛИЦ ПРИ ПОЛНОМ ОТСУТСТВИИ ЗУБОВ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ

12 зубов на верхней челюсти, 14 зубов на нижней челюсти
по 14 зубов на верхней и нижней челюстях
12 зубов на нижней челюсти, 14 зубов на верхней челюсти
14 зубов на верхней и 16 зубов на нижней челюсти
16 зубов на нижней челюсти, 14 зубов на верхней челюсти

К СИЛИКОНОВЫМ ЧАСТИЧНЫМ МАТЕРИАЛАМ ОТНОСЯТСЯ

ортосил, симпа, моллосил, софт лайнер, уфи гель
этакрил, стомакрин, фторакс
протакрил, редонт
акродент, акрилоксид
изозит, синма

ОБРАТНАЯ ПОСТАНОВКА ИСКУССТВЕННЫХ ЗУБОВ ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ПОЛНЫХ СЪЕМНЫХ ПРОТЕЗОВ ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ СООТНОШЕНИИ ЧЕЛЮСТЕЙ

прогеническом
ортогнатическом
прогнатическом
прямом
соотношение челюстей не имеет значения

ДЛЯ ПОЧИНКИ СЪЕМНОГО ПРОТЕЗА НА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРИ ОТЛОМЕ УДЕРЖИВАЮЩЕГО КЛАММЕРА НЕОБХОДИМО ПОЛУЧИТЬ ОТТИСК С

нижней челюсти с протезом
нижней челюсти без протеза
двух челюстей без протеза
верхней челюсти и оттиск с нижней челюсти с протезом
двух челюстей без протеза и с нижней челюсти с протезом

ПРИ ПОЧИНКЕ СЪЕМНОГО ПРОТЕЗА НА НИЖНЮЮ ЧЕЛЮСТЬ В СВЯЗИ С ПОТЕРЕЙ ЕСТЕСТВЕННОГО ЗУБА НЕОБХОДИМО ПОЛУЧИТЬ ОТТИСК С

нижней челюсти с протезом и верхней челюсти
нижней челюсти без протеза
нижней челюсти с протезом

верхней челюсти и нижней челюсти без протеза
оттиск получать не нужно

ПЕРЕД ФИКСАЦИЕЙ ЦЕНТРАЛЬНОГО СООТНОШЕНИЯ ЧЕЛЮСТЕЙ ПРИ ПОЛНОМ
ОТСУТСТВИИ ЗУБОВ СОЗДАЮТ РЕТЕНЦИОННЫЕ ПУНКТЫ НА ОККЛЮЗИОННЫХ
ВАЛИКАХ

верхнем на окклюзионной поверхности
нижнем на окклюзионной поверхности
нижнем и верхнем на окклюзионных поверхностях
расположение насечек не имеет значения
нижнем и верхнем на вестибулярных поверхностях

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ЦЕНТРАЛЬНОГО СООТНОШЕНИЯ ЧЕЛЮСТЕЙ ПРИ ПОЛНОМ
ОТСУТСТВИИ ЗУБОВ НАЧИНАЮТ С

оформления вестибулярного овала на верхнем окклюзионном валике
припасовки нижнего воскового базиса с окклюзионными валиками в соответствии с высотой
нижнего отдела лица
нанесения клинических ориентиров для постановки зубов
фиксации центрального соотношения челюстей
формирования протетической плоскости на верхнем окклюзионном валике

РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ ПАРОДОНТИТА ЛЕГКОЙ
СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ

деструкция межзубных перегородок на 1/4 длины корня
деструкция межзубных перегородок на 1/2 длины корня
деструкция межзубных перегородок более 1/2 длины корня
деструкция межзубных перегородок отсутствует
деструкция межзубных перегородок более 3/4 длины корня

ПРИ ПРЯМОМ СПОСОБЕ ГИПСОВКИ, ПОСЛЕ РАСКРЫТИЯ КЮВЕТЫ В ЕЕ
ОСНОВАНИИ НАХОДЯТСЯ

гипсовая модель, искусственные зубы, кламмера
гипсовая модель
искусственные зубы и кламмера
искусственные зубы, гипсовая модель
гипсовая модель, кламмера

ОКОНЧАТЕЛЬНАЯ ПРИПАСОВКА СЪЕМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА
ПРОВОДИТСЯ

врачом в полости рта
зубным техником на модели
врачом на модели
зубным техником на модели, затем врачом в полости рта
врачом сначала на модели и затем в полости рта

ПРИ ПОТЕРЕ БОКОВЫХ ЗУБОВ ВО ФРОНТАЛЬНОМ УЧАСТКЕ МОЖЕТ ВОЗНИКАТЬ

отраженный травматический узел
атрофический блок
прямой травматический узел
отсутствие всяких изменений
нефункционирующее звено

ПРИЧИНОЙ УТОЛЩЕНИЯ БАЗИСА СЪЕМНОГО ПРОТЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

неточное соединение частей кюветы при паковке пластмассы

неточность получения оттиска

деформация протеза в момент извлечения его из кюветы после полимеризации

нарушение пропорций полимера и мономера при подготовке пластмассы

неправильный выбор вида гипсовки

Экзаменационные Билеты

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

Кафедра стоматологии № 1

Кафедра стоматологии № 2

Кафедра стоматологии № 3

**направление подготовки 31.06.01 клиническая медицина
направленность (специальность) 14.01.14 стоматология**

Экзаменационный билет № 1

1. Профилактика воспалительных заболеваний пародонта. Диспансеризация. Симптоматическое и патогенетическое лечение воспалительных заболеваний пародонта
2. Первая помощь при аллергических реакциях на стоматологическом приеме.
3. Восстановительные операции на лице и шее. Принципы планирования восстановительных операций. Пластика местными тканями, лоскутами на питающей ножке из отдельных участков тела, стебельчатыми лоскутами, свободными сложными трансплантатами с применением микрососудистой техники.

зав. кафедрой, д.м.н., доцент

М.Г. Дзгоева.

Дата утверждения на ЦКУМС
« __ » _____ 2020г. Пр. №

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

Кафедра стоматологии № 1

Кафедра стоматологии № 2

Кафедра стоматологии № 3

**направление подготовки 31.06.01 клиническая медицина
направленность (специальность) 14.01.14 стоматология**

Экзаменационный билет № 2

1. Виды протезных конструкций при дефекте корневой части зуба
2. Созревание эмали. Гистология эмали и дентина.
3. Профилактика заболеваний пародонта.

зав. кафедрой, д.м.н., доцент

М.Г. Дзгоева.

Дата утверждения на ЦКУМС
« __ » _____ 2020г. Пр. №

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

Кафедра стоматологии № 1

Кафедра стоматологии № 2

Кафедра стоматологии № 3

**направление подготовки 31.06.01 клиническая медицина
направленность (специальность) 14.01.14 стоматология**

Экзаменационный билет № 3

1. Ортопедические методы лечения заболеваний пародонта.
2. Современные эндодонтические инструменты. SAF – системы, файлы Gentlefile
3. Операции на альвеолярных отростках при кистах челюстей. Цистэктомии и цистотомии.

зав. кафедрой, д.м.н., доцент

М.Г. Дзгоева.

Дата утверждения на ЦКУМС
« __ » _____ 2020г. Пр. №

.

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

Кафедра стоматологии № 1

Кафедра стоматологии № 2

Кафедра стоматологии № 3

**направление подготовки 31.06.01 клиническая медицина
направленность (специальность) 14.01.14 стоматология**

Экзаменационный билет № 4

1. Понятие о функциональном оттиске. Виды функциональных оттисков.
2. Современные пломбировочные материалы: полиалкенатные (стеклоиономерные) цементы, композитные материалы и адгезивные системы. Классификация, показания к применению.
3. Тактика врача-стоматолога при подозрении на пред- и онкологические состояния слизистой оболочки рта.

зав. кафедрой, д.м.н., доцент

М.Г. Дзгоева.

Дата утверждения на ЦКУМС
« __ » _____ 2020г. Пр. №

.

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

Кафедра стоматологии № 1

Кафедра стоматологии № 2

Кафедра стоматологии № 3

**направление подготовки 31.06.01 клиническая медицина
направленность (специальность) 14.01.14 стоматология**

Экзаменационный билет № 5

1. Профилактика непереносимости конструкционных материалов зубных протезов.
2. Правила препарирования полостей в соответствии с классификацией кариеса по Блеку.
3. Врожденные расщелины верхней губы и нёба. Классификация, принципы комплексного лечения.

зав. кафедрой, д.м.н., доцент

М.Г. Дзгоева.

Дата утверждения на ЦКУМС

« __ » _____ 2020г. Пр. №

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

Кафедра стоматологии № 1

Кафедра стоматологии № 2

Кафедра стоматологии № 3

**направление подготовки 31.06.01 клиническая медицина
направленность (специальность) 14.01.14 стоматология**

Экзаменационный билет № 6

1. Показания и особенности ортопедического лечения при различных формах патологической стираемости.
2. Роль микробного фактора в этиологии и патогенезе гингивита и пародонтита.
3. Доброкачественные новообразования челюстно-лицевой области и шеи.
Классификация, клиника, диагностика, лечение.

зав. кафедрой, д.м.н., доцент

М.Г. Дзгоева.

Дата утверждения на ЦКУМС
« __ » _____ 2020г. Пр. №

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

Кафедра стоматологии № 1

Кафедра стоматологии № 2

Кафедра стоматологии № 3

**направление подготовки 31.06.01 клиническая медицина
направленность (специальность) 14.01.14 стоматология**

Экзаменационный билет № 7

1. . Бруксизм, причины, симптомы, диагностика, лечение.
2. Ретроградное пломбирование корней зубов, используемые при этом материалы. Показания и противопоказания, методики.
3. Повреждения лица, зубов и челюстей. Раны, принципы обработки ран.

зав. кафедрой, д.м.н., доцент

М.Г. Дзгоева.

Дата утверждения на ЦКУМС
« __ » _____ 2020г. Пр. №

.

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

Кафедра стоматологии № 1

Кафедра стоматологии № 2

Кафедра стоматологии № 3

**направление подготовки 31.06.01 клиническая медицина
направленность (специальность) 14.01.14 стоматология**

Экзаменационный билет № 8

1. Гнатодинамометрия в оценке эффективности ортопедического лечения частичной утраты зубов.
2. Пульпит: классификация, этиология, патогенез, дифференциальная диагностика. Принципы лечения пульпита: биологический метод, ампутиационный метод, экстирпация пульпы.
3. Ретенированные и дистопированные зубы. Методы их удаления,

зав. кафедрой, д.м.н., доцент

М.Г. Дзгоева.

Дата утверждения на ЦКУМС
« __ » _____ 2020г. Пр. №

.

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

Кафедра стоматологии № 1

Кафедра стоматологии № 2

Кафедра стоматологии № 3

**направление подготовки 31.06.01 клиническая медицина
направленность (специальность) 14.01.14 стоматология**

Экзаменационный билет № 9

1. Классификация дефектов зубов. Клиника, этиология, лечение.
.
2. Профилактика основных стоматологических заболеваний. Принципы
составления программ профилактики. Гигиеническое воспитание, обучение и
контроль. Средства и методы профилактики (популяционные, групповые и
индивидуальные).
3. Злокачественные новообразования челюстно-лицевой области. Клиника,
диагностика, принципы лечения.

зав. кафедрой, д.м.н., доцент

М.Г. Дзгоева.

Дата утверждения на ЦКУМС
« __ » _____ 2020г. Пр. №
.

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

Кафедра стоматологии № 1

Кафедра стоматологии № 2

Кафедра стоматологии № 3

**направление подготовки 31.06.01 клиническая медицина
направленность (специальность) 14.01.14 стоматология**

Экзаменационный билет № 10

1. Ортопедические методы лечения частичных и полных дефектов коронковой части зуба. Вкладки. Полукоронки. Безметалловые коронки. Показания к применению.
2. Профилактика некариозных поражений; индивидуальные и коллективные методы профилактики.
3. Врожденные и приобретенные дефекты и деформации лицевого и мозгового скелета. Классификация деформаций челюстей. Костная пластика.

зав. кафедрой, д.м.н., доцент

М.Г. Дзгоева.

Дата утверждения на ЦКУМС
« __ » _____ 2020г. Пр. №

.

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

Кафедра стоматологии № 1

Кафедра стоматологии № 2

Кафедра стоматологии № 3

**направление подготовки 31.06.01 клиническая медицина
направленность (специальность) 14.01.14 стоматология**

Экзаменационный билет № 11

1. Показания к применению протезных конструкций при дефекте коронковой части зуба. Частичный, и полный дефект коронковой части зуба. Клиника.
2. Профилактика кариеса: индивидуальные и коллективные методы профилактики.
3. Операции на альвеолярных отростках при кистах челюстей. Цистэктомии и цистотомии.

зав. кафедрой, д.м.н., доцент

М.Г. Дзгоева.

Дата утверждения на ЦКУМС
« __ » _____ 2020г. Пр. №

.

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

Кафедра стоматологии № 1

Кафедра стоматологии № 2

Кафедра стоматологии № 3

**направление подготовки 31.06.01 клиническая медицина
направленность (специальность) 14.01.14 стоматология**

Экзаменационный билет № 12

1. Принципы оказания ортодонтической помощи детям и подросткам. Развитие и рост мозгового и лицевого скелета.
2. Препарирование корневых каналов с помощью эндодонтических наконечников.
3. Имплантология в стоматологии. Показания, техника, вмешательства, ведение послеоперационного периода.

зав. кафедрой, д.м.н., доцент

М.Г. Дзгоева.

Дата утверждения на ЦКУМС
« __ » _____ 2020г. Пр. №

.

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

Кафедра стоматологии № 1

Кафедра стоматологии № 2

Кафедра стоматологии № 3

**направление подготовки 31.06.01 клиническая медицина
направленность (специальность) 14.01.14 стоматология**

Экзаменационный билет № 13

1. Оттиски и оттисковые материалы. Виды оттисковых материалов. Основные методики снятия оттисков, показания к применению. Виды оттисковых ложек.
2. Перфорации корней зубов. Клиника, диагностика, методы консервативного и хирургического лечения.
3. Методы хирургического лечения хронического периодонтита. Операции гемисекции, ампутации корней, коронорадикулярной сепарации.

зав. кафедрой, д.м.н., доцент

М.Г. Дзгоева.

Дата утверждения на ЦКУМС
« __ » _____ 2020г. Пр. №

.

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

Кафедра стоматологии № 1

Кафедра стоматологии № 2

Кафедра стоматологии № 3

**направление подготовки 31.06.01 клиническая медицина
направленность (специальность) 14.01.14 стоматология**

Экзаменационный билет № 14

1. Травматическая окклюзия и артикуляция. Функциональная перегрузка в лечении заболеваний пародонта. Показания к ортопедическому лечению.
2. Периодонтит: классификация, дифференциальная диагностика, принципы лечения различных форм периодонтита.
3. Заболевания и повреждения слюнных желез. Диагностика, принципы лечения. Опухоли слюнных желез.

зав. кафедрой, д.м.н., доцент

М.Г. Дзгоева.

Дата утверждения на ЦКУМС
« __ » _____ 2020г. Пр. №

.

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

Кафедра стоматологии № 1

Кафедра стоматологии № 2

Кафедра стоматологии № 3

**направление подготовки 31.06.01 клиническая медицина
направленность (специальность) 14.01.14 стоматология**

Экзаменационный билет № 15

1. Заболевания слизистой оболочки полости рта у детей: острый герпетический стоматит, рецидивирующие афты, хейлиты. Диагностика.
2. Основные принципы художественной реставрации зубов.
3. Затрудненное прорезывание зубов, перикорониты.

зав. кафедрой, д.м.н., доцент

М.Г. Дзгоева.

Дата утверждения на ЦКУМС
« __ » _____ 2020г. Пр. №

.

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

Кафедра стоматологии № 1

Кафедра стоматологии № 2

Кафедра стоматологии № 3

**направление подготовки 31.06.01 клиническая медицина
направленность (специальность) 14.01.14 стоматология**

Экзаменационный билет № 16

1. Адгезия и функциональная присасываемость. Клапанная зона и ее топография, значение ее в функции протеза.
2. Основные принципы лечения воспалительно-деструктивных заболеваний пародонта. Местное лечение,
3. Микрохирургия в пластической хирургии. Показания, обезболивание, основные моменты техники.

зав. кафедрой, д.м.н., доцент

М.Г. Дзгоева.

Дата утверждения на ЦКУМС
« __ » _____ 2020г. Пр. №

.

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

Кафедра стоматологии № 1

Кафедра стоматологии № 2

Кафедра стоматологии № 3

**направление подготовки 31.06.01 клиническая медицина
направленность (специальность) 14.01.14 стоматология**

Экзаменационный билет № 17

1. Функциональное избирательное пришлифовывание (показания, этапы) зубов у пациентов с пародонтитом.
2. Организация амбулаторной терапевтической, пародонтологической, хирургической, ортопедической, ортодонтической помощи в современных экономических условиях.
3. Виды разрезов, применяемых для доступа к околокорневым деструктивным процессам.

зав. кафедрой, д.м.н., доцент

М.Г. Дзгоева.

Дата утверждения на ЦКУМС
« __ » _____ 2020г. Пр. №

.

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

Кафедра стоматологии № 1

Кафедра стоматологии № 2

Кафедра стоматологии № 3

**направление подготовки 31.06.01 клиническая медицина
направленность (специальность) 14.01.14 стоматология**

Экзаменационный билет № 18

1. Применение дентальных имплантатов при ортопедическом лечении дефектов зубных рядов.
2. Некариозные поражения зубов; гипоплазия, флюороз. Причины возникновения, диагностика и лечение; эрозия эмали, клиновидный дефект. Причины возникновения, диагностика и лечение. Особенности препарирования и пломбирования.
3. Показания и противопоказания при имплантации, Материалы, применяемые при имплантации. Конструкции имплантатов. Особенности конструирования зубных протезов с использованием имплантатов.

зав. кафедрой, д.м.н., доцент

М.Г. Дзгоева.

Дата утверждения на ЦКУМС
« __ » _____ 2020г. Пр. №

.

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

Кафедра стоматологии № 1

Кафедра стоматологии № 2

Кафедра стоматологии № 3

**направление подготовки 31.06.01 клиническая медицина
направленность (специальность) 14.01.14 стоматология**

Экзаменационный билет № 19

1. Заболевания височно-нижнечелюстного сустава. Синдром дисфункции, артрит, артроз, анкилоз. Диагностика, лечение. Методы функциональной диагностики состояния ВНЧС,
2. Механическая и медикаментозная обработка корневых каналов при лечении осложнений кариеса: современные инструменты, ирриганты и эндолубриканты.
3. Местное обезболивание при лечении стоматологических заболеваний у детей. Показания к санации полости рта в условиях общего обезболивания.

зав. кафедрой, д.м.н., доцент

М.Г. Дзгоева.

Дата утверждения на ЦКУМС
« __ » _____ 2020г. Пр. №

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

Кафедра стоматологии № 1

Кафедра стоматологии № 2

Кафедра стоматологии № 3

**направление подготовки 31.06.01 клиническая медицина
направленность (специальность) 14.01.14 стоматология**

Экзаменационный билет № 20

1. Виды несъемных протезных конструкций при дефектах зубного ряда.
Показания к применению мостовидных протезов.
2. Материалы, применяемые для временной и постоянной obtурации корневых каналов. Классификация, показания к применению.
3. Обезболивание в хирургической стоматологии. Общее обезболивание, премедикация, местное обезболивание. Функциональные методы диагностики в оценке эффективности местной анестезии.

зав. кафедрой, д.м.н., доцент

М.Г. Дзгоева.

Дата утверждения на ЦКУМС
« __ » _____ 2020г. Пр. №

.

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

Кафедра стоматологии № 1

Кафедра стоматологии № 2

Кафедра стоматологии № 3

**направление подготовки 31.06.01 клиническая медицина
направленность (специальность) 14.01.14 стоматология**

Экзаменационный билет № 21

1. Безметалловые конструкции (виды, показания к использованию, правила препарирования твердых тканей, клинико-лабораторные этапы изготовления, цементы для фиксации, виды осложнений).
2. Лабораторные и функциональные методы обследования пациентов с заболеваниями пародонта. Эхоостеометрия и периотестметрия в оценке эффективности лечения пародонтита.
3. Методы функциональной диагностики при реабилитации больных после реконструктивных и пластических операций.

зав. кафедрой, д.м.н., доцент

М.Г. Дзгоева.

Дата утверждения на ЦКУМС

« __ » _____ 2020г. Пр. №

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

Кафедра стоматологии № 1

Кафедра стоматологии № 2

Кафедра стоматологии № 3

**направление подготовки 31.06.01 клиническая медицина
направленность (специальность) 14.01.14 стоматология**

Экзаменационный билет № 22

1. Проверка эффективности протезирования беззубых челюстей. Сроки и особенности повторного лечения больных, пользующихся съемными протезами:
2. Клиника и лечение герпетических поражений - герпетический стоматит, многоформная экссудативная эритема, проявления плоского лишая.
3. Неотложная помощь на догоспитальном этапе.

зав. кафедрой, д.м.н., доцент

М.Г. Дзгоева.

Дата утверждения на ЦКУМС
« __ » _____ 2020г. Пр. №

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

Кафедра стоматологии № 1

Кафедра стоматологии № 2

Кафедра стоматологии № 3

**направление подготовки 31.06.01 клиническая медицина
направленность (специальность) 14.01.14 стоматология**

Экзаменационный билет № 23

1. Показания к применению адгезивных мостовидных протезов.
2. Классификация заболеваний слизистой оболочки рта. Этиология, патогенез, клиника и методы лечения рецидивирующего афтозного стоматита, хронического рецидивирующего афтозного стоматита.
3. Одонтогенные гаймориты. Диагностика и лечение. Специфические поражения челюстно-лицевой области и шеи. Актиномикоз, туберкулез.

зав. кафедрой, д.м.н., доцент

М.Г. Дзгоева.

Дата утверждения на ЦКУМС
« __ » _____ 2020г. Пр. №

.

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

Кафедра стоматологии № 1

Кафедра стоматологии № 2

Кафедра стоматологии № 3

**направление подготовки 31.06.01 клиническая медицина
направленность (специальность) 14.01.14 стоматология**

Экзаменационный билет № 24

1. Физиологическая и патологическая стираемость зубов. Этиология, патогенез, клиника.
2. Использование физиотерапевтических методов при лечении кариеса и некариозных поражений, при лечении болей после пломбирования корневых каналов.
3. Реабилитация больных с заболеваниями и повреждениями челюстно - лицевой области.

зав. кафедрой, д.м.н., доцент

М.Г. Дзгоева.

Дата утверждения на ЦКУМС
« __ » _____ 2020г. Пр. №

.

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

Кафедра стоматологии № 1

Кафедра стоматологии № 2

Кафедра стоматологии № 3

**направление подготовки 31.06.01 клиническая медицина
направленность (специальность) 14.01.14 стоматология**

Экзаменационный билет № 25

1. Возможности протезирования. Протезные стоматиты различной этиологии, травматические стоматиты, токсические стоматиты,
2. Значение нервной системы и состояния тканевого метаболизма в развитии и течении воспалительных и дистрофических поражений пародонта.
3. Одонтогенные абсцессы и флегмоны челюстно-лицевой области.

зав. кафедрой, д.м.н., доцент

М.Г. Дзгоева.

Дата утверждения на ЦКУМС
« __ » _____ 2020г. Пр. №