

Рабочие программы дисциплин по направлению подготовки
Стоматология ортопедическая
Квалификация – Врач-стоматолог-ортопед

Стоматология ортопедическая

1. Цели и задачи дисциплины

Цель дисциплины – обучить врача-ординатора всеми современными методами диагностики и лечения заболеваний жевательно-речевого аппарата, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в стоматологических поликлиниках и стоматологических кабинетах организаций здравоохранения.

Задачи дисциплины:

1. Предупреждение возникновения стоматологических заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий.
2. Участие в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения.
3. Проведение сбора и медико-статического анализа информации о показателях стоматологической заболеваемости различных возрастно-половых групп и ее влияния на состояние здоровья.
4. Диагностика стоматологических заболеваний и патологических состояний и патологических состояний пациентов.
5. Проведение экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы.
6. Оказание ортопедической стоматологической помощи пациентам.
7. Участие в оказании медицинской помощи пациентам при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации.
8. Проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями.
9. Формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.
10. Применение основных принципов организации оказания стоматологической помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях.
11. Создание в медицинских организациях стоматологического профиля благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда.

12. Ведение учетно-отчетной документации в медицинских организациях и ее структурных подразделениях.
13. Организация проведения медицинской экспертизы.
14. Участие в организации оценки качества оказания стоматологической помощи пациентам.
15. Соблюдение основных требований информационной безопасности.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине:

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими универсальными компетенциями:

- ✓ готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- ✓ готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- ✓ готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать профессиональными компетенциями:

- ✓ готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- ✓ готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);
- ✓ готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);
- диагностическая деятельность:

- ✓ готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);
- ✓ готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы (ПК-6);
- лечебная деятельность:
- ✓ готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в ортопедической стоматологической помощи (ПК-7);
- реабилитационная деятельность:
- ✓ готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санитарно-курортном лечении (ПК-9);
- психолого-педагогическая деятельность:
- ✓ готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующих сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний (ПК-10);
- организационно-управленческая деятельность:
- ✓ готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-11);
- ✓ готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-12);

3. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина Стоматология ортопедическая как базовой части Блока 1.

4. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся

Вид учебной работы	Всего часов / зачетных единиц	Семестры			
		1	2	3	
Аудиторные занятия (всего)	672	330	119	223	
В том числе:					
Лекции (Л)	67	28	23	16	
Клинические практические занятия (КПЗ)	605	302	96	207	
Самостоятельная работа (всего)	372	174	61	137	
Промежуточная аттестация	Зачет с оценкой	+	+	+	
Общая трудоемкость	часы	1044	504	180	360
	зачетные единицы	29	14	5	10

5 Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов занятий

5.1 Учебно-тематическое планирование дисциплины.

Наименование темы (раздела)	Контактная работа, академ. ч			Самостоя- тельная работа, академ. ч	Вид промежуточной аттестации	Всего
	занятия лекцион- ного типа (лекции)		занятия клинические практически е занятия			
Тема (раздел) 1 Организация стоматологической помощи.	4		28	24	Зачет с оценк ой	56
Тема (раздел) 2 Обезболивание в ортопедической стоматологии.	4		30	22		56
Тема (раздел) 3 Диагностика ортопедической стоматологии.	4		35	28		67
Тема (раздел) 4 Материаловедение.	4		44	34		82
Тема (раздел) 5 Клиническая картина различных патологических состояний.	6		82	33		121

Наименование темы (раздела)	Контактная работа, академ. ч			Самостоя- тельная работа, академ. ч	Вид промежуточной аттестации	Всего
	занятия лекцион- ного типа (лекции)		занятия клинические практически е занятия			
Тема (раздел) 6 Принципы профилактики и лечения больных с различными патологическими состояниями в клинике ортопедической стоматологии.	6		83	33		122
Тема (раздел) 7 Изготовление лечебных и профилактических аппаратов.	12		48	30	Зачет с оценк ой	90
Тема (раздел) 8 Взаимодействие протеза и организма человека. Адаптация к протезам.	11		48	31		90
Тема (раздел) 9 Ортодонтия.	4		50	37	Зачет с оценк ой	91
Тема (раздел) 10 Челюстно-лицевая ортопедия.	4		52	36		92
Тема (раздел) 11 Заболевания ВНЧС и их ортопедическое лечение.	4		55	37		96
Тема (раздел) 12 Фармакотерапия и физиотерапия в ортопедической стоматологии.	4		50	27		81
ИТОГО	67		605	372	0	1044

5.2 Содержание по темам (разделам) дисциплины

№ п/ п	Наименование темы (раздела) дисциплины	Содержание темы (раздела)	Формируемые компетенции
1.	Организация	Общие принципы оказания	✓ готовностью к

	<p>стоматологической помощи.</p>	<p>стоматологической помощи населению. Стоматологическая служба в современных экономических условиях. Нормативные документы, регламентирующие деятельность стоматологических учреждений. Современная организация стоматологического приема. Вспомогательный персонал. Эргономика. Менеджмент в стоматологии. Санитарно-противоэпидемиологический режим стоматологических учреждений. Правила личной гигиены и гигиены труда персонала стоматологических поликлиник. Оборудование и оснащение стоматологического кабинета. Современные пломбировочные материалы и медикаменты, используемые на стоматологическом терапевтическом приеме.</p>	<p>абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1); ✓ готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2); ✓ готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).</p>
--	----------------------------------	---	---

2.	Обезболивание в ортопедической стоматологии.	<p>Классификация методов обезболивания. Не инъекционные методы. Инъекционные методы. Показания и противопоказания к их использованию. Премедикация. Местные анестетики. Вазоконстрикторы. Механизмы действия и фармакологические характеристики. Побочные эффекты вазоконстрикторов. Современные карпулированные местноанестезирующие препараты, их состав. Методики инъекционного обезболивания. Аппликационное обезболивание. Проведение местной анестезии у пациентов группы риска. Осложнения местной анестезии. Профилактика осложнений. Причины неэффективности местной анестезии.</p>	<p>Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1); готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2); готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и</p>
----	--	--	---

			<p>подростков (ПК-4);</p> <p>готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);</p> <p>готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы (ПК-6);</p> <p>готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях (ПК-8)</p> <p>готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санитарно-курортном</p>
--	--	--	--

			<p>лечения (ПК-9);</p> <p>готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующих сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний (ПК-10);</p> <p>готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-11);</p> <p>готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-12);</p>
--	--	--	--

			готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях (ПК-13).
3	Диагностика в ортопедической стоматологии.	<p>Клинические методы обследования.</p> <p>Параклинические методы обследования (инструментальные, лабораторные, лучевые), рентгенологические методы обследования. Обоснование применения. Методики.</p> <p>Люминесцентная диагностика.</p> <p>Ультразвуковая доплерография.</p> <p>Денситометрия.</p> <p>Лазерная доплерографическая флоуметрия.</p> <p>Реография.</p> <p>Миотонометрия.</p> <p>Мастикациография.</p> <p>Электромиография.</p> <p>Микробиологические методы.</p> <p>Консультативно-диагностическое сотрудничество с врачами других специальностей.</p> <p>Основы медицинской иммунологии.</p> <p>Значение комплексного обследования стоматологических больных для постановки развернутого клинического диагноза и составления плана комплексного лечения.</p>	<p>готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);</p> <p>готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);</p>

			<p>готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);</p> <p>готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);</p> <p>готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы (ПК-6);</p> <p>готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях (ПК-8);</p> <p>готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов</p>
--	--	--	---

			<p>у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санитарно-курортном лечении (ПК-9);</p> <p>готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующих сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний (ПК-10);</p> <p>готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-11);</p> <p>готовность к проведению</p>
--	--	--	---

			оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-12);
4	Материаловедение.	<p>Оттисковые материалы, их классификация, основные и вспомогательные материалы, применяемые в ортопедической стоматологии. Требования, предъявляемые к материалам.</p> <p>Восковые композиции.</p> <p>Формовочные и моделировочные материалы.</p> <p>Сплавы металлов, их клиническое применение.</p> <p>Керамические, полимерные облицовочные массы и их состав.</p> <p>Применение системы компомеров в протезировании несъемными конструкциями. Токсическое, аллергическое действие полимеров и сплавов металлов на организм больного.</p>	<p>готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);</p> <p>готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными</p>

			<p>(ПК-2);</p> <p>готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);</p> <p>готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);</p> <p>готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы (ПК-6);</p> <p>готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях (ПК-8);</p> <p>готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной</p>
--	--	--	---

			<p>терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санитарно-курортном лечении (ПК-9);</p> <p>готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующих сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний (ПК-10);</p> <p>готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-11);</p>
--	--	--	---

			<p>готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-12);</p> <p>готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях (ПК-13).</p>
5	<p>Клиническая картина различных патологических состояний.</p>	<p>Клиническая картина при дефектах коронковой части зубов, частичной потере зубов, полной потере зубов(этиология и патогенез).</p> <p>Клиническая картина при повышенной стираемости зубов.</p> <p>Этиология, патогенез повышенной стираемости зубов, травматической окклюзии.</p> <p>Деформации окклюзионных повехностей(этиология, патогенез).</p> <p>Классификация дефектов зубов и локализация кариозных полостей.</p> <p>Клиническая картина и замещение дефектов зубов. Клиническая картина и протезирование при частичной и полной потере зубов.</p> <p>Клиническая картина состояния жевательного аппарата при травматической окклюзии.</p>	<p>готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);</p> <p>готовность к проведению профилактических</p>

			<p>медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);</p> <p>готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);</p> <p>готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);</p> <p>готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы (ПК-6);</p> <p>готовность к участию в оказании медицинской помощи при</p>
--	--	--	---

			<p>чрезвычайных ситуациях (ПК-8);</p> <p>готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санитарно-курортном лечении (ПК-9);</p> <p>готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующих сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний (ПК-10);</p> <p>готовность к применению основных принципов</p>
--	--	--	---

			<p>организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-11);</p> <p>готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-12);</p>
6	<p>Принципы профилактики и лечения больных с различными патологическим и состояниями в клинике ортопедической стоматологии.</p>	<p>Немедленное, ближайшее, отдалённое протезирование.</p> <p>Классификация зубных протезов.</p> <p>Разновидности съёмных и несъёмных протезов. Понятие о непосредственных протезах.</p> <p>Показания к применению и особенности непосредственного протезирования. Ближайшее и отдаленное протезирование.</p> <p>Клиническая картина и протезирование дефектов зубов.</p> <p>Классификация дефектов зубов и локализация кариозных полостей.</p> <p>Протезирование вкладками и искусственными кульцями коронковой части зуба.</p> <p>Искусственные коронки, их разновидности. Показания к протезированию коронками, особенности препарирования зубов</p>	<p>готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);</p> <p>готовность к проведению</p>

	<p>под различные типы коронок.</p> <p>Инструментарий для препарирования зубов.</p> <p>Обезболивание при препарировании зубов. Последовательность клинических и лабораторных приемов протезирования фарфоровыми, металлокерамическими и металлоакриловыми коронками.</p> <p>Клиническая картина при частичной потере зубов(мофологические и функциональные нарушения).</p> <p>Протезирование при частичной потере зубов мостовидными протезами. Показания и противопоказания к применению мостовидных протезов. Резервные силы пародонта и функциональная перегрузка пародонта, ее патогенез.</p> <p>Клиническое обоснование применения мостовидных протезов.</p> <p>Мостовидные протезы, их составные элементы. Требования, предъявляемые к ним. Современные методы лечения несъемными зубными протезами: цельнолитые, металлоакрило-вые и металлокерамические зубные протезы. Особенности моделирования промежуточной части в зависимости от топографии дефекта. Последовательность протезирования мостовидными конструкциями. Ошибки и</p>	<p>профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);</p> <p>готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);</p> <p>готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);</p> <p>готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы (ПК-6);</p> <p>готовность к участию в оказании медицинской</p>
--	--	---

	<p>осложнения при протезировании зубов мостовидными конструкциями.</p> <p>Протезирование при частичной потере зубов частичными съемными протезами с литыми металлическими, полимерными и термопластическими базисами.</p> <p>Показания к протезированию частичными съемными протезами с литыми металлическими базисами.</p> <p>Границы базиса протеза.</p> <p>Преимущества протезов с литыми базисами перед дуговыми протезами и протезами с полимерными и термопластическими базисами.</p> <p>Особенности протезирования съемными конструкциями с литыми базисами. Технология частичного съемного протеза с литым металлическим базисом. Адаптация к частичным съемным протезам с литыми металлическими базисами.</p> <p>Протезирование больных с полным отсутствием зубов.</p> <p>Морфологические и функциональные нарушения при полном отсутствии зубов.</p> <p>Клиническая анатомия беззубой полости рта. Методы фиксации полных съемных протезов.</p> <p>Проблемы ретенции и стабилизации (фиксации) полных съемных протезов. Особенности протезирования полными съемными</p>	<p>помощи при чрезвычайных ситуациях (ПК-8);</p> <p>готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санитарио-курортном лечении (ПК-9);</p> <p>готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующих сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний (ПК-10);</p> <p>готовность к применению</p>
--	--	---

	<p>протезами. Объемное моделирование базисов полных съемных протезов. Правила и методы конструирования зубных рядов в полных съемных протезах. Анализ возможных ошибок. Проблема адаптации к полным съемным протезам. Особенности повторного протезирования полными съемными протезами. Деформации окклюзионной поверхности зубных рядов и их исправление. Определение понятия «деформация окклюзионной поверхности зубных рядов». Клинические разновидности деформаций. Комплексное исправление деформаций зубных рядов. Клиническая картина и ортопедическое лечение при функциональной перегрузке пародонта (травматической окклюзии). Клиническая картина состояния жевательного аппарата при травматической окклюзии. Задачи ортопедического лечения. Функциональная перегрузка пародонта. Травматическая окклюзия. Первичный и вторичный травматический синдром, их дифференциальная диагностика. Избирательное пришлифовывание зубов. Биомеханические правила</p>	<p>основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-11); готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-12);</p>
--	--	--

		<p>шинирования зубов. Типы шинирующих конструкций.</p> <p>Особенности протезирования при функциональной перегрузке пародонта.</p> <p>Клиническая картина и лечение повышенной стираемости зубов.</p> <p>Клиника, диагностика, методы ортопедического лечения.</p> <p>Клиническая картина при повышенной стираемости зубов.</p> <p>Этиология повышенной стираемости, ее виды, классификация. Подготовка полости рта к протезированию, перестройка миотатического рефлекса. Ортопедическое лечение больных с различной степенью стираемости зубов.</p> <p>Протезирование при дефектах коронок зубов вкладками, искусственными короками (показания, клинические и лабораторные этапы).</p> <p>Протезирование при частичной потере зубов(мостовидные протезы, дуговые протезы, частичные съёмные пластиночные протезы, специальная подготовка к протезированию при частичной потере зубов). Протезирование при полной потере зубов.</p> <p>Ортопедическое лечение при повышенной стираемости зубов, заболеваниях пародонта.</p> <p>Ошибки и осложнения при</p>	
--	--	---	--

		протезировании различными ортопедическими конструкциями.	
7	Изготовление лечебных и профилактических аппаратов.	<p>Создание временных пластмассовых несъемных протезов на гипсовых моделях челюстей.</p> <p>Получение конструкций современных съемных протезов при частичной потере зубов на гипсовых моделях челюстей.</p> <p>Получение мостовидных протезов при частичной потере зубов на гипсовых моделях челюстей.</p> <p>Биомеханические основы шинирования. Временное и постоянное шинирование. Моделирование из воска временных и постоянных шин на гипсовых моделях челюстей.</p> <p>Различные способы создания индивидуальной ложки на гипсовых моделях челюстей при полной потери зубов.</p> <p>Классификация ортопедических лечебных и профилактических аппаратов.</p> <p>Организация работы зуботехнической лаборатории.</p> <p>Основные технологические процессы с гипсом и металлами</p> <ul style="list-style-type: none"> - технологические манипуляции с гипсом и гипсовыми моделями - технологические процессы со сплавами металлов <p>Технология несъемных зубных протезов и шинирующих конструкций</p>	<p>готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);</p> <p>готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);</p> <p>готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа</p>

	<ul style="list-style-type: none"> - технология вкладок и облицовок - технология искусственных коронок - технология мостовидных протезов - технология несъемных шинирующих конструкций Технология съемных зубных протезов - технология частичных и полных съемных пластиночных протезов - технология дуговых (бюгельных) протезов - технология съемных шинирующих конструкций - реставрация съемных зубных протезов Технология ортодонтических аппаратов - технология несъемных аппаратов механического действия - получение съемных аппаратов механического действия - получение несъемных аппаратов функционального действия - технология съемных аппаратов функционального действия - получение аппаратов комбинированного действия, ретенционные аппараты Технология челюстно-лицевых аппаратов - технология фиксирующих и репонирующих аппаратов - технология формирующих аппаратов - технология замещающих 	<p>информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);</p> <p>готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);</p> <p>готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы (ПК-6);</p> <p>готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях (ПК-8);</p> <p>готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санитарно-</p>
--	---	---

		челюстных и лицевых аппаратов.	курортном лечении (ПК-9); готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующих сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний (ПК-10); готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-11); готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-12);
8	Взаимодействи	Влияние протеза на ткани полости	готовность к осуществлению комплекса

	<p>протеза и организма человека. Адаптация к протезам.</p>	<p>рта. Воспалительные стоматиты. Невоспалительные стоматиты. Дисфункции рецепторного аппарата. Гиперестезии. Первичные нарушения чувствительной функции рецепторов слизистой оболочки. Имплантационное протезирование. Протетические заболевания слизистой оболочки протезного ложа. Первичные нарушения чувствительной функции рецепторов слизистой оболочки. Вторичные нарушения, обусловленные висцеро-рефлекторной патологией. Сочетанные протезные заболевания слизистой оболочки. Проблемы своевременной диагностики. Варианты лечения.</p>	<p>мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1); готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2); готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4); готовность к определению</p>
--	--	--	--

			<p>у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-5);</p> <p>готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы (МК-6);</p> <p>готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях (МК-8);</p> <p>готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (МК-9);</p> <p>готовность к формированию населения, пациентов и</p>
--	--	--	--

			<p>членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующих сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний (ПК-10);</p> <p>готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-11);</p> <p>готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-12);</p>
9	Ортодонтия.	<p>Ортодонтическая диагностика, составление диагностического листа.</p> <p>Планирование ортодонтического лечения.</p> <p>Принципы применения аппаратного лечения.</p>	<p>готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в</p>

		<p>Биологические основы ортодонтического лечения.</p> <p>Механические принципы контроля ортодонтических сил.</p> <p>Особенности ортодонтического лечения взрослых. Активный период лечения. Ретенционный период.</p> <p>Аппаратурно-хирургическое и аппаратурное лечение.</p> <p>Проблема рецидивов в ортодонтии.</p> <p>Основы биомеханики в ортодонтии.</p> <p>Особенности комплексного лечения взрослых с зубочелюстными аномалиями.</p> <p>Аппаратно-хирургическое исправление аномалий.</p>	<p>себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);</p> <p>готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);</p> <p>готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);</p> <p>готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний,</p>
--	--	--	--

			<p>нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);</p> <p>готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы (ПК-6);</p> <p>готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях (ПК-8);</p> <p>готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санитарно-курортном лечении (ПК-9);</p> <p>готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего</p>
--	--	--	--

			<p>здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующих сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний (ПК-10);</p> <p>готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-11);</p> <p>готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-12);</p>
10	Челюстно-лицевая ортопедия.	<p>Классификация аппаратов, применяемых в челюстно-лицевой ортопедии и травматологии. Ортопедическое лечение переломов челюстей(первая врачебная помощь, специализированная помощь при переломах челюстей).</p>	<p>готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование</p>

		<p>Ортопедическое лечение последствий травмы челюстей (лечение при ложных суставах нижней челюсти, при неправильно сросшихся переломах челюстей). Протезирование при микростомии.</p> <p>Контрактура нижней челюсти.</p> <p>Профилактика и лечение.</p> <p>Протезирование после резекции челюстей.</p> <p>Протезирование, приобретённых дефектов твёрдого и мягкого нёба.</p> <p>Протезирование при дефектах лица (экзопротезы).</p> <p>Ортопедическая помощь при восстановительной хирургии лица и челюстей.</p> <p>Осложнения протезирования лица.</p>	<p>здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);</p> <p>готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);</p> <p>готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);</p> <p>готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в</p>
--	--	--	--

			<p>соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5); готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы (ПК-6); готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях (ПК-8); готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санитарно- курортном лечении (ПК-9); готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению</p>
--	--	--	--

			<p>пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующих сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний (ПК-10);</p> <p>готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-11);</p> <p>готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-12);</p>
11	<p>Заболевания ВНЧС и их ортопедическое лечение.</p>	<p>Строение и функции височно-нижнечелюстного сустава. Артрозы, вывихи, подвывихи, дисфункции ВНЧС. Этиология, патогенез, клиническая картина указанных заболеваний. Влияние снижения альвеолярной высоты. Комплексное лечение заболеваний ВНЧС.</p> <p>Ошибки при ортопедическом лечении, ведущие к функциональным перегрузкам ВНЧС. Этиология,</p>	<p>готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения</p>

		<p>патогенез, диагностика и клинические формы парафункций жевательных мышц. Методы лечения парафункций жевательных мышц.</p> <p>Этиология, патогенез, классификация заболеваний ВНЧС.</p> <p>Лечение заболеваний ВНЧС съёмной и несъёмной аппаратурой.</p> <p>Виды капп. Особенности получения, припасовки в полости рта.</p>	<p>заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);</p> <p>готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);</p> <p>готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);</p> <p>готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и</p>
--	--	---	---

			<p>проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);</p> <p>готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы (ПК-6);</p> <p>готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях (ПК-8);</p> <p>готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-9);</p> <p>готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного</p>
--	--	--	--

			<p>характера, способствующих сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний (ПК-10);</p> <p>готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-11);</p> <p>готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-12);</p>
12	<p>Фармакотерапия и физиотерапия в ортопедической стоматологии.</p>	<p>Физиотерапевтические методы лечения электрохимических нарушений в полости рта.</p> <p>Фармакологические препараты, используемые для лечения поражений слизистой оболочки токсического и аллергического характера.</p> <p>Препараты, используемые для улучшения фиксации съемных конструкций.</p> <p>Показания к применению функциональных методов в стоматологии. Классификация.</p> <p>Определение функциональной</p>	<p>готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития,</p>

		<p>стойкости капилляров десны (проба Кулаженко).</p> <p>Методы прижизненного исследования сосудов (в проходящем свете).</p> <p>Метод ультразвуковой доплерографии. Реопародонтография. Миотонометрия.</p> <p>Мастикациография. Электромиография.</p> <p>Методики проведения. Оценка полученных результатов.</p>	<p>а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);</p> <p>готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);</p> <p>готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);</p> <p>готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);</p> <p>готовность к проведению экспертизы временной</p>
--	--	---	---

			<p>нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы (ПК-6);</p> <p>готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях (ПК-8);</p> <p>готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санитартно-курортном лечении (ПК-9);</p> <p>готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующих сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических</p>
--	--	--	--

			<p>заболеваний (ПК-10);</p> <p>готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-11);</p> <p>готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-12);</p>
--	--	--	---

6 Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

а) основная литература

1. Трезубов В.Н. Ортопедическая стоматология. Технология лечебных и профилактических аппаратов: учебник для студентов мед.вузов / В.Н. Трезубов, Л.М. Мишнев, Н.Ю. Незнанова, С.Б. Фищев; под ред. В.Н. Трезубова. – 4-е изд., испр. и доп. - М.: МЕДПресс-информ, 2014. – 312 с.
2. Ортопедическая стоматология: Прикладное материаловедение : учебник для студентов / В. Н. Трезубов [и др.]. - 5-е изд., испр. и доп. -М. : МЕДпресс-информ, 2011 .
3. Ортопедическая стоматология. Пропедевтика и основы частного курса : учебник для студентов / В. Н. Трезубов, А. С. Щербаков, Л. М. Мишнев ; ред. В. Н. Трезубов. - 4-е изд., испр. и доп. - М. : МЕДпресс-информ, 2011
4. Клиническая стоматология : учебник / [В. Н. Трезубов и др.] ; под ред.: В. Н. Трезубова, С. Д. Арутюнова. - М. : Практическая медицина, 2015. - 787 с.
5. Ортопедическая стоматология (несъемное зубное протезирование) : учебник / О. Р. Курбанов, А. И. Абдурахманов, С. И. Абакаров. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 456 с. : ил.(ЭБС Консультант студента)

б) дополнительная литература:

1. Пародонтология : национальное руководство / под ред. проф. Л. А. Дмитриевой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 704 с. (Консультант врача).
2. Запись и ведение медицинской карты в клинике ортопедической стоматологии: учебное пособие / Под ред. проф. Т.И. Ибрагимова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 224 с. (Консультант врача. Консультант студента).

3. Ортопедическая стоматология : учебник / под ред. И. Ю. Лебедеико, Э. С. Каливрадджияна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 640 с. (Консультант студента).
4. Лекции по ортопедической стоматологии: учебное пособие. Ибрагимов Т.И., Большаков Г.В., Марков Б.П. и др. / Под ред. Т.И. Ибрагимова. 2010. - 208 с. (ЭБС Консультант студента)
5. Лучевая диагностика в стоматологии : национальное руководство / гл. ред. тома А. Ю Васильев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 284 с. : ил., табл. - (Национальные руководства по лучевой диагностике и терапии) (Библиотека, ЭБС Консультант студента)

Периодические издания
 Институт стоматологии
 Стоматология
 Российский стоматологический журнал

7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

7.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы и количества академических часов для проведения занятий клинического практического типа по темам (разделам)

№ п/п	Контролируемые темы (разделы) дисциплины	Код контролируемой компетенции (или ее части) по этапам формирования в темах (разделах)	Наименование оценочного средства для проведения занятий, академ.ч.
			Очная
1	Тема (раздел) 1 Организация стоматологической помощи.	УК-1 УК-2 УК-3	Собеседование - 2 Модульный тест -2
2	Тема (раздел) 2 Обезболивание в ортопедической стоматологии.	ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-12	Собеседование - 2 Модульный тест - 2 Проверка рефератов, докладов на заданные темы – 1
3	Тема (раздел) 3 Диагностика в ортопедической стоматологии.	ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-12	Собеседование - 2 Модульный тест -2 Проверка рефератов, докладов на заданные темы -1
4	Тема (раздел) 4 Материаловедение.	ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-12	Собеседование - 2 Модульный тест -2
5	Тема (раздел) 5 Клиническая картина различных патологических состояний.	ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-12	Собеседование - 2 Модульный тест -2
6	Тема (раздел) 6 Принципы профилактики и	ПК-1 ПК-2 ПК-4	Собеседование - 2 Модульный тест - 2

	лечения больных с различными патологическими состояниями в клинике ортопедической стоматологии.	ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-12	Зачет - 3
7	Тема (раздел) 7 Изготовление лечебных и профилактических аппаратов.	ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-12	Собеседование - 2 Модульный тест - 2
8	Тема (раздел) 8 Взаимодействие протеза и организма человека. Адаптация к протезам.	ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-12	Собеседование - 2 Модульный тест - 2 Зачет - 3
9	Тема (раздел) 9 Ортодонтия.	ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-12	Собеседование - 2 Модульный тест - 2
10	Тема (раздел) 10 Челюстно-лицевая ортопедия.	ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-12	Собеседование - 2 Модульный тест - 2
11	Тема (раздел) 11 Заболевания ВНЧС и их ортопедическое лечение.	ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-12	Собеседование - 2 Модульный тест - 2
12	Тема (раздел) 12 Фармакотерапия и физиотерапия в ортопедической стоматологии.	ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-12	Собеседование - 2 Модульный тест - 2 Зачет - 3

7.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

№ п/п	Наименование формы проведения промежуточной аттестации	Описание показателей оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии и описание шкал оценивания (шкала балльная: 0–100%)
1	Зачет с оценкой	1-я часть зачет: выполнение электронного тестирования (аттестационное испытание промежуточной аттестации с использованием тестовых систем)	Система стандартизированных заданий (тестов)	Описание шкалы оценивания электронного тестирования: – от 0 до 49,9 % – выполненных заданий – неудовлетворительно; – от 50 до 69,9% – удовлетворительно; – от 70 до 89,9% – хорошо; – от 90 до 100% – отлично

№ п/ п	Наименован ие формы проведения промежуточ ной аттестации	Описание показателей оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии и описание шкал оценивания (шкала балльная: 0– 100%)
		2-я часть зачет: выполнение обучающимися практико- ориентированных заданий (аттестационное испытание промежуточной аттестации, проводимое устно с использованием телекоммуникационны х технологий)	Практико- ориентированные задания	<p><i>Критерии оценивания преподавателем практико-ориентированной части экзамена:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> – соответствие содержания ответа заданию, полнота раскрытия темы/задания (оценка соответствия содержания ответа теме/заданию); – умение проводить аналитический анализ прочитанной учебной и научной литературы, сопоставлять теорию и практику; – логичность, последовательность изложения ответа; – наличие собственного отношения обучающегося к теме/заданию; – аргументированность, доказательность излагаемого материала. <p><i>Описание шкалы оценивания практико-ориентированной части экзамена</i></p> <p>Оценка «отлично» выставляется за ответ, в котором содержание соответствует теме или заданию, обучающийся глубоко и прочно усвоил учебный материал, последовательно, четко и логически стройно излагает его, демонстрирует собственные суждения и размышления на заданную тему, делает</p>

№ п/ п	Наименован ие формы проведения промежуточ ной аттестации	Описание показателей оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии и описание шкал оценивания (шкала балльная: 0– 100%)
				<p>соответствующие выводы; умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, приводит материалы различных научных источников, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения задания, показывает должный уровень сформированности компетенций. Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если его ответ соответствует и раскрывает тему или задание, обучающийся показывает знание учебного материала, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей при выполнении задания, правильно применяет теоретические положения при выполнении задания, владеет необходимыми навыками и приемами его выполнения, однако испытывает небольшие затруднения при формулировке собственного мнения, показывает должный</p>

№ п/ п	Наименован ие формы проведения промежуточ ной аттестации	Описание показателей оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии и описание шкал оценивания (шкала балльная: 0– 100%)
				<p>уровень сформированности компетенций.</p> <p>Оценка <i>«удовлетворительно»</i> выставляется обучающемуся, если его ответ в полной мере раскрывает тему/задание, обучающийся имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении учебного материала по заданию, его собственные суждения и размышления на заданную тему носят поверхностный характер.</p> <p>Оценка <i>«неудовлетворительно»</i> выставляется обучающемуся, если не раскрыта тема, содержание ответа не соответствует теме, обучающийся не обладает знаниями по значительной части учебного материала и не может грамотно изложить ответ на поставленное задание, не высказывает своего мнения по теме, допускает существенные ошибки, ответ выстроен непоследовательно, неаргументированно.</p> <p>Итоговая оценка за</p>

№ п/п	Наименование формы проведения промежуточной аттестации	Описание показателей оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии и описание шкал оценивания (шкала балльная: 0–100%)
				Экзамен выставляется преподавателем в совокупности на основе оценивания результатов электронного тестирования обучающихся и выполнения ими практико-ориентированной части экзамена

7.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования знаний, умений, навыков и опыта деятельности

Зачет первого семестра

001. Стоматологический материал оказывает на организм следующее действие:
- 1) механическое;
 - 2) токсическое;
 - 3) аллергическое;
 - 4) термоизолирующее;
 - 5) все вышеперечисленные.
002. Основным стоматологическим материалом должен быть:
- 1) безопасным для организма;
 - 2) достаточно прочным;
 - 3) эстетичным;
 - 4) технологичным;
 - 5) 1+2+3+4.
003. Стоматологические материалы подразделяются на:
- 1) основные, вспомогательные, клинические;
 - 2) основные, вспомогательные, эстетические;
 - 3) клинические, технические, вспомогательные.
004. К физическим свойствам материала относятся:
- 1) температура кипения;
 - 2) теплопроводность;
 - 3) поверхностное напряжение;
 - 4) плотность;
 - 5) все перечисленные.
005. В характеристику химических свойств металлов и сплавов входят такие понятия как:

- 1) коррозионная стойкость;
 - 2) окисляемость;
 - 3) растворимость;
 - 4) цветостойкость;
 - 5) 1+2+3;
 - 6) 1+2+3+4.
006. Оттисковые материалы условно делятся на:
- 1) твердые и эластические;
 - 2) кристаллизующиеся и термопластические;
 - 3) эластические, термопластические и твердые (кристаллизующиеся).
007. Что нужно предпринять после получения оттиска альгинатным материалом:
- 1) передать его в зуботехническую лабораторию;
 - 2) отлить гипсовую модель;
 - 3) положить оттиск в воду;
 - 4) проверить качество оттиска;
 - 5) провести дезинфекцию оттиска;
 - 6) 1+3;
 - 7) 4+5 +2.
008. Альгинатный материал используется для получения оттиска при протезировании:
- 1) литой коронкой;
 - 2) штампованной коронкой;
 - 3) фарфоровой коронкой;
 - 4) пластмассовой коронкой;
 - 5) металлокерамической коронкой;
 - 6) металлопластмассовой коронкой;
 - 7) частичным съемным пластиночным протезом;
 - 8) 1+3+5+6;
 - 9) 2+4+7.
009. Гипсовая модель челюсти по альгинатным оттискам должна быть получена не позднее:
- 1) 2-3 минут после получения оттиска;
 - 2) 5 минут после получения оттиска;
 - 3) 20 минут после получения оттиска;
 - 4) 24 часов после получения оттиска.
010. Репин относится к следующей группе материалов:
- 1) силиконовые;
 - 2) тиоколовые;
 - 3) альгинатные;
 - 4) цинкоксидэвгеноловые.
011. К силиконовым оттискным материалам относятся:
- 1) стомальгин;
 - 2) репин;
 - 3) спидекс;
 - 4) стенс;
 - 5) гипс.

012. Для двойного оттиска используются:

1. твердые материалы;
2. силиконовые материалы;
3. альгинатные материалы;
4. термопластические массы.

013. Для получения рабочих моделей челюстей оттиски заполняются:

- супергипсом;
- обычным гипсом;
- огнеупорной массой;
- 1+2;
- 1+2+3.

014. Дублирование рабочих моделей челюстей проводят с помощью:

- 1) термопластической массы;
- 2) гидроколлоидной массы;
- 3) силиконовой массы;
- 4) огнеупорной массы;
- 5) 2+4.

015. Способы гипсовки модели челюсти с восковой репродукцией протеза в кювету:

- 1) прямой способ;
- 2) обратный способ;
- 3) комбинированный способ;
- 4) все перечисленные способы.

016. Какой метод замены воска на пластмассу имеет больше недостатков:

- компрессионного прессования;
- инжекционно-литьевого прессования.

017. Отливку металлического каркаса дугового съемного протеза проводят на:

- 1) рабочей гипсовой модели челюсти;
- 2) модели из огнеупорной массы;
- 3) модели из высокопрочного гипса.

018. Для моделирования каркаса металлокерамической коронки можно использовать:

- 1) беззольную пластмассу;
- 2) воск;
- 3) оба вышеперечисленных материала.

019. Для каркаса металлокерамических протезов применяют:

- 1) никелехромовый сплав;
- 2) кобальтохромовый сплав;
- 3) хромоникелевую сталь;
- 4) золото-палладиевый сплав;
- 5) 1+2+4;
- 6) 1+2+3;
- 7) 2+3.

020. Связь акриловой полимерной облицовки с металлическим каркасом протеза обеспечивается за счет:

- 1) механического сцепления;
 - 2) физико-химического соединения;
 - 3) комбинированным способом;
 - 4) 1+2+3.
021. Керомеры (керамикой оптимизированные полимеры) относятся:
1. к фарфору;
 2. к пластмассе;
 3. к самостоятельной группе материалов.
022. Стекловолоконный материал «Вектрис» применяется для:
- 1) облицовки металлических каркасов протезов;
 - 2) создания несъемных протезов.
023. Для получения оттисков при непосредственном протезировании применяют:
- 1) силиконовые массы;
 - 2) термопластические массы;
 - 3) гипс;
 - 4) альгинатные массы.
024. Материал для реставрации базисов съемных протезов:
- 1) эладент 100;
 - 2) фторакс;
 - 3) фарфоровая масса;
 - 4) акрилоксид;
 - 5) протакрил;
 - 6) этакрил.
025. При протезировании больных с хроническими заболеваниями слизистой оболочки, для оттисков применяют:
- гипс;
 - эластические оттискные массы;
 - термопластические массы.
026. Аллергия на стоматологические материалы относится:
- 1) к реакциям гиперчувствительности немедленного типа;
 - 2) к реакциям гиперчувствительности замедленного типа;
 - 3) 1+2.
027. Артикуляция – это:
- 1.1. вид смыкания зубов в центральной окклюзии;
 - 1.2. цепь сменяющих друг друга окклюзий;
 - 1.3. вид смыкания зубов в передней окклюзии;
 - 1.4. вид смыкания зубов в боковой окклюзии.
028. В состав пародонта входят:
- 1) ткани десны;
 - 2) ткани альвеолы;
 - 3) периодонт;
 - 4) цемент корня;
 - 1.5. 1+2+3+4;
 - 1.6. 1+2+4.

029. Прикус – это характер смыкания зубных рядов в положении окклюзии:
- 1) центральной;
 - 2) боковой;
 - 3) передней;
 - 4) задней.
030. К нормальному прикусу относится:
- 1) ортогнатический прикус с протрузией передних зубов;
 - 2) глубокий прикус;
 - 3) ортогнатический прикус;
 - 4) прямой прикус.
031. К переходным формам прикуса относятся:
- 1) прямой прикус;
 - 2) открытый прикус;
 - 3) ортогнатический прикус с ретрузией передних зубов;
 - 4) ортогнатический прикус с протрузией передних зубов;
 - 5) глубокий прикус;
 - 6) ортогнатический прикус с глубоким резцовым перекрытием;
 - 7) 1+3+4;
 - 8) 1+3+4+6;
 - 9) 1+3+4.
032. Термин «аномалия» означает:
- 1) отклонение от нормы, возникшее в период роста и развития организма;
 - 2) отклонение от нормы, возникшее в процессе жизнедеятельности организма;
 - 3) 1+2.
033. К аномальному виду прикуса относится:
- 1) ортогнатический прикус;
 - 2) глубокий прикус;
 - 3) ортогнатический прикус с ретрузией передних зубов;
 - 4) открытый прикус;
 - 5) прямой прикус;
 - 6) дистальный прикус;
 - 1.7. мезиальный прикус;
 - 1.8. перекрестный прикус;
 - 1.9. 2+4+6+7+8;
 - 1.10. 4+6+7.
034. Центральная окклюзия определяется признаками:
- 1) суставными, зубными, мышечными;
 - 2) язычными, мышечными и суставными.
035. Для какого прикуса характерны такие лицевые признаки как западение нижней губы и выступание верхней губы:
- 1) мезиальный прикус;
 - 2) дистальный прикус;
 - 3) глубокий прикус;
 - 4) открытый прикус;
 - 5) перекрестный прикус;

б) 2+3.

036. При ортогнатическом прикусе зубная дуга имеет форму:

- 1) верхняя – парабола, нижняя – полуэллипса;
- 2) верхняя – полуэллипса, нижняя – парабола;
- 3) верхняя – полуэллипса, нижняя – трапецевидная;
- 4) верхняя – седловидная, нижняя – парабола.

037. Центральным, называется такое соотношение челюстей:

- 1) при котором головки нижней челюсти занимают наиболее дистальное положение в суставной ямке, при этом возможны ее боковые смещения;
- 2) при котором головки нижней челюсти занимают наиболее переднее положение в суставной ямке, при этом возможны ее боковые смещения;
- 3) при котором имеются множественные зубные окклюзионные контакты;
- 4) 1+3.

038. Высота лица, измеряемая при сомкнутых зубах, называется:

- 1) функциональной высотой;
- 2) морфологической (окклюзионной) высотой;
- 3) 1+2.

039. Перекрытие нижних зубов верхними, превышающее $\frac{1}{2}$ высоты коронок с сохранением режуще-бугоркового контакта означает:

- 1) глубокий прикус;
- 2) глубокое резцовое перекрытие;
- 3) глубокий травмирующий прикус.

040. К мышцам, поднимающим нижнюю челюсть относятся:

- 1) латеральная крыловидная;
- 2) подбородочно-подъязычная;
- 3) челюстно-подъязычная;
- 4) височная;
- 5) собственно жевательная;
- 6) медиальная крыловидная;
- 7) переднее брюшко двубрюшной мышцы;
- 8) 2+3+7;
- 9) 1+2+3;
- 10) 4+5+6.

041. К мышцам, опускающим нижнюю челюсть, относятся:

- 1) латеральная крыловидная;
- 2) подбородочно-подъязычная;
- 3) челюстно-подъязычная;
- 4) височная;
- 5) собственно жевательная;
- 6) медиальная крыловидная;
- 7) переднее брюшко двубрюшной мышцы;
- 8) 2+3+7;
- 9) 1+2+3;
- 10) 4+5+6+7.

042. Смещение нижней челюсти в сторону осуществляется мышцей:

- 1) латеральной крыловидной;
 - 2) подбородочно-подъязычной;
 - 3) височной;
 - 4) медиальной крыловидной.
043. Все методы обследования больных делятся на:
- 1) субъективные и объективные;
 - 2) клинические и параклинические;
 - 3) анатомические и функциональные.
044. К клиническим методам обследования относятся:
- 1) опрос, осмотр;
 - 2) пальпация (зондирование), аускультация;
 - 3) изучение диагностических моделей челюстей;
 - 4) 1+2;
 - 5) 1+2+3.
045. К параклиническим методам обследования относятся:
- 1) инструментальные, лабораторные, рентгенологические;
 - 2) анатомические, рентгенологические, функциональные;
 - 3) лабораторные, цефалометрические, антропометрические.
046. К инструментальным методам обследования относятся:
- 1) мастикациография;
 - 2) гнатодинамометрия;
 - 3) изучение диагностических моделей челюстей;
 - 4) функциональная проба Рубинова;
 - 5) 1+2+3.
047. Графический метод регистрации жевательных движений нижней челюсти осуществляется с помощью:
- 1) мастикациографии;
 - 2) гнатодинамометрии;
 - 3) реографии.
048. Функциональная проба Рубинова включает:
- 1) степень измельчения 5 г ореха после 50 жевательных движений;
 - 2) степень измельчения 5 г миндаля после жевания в течение 50 сек.;
 - 3) степень измельчения 0,8 г ореха после пережевывания до появления глотательного рефлекса;
 - 4) 1+2+3.
049. Степень измельчения пищи в единицу времени определяет:
- 1) выносливость пародонта;
 - 2) эффективность жевания.
050. Методы определения атрофии костной ткани альвеолы зуба:
- 1) рентгенологический;
 - 2) зондирование;
 - 3) осмотр;
 - 4) пальпация;
 - 5) электроодонтодиагностика;

- 6) 1+2;
- 7) 2+4;
- 8) 1+2+3+4.

051. Метод обследования, позволяющий оценить состояние костной ткани пародонта всех зубов:

- 1) окклюзионная рентгенография;
- 2) ортопантомография;
- 3) телерентгенография;
- 4) компьютерная томография;
- 5) ультразвуковая остеометрия;
- 6) 2+5.

052. Метод обследования, позволяющий наиболее точно оценить строение лицевого скелета:

- 1) внутриротовая рентгенография;
- 2) окклюзионная рентгенография;
- 3) ортопантомография;
- 4) телерентгенография;
- 5) компьютерная томография.

053. Метод обследования, позволяющий определить тонус покоя и тонус напряжения жевательных мышц, называется:

- 1) электромиография;
- 2) миотонометрия;
- 3) гнатодинамометрия;
- 4) 1 + 2.

054. К статическим методам подсчёта жевательной эффективности относятся:

- 1) метод Агапова;
- 2) метод Оксмана;
- 3) метод Рубинова;
- 4) 1 + 2;
- 5) 1 + 2 + 3.

055. К динамическим (функциональным) методам исследования относятся:

- 1) оценка эффективности жевания по Рубинову;
- 2) оценка эффективности жевания по Трезубову;
- 3) оценка эффективности жевания по Соловьёву;
- 4) 1 + 2 + 3.

056. При подсчёте жевательной эффективности по Агапову за единицу принят коэффициент какого зуба:

- 1) центрального резца;
- 2) бокового резца;
- 3) клыка;
- 4) первого премоляра.

057. Классификация зубных рядов с дефектами Е.И. Гаврилова включает:

- 1) концевые, включенные, комбинированные дефекты;
- 2) включенные, концевые дефекты, одиночно стоящие зубы;

- 3) концевые, включенные, комбинированные дефекты, одиночно стоящие зубы.
058. По классификации Кеннеди двусторонний концевой дефект относится к:
- 1) первому классу;
 - 2) второму классу;
 - 3) третьему классу;
 - 4) четвертому классу.
059. Классификация Келлера относится к беззубой:
- 1) нижней челюсти;
 - 2) верхней челюсти;
 - 3) обеим челюстям.
060. Разделы диагноза:
- 1) основной, сопутствующий, осложнения основного;
 - 2) морфологическая часть, функциональная часть диагноза;
 - 3) 1+2
061. Единичный признак болезни или патологического состояния, выявляемый врачом при обследовании больных и используемый при постановки диагноза называется:
- 1) симптом;
 - 2) синдром;
 - 3) морфологический диагноз;
 - 4) 1+2.
062. Совокупность симптомов, объединённых общим патогенезом и характеризующих определённое патологическое состояние, это:
- 1) синдром;
 - 2) симптом;
 - 3) диагноз;
 - 4) 1+2.
063. При внешнем осмотре пациента в клинике ортопедической стоматологии обращают внимание на:
- 1) состояние кожных покровов лица (цвет, тургор, сыпь, рубцы); выраженность носогубной и подбородочной складок; положения углов рта;
 - 2) линию смыкания губ; степень обнажения передних зубов или альвеолярной части при разговоре и улыбке; положение подбородка; симметричность половин лица; высоту нижней части лица;
 - 3) цвет кожных покровов рук и ног;
 - 4) 1+2+3;
 - 5) 1+2.
064. Верхняя часть лица расположена:
- 1) между границей волосистой части на лбу и линией, соединяющей брови;
 - 2) между границей волосистой части головы и основанием носа.
065. Средняя часть лица расположена:
- 1) между линией, соединяющей брови, и линией, проходящей по основанию перегородки носа;
 - 2) между носоушной линией и под линией, соединяющей брови.

066. Нижняя часть лица расположена:

- 1) между основанием перегородки носа и нижней точкой подборожка;
- 2) между краем нижней губы и нижней точкой подбородка.

067. Признаки гармоничного развития лица:

- 1) верхняя, средняя и нижняя части лица по высоте примерно равны; носогубный угол равен 90-100 градусов; угол выпуклости лица составляет 160-170 градусов; сагиттальный наклон верхних передних зубов в пределах 90-100 градусов;
- 2) трансверзальный наклон верхних передних зубов в пределах 5-10 градусов, нижних зубов - 0 градусов; углы изгиба верхнего зубного ряда, верхней губы и горизонтальной профилировки глазных щелей одинаковы и колеблются в пределах 170 градусов;
- 3) ширина фильтра равна ширине двух верхних центральных резцов; межглазничная ширина равна ширине (длине) одного глаза, а оба эти параметра идентичны ширине верхних резцов; высота уха равна высоте каждой трети лица, а в сагиттальной плоскости гармонирует с профилем носа;
- 4) 1+2+3;
- 5) 1+3;
- 6) 1+2.

068. Одним из признаков гармоничного развития лица является носогубный угол, равный:

- 1) 80-90 градусов;
- 2) 90 - 100 градусов;
- 3) 110 - 120 градусов.

069. Одним из признаков гармоничного развития лица является сагиттальный наклон верхних передних зубов в пределах

- 1) 90-100 градусов;
- 2) 110 - 120 градусов;
- 3) 80-110 градусов.

070. Спектральный анализ шумов в височно-нижнечелюстном суставе называется:

- 1) артрофонометрией;
- 2) артрофонографией;
- 3) аускультацией.

071. Функции истории болезни:

- 1) медицинская;
- 2) юридическая;
- 3) научная;
- 4) статистическая;
- 5) 1+2+3+4.

072. Задачи ортопедического лечения:

- 1) восстановление эстетики лица;
- 2) восстановление функции жевательно-речевого аппарата;
- 3) создание состояния психологического комфорта;
- 4) профилактика;
- 5) 1+2+3+4.

073. Спектроаудиометрия это:

- 1) метод объективной количественной и качественной оценки акустических шумов височно-нижнечелюстного сустава;
- 2) метод субъективной количественной оценки акустических шумов височно-нижнечелюстного сустава;
- 3) метод объективной количественной оценки акустических шумов височно-нижнечелюстного сустава.

074. К рентгенологическим методам обследования относятся:

- 1) контрастная артрография;
- 2) ортопантомография;
- 3) мастикациография;
- 4) телерентгенография;
- 5) прицельная рентгенография;
- 6) 1+2+4+5.

075. Аксиография это:

- 1) графический метод изучения движений нижней челюсти с помощью лицевой дуги с регистрирующими площадками, позволяющими фиксировать траектории движения нижней челюсти в трансверзальной, сагиттальной и фронтальной плоскостях;
- 2) рентгенологический метод исследования, позволяющий фиксировать положения головок нижней челюсти во всех видах окклюзии;
- 3) графический метод изучения шарнирной оси челюстей и движений в ВНЧС.

076. По классификации Блека 1 класс это:

- 1) дефект твёрдых тканей зуба пришеечной локализации;
- 2) дефект твёрдых тканей зуба в фиссурах и естественных ямках, сохранность всех стенок полости;
- 3) полости на контактных поверхностях моляров и премоляров, в том числе с последующим распространением на жевательную поверхность зубов;
- 4) полости на контактной поверхности передних зубов с сохранением режущего края и углов зуба;
- 5) полости на передних зубах с нарушением режущего их края.

077. По классификации Блека 2 класс это:

- 1) дефект твёрдых тканей зуба пришеечной локализации;
- 2) дефект твёрдых тканей зуба в фиссурах и естественных ямках, сохранность всех стенок полости;
- 3) полости на контактных поверхностях моляров и премоляров, в том числе с последующим распространением на жевательную поверхность зубов;
- 4) полости на контактной поверхности передних зубов с сохранением режущего края и углов зуба;
- 5) полости на передних зубах с нарушением режущего их края.

078. По классификации Блека 3 класс это:

- 1) дефект твёрдых тканей зуба пришеечной локализации;
- 2) дефект твёрдых тканей зуба в фиссурах и естественных ямках, сохранность всех стенок полости;
- 3) полости на контактных поверхностях моляров и премоляров, в том числе с последующим распространением на жевательную поверхность зубов;
- 4) полости на контактной поверхности передних зубов с сохранением режущего края и углов зуба;
- 5) полости на передних зубах с нарушением режущего их края.

079. По классификации Блека 4 класс это:

- 1) дефект твёрдых тканей зуба пришеечной локализации;
- 2) дефект твёрдых тканей зуба в фиссурах и естественных ямках, сохранность всех стенок полости;
- 3) полости на контактных поверхностях моляров и премоляров, в том числе с последующим распространением на жевательную поверхность зубов;
- 4) полости на контактной поверхности передних зубов с сохранением режущего края и углов зуба;
- 5) полости на передних зубах с нарушением режущего их края.

080. По классификации Блека 5 класс это:

- 1) дефект твёрдых тканей зуба пришеечной локализации;
- 2) дефект твёрдых тканей зуба в фиссурах и естественных ямках, сохранность всех стенок полости;
- 3) полости на контактных поверхностях моляров и премоляров, в том числе с последующим распространением на жевательную поверхность зубов;
- 4) полости на контактной поверхности передних зубов с сохранением режущего края и углов зуба;
- 5) полости на передних зубах с нарушением режущего их края.

081. Задачи ортопедической подготовки полости рта к протезированию:

- 1) восстановление эстетики;
- 2) восстановление функции жевательно-речевого аппарата;
- 3) создание психологического комфорта;
- 4) 1+2+3;
- 5) 1+2.

082. Причины уменьшения межальвеолярной высоты у лиц, пользующихся съёмными протезами:

- 1) ошибки врача при первичном протезировании;
- 2) стираемость пластмассовых и естественных зубов;
- 3) атрофия альвеолярной части беззубой челюсти;
- 4) 1+2;
- 5) 1+2+3.

083. Одномоментное увеличение межальвеолярной высоты не должно сопровождаться разобщением зубов более, чем на:

- 1) 1-2 мм;
- 2) 6-8 мм;
- 3) 1 мм.

084. С целью нормализации окклюзионных взаимоотношений применяют способы устранения деформации зубных рядов:

- 1) перемещение нижней челюсти;
- 2) сошлифовывание зубов;
- 3) аппаратурный (ортодонтический) метод;
- 4) аппаратурно-хирургический метод;
- 5) 1+2+3+4;
- 6) 2+3+4.

085. После выравнивания окклюзионной поверхности путем укорочения зубов проводят:

- 1) полирование раневой поверхности, импрегнация соединений кальция и фтора;

- 2) покрытие укороченных зубов коронками;
 - 3) специальные процедуры не требуются;
 - 4) 1+2.
086. Ортопедические конструкции, применяемые для непосредственного протезирования:
- 1) искусственные культы со штифтами;
 - 2) частичные съёмные протезы;
 - 3) искусственные коронки;
 - 4) мостовидные протезы;
 - 5) 2 + 4.
087. К методам специальной ортопедической подготовки полости рта к протезированию относятся:
- 1) избирательное шлифование зубов, исправление деформаций зубного ряда;
 - 2) временное шинирование зубов;
 - 3) непосредственное протезирование полости рта;
 - 4) депульпирование интактных зубов;
 - 5) 1 + 2 + 3.
088. Функции временных (провизорных) коронок и мостовидных протезов:
- 1) изоляция раневой поверхности препарированных зубов с жизнеспособной пульпой;
 - 2) восстановление эстетики;
 - 3) стабилизация положения опорных зубов;
 - 4) восстановление функции жевания, речи, обеспечение психологического комфорта;
 - 5) 1+2+3+4.
089. Специальная подготовка больного к протезированию при удалении центрального резца возможна:
- 1) частичным съёмным платиночным протезом с замещением удалённого зуба;
 - 2) мостовидным протезом с опорой на соседние зубы ;
 - 3) искусственный зуб + армированная шина на основе органической (Риббонд) или неорганической матрицы (Гласспан) + композиционный материал;
 - 4) 1+2 + 3.
090. Аппаратурно-хирургический метод лечения включает:
- 1) избирательное шлифование зубов;
 - 2) покрытие зубов искусственными коронками, применение аппарата для перемещения зубов;
 - 3) компактостеотомию, аппаратурное лечение, протезирование.
091. Ортодонтический (аппаратурный) метод исправления окклюзионных нарушений при деформациях зубных рядов показан при:
- 1) наклоне зубов;
 - 2) веерообразном расхождении передних зубов;
 - 3) смещении нижней челюсти влево или вправо;
 - 4) зубо-альвеолярном перемещении боковых зубов;
 - 5) 1 + 2 + 3 + 4.
092. Функции непосредственного протеза:
- 1) защитная;
 - 2) гемостатическая;

- 3) формирующая; восстановительная;
- 4) психотерапевтическая.
- 5) 1 + 2 + 3 + 4.

093. Преимущества непосредственных протезов:

- 1) изолируется рана (роль повязки);
- 2) под протезом сохраняется и формируется альвеолярный отросток;
- 3) устраняет перегрузку оставшихся зубов;
- 4) не нарушается функция ЖКТ;
- 5) 1 + 2 + 3 + 4.

094. Показания для непосредственного протезирования полости рта:

- 1) удаление последних зубов; удаление зубов с потерей последней пары антагонистов (потеря фиксированной межальвеолярной высоты); удаление зубов, когда пародонту оставшихся зубов грозит функциональная перегрузка с последующим понижением межальвеолярной высоты;
- 2) удаление боковых зубов с образованием двусторонних концевых или больших включенных дефектов при глубоком прикусе и заболевании сустава; удаление передних зубов;
- 3) удаление боковых зубов при разлитых пародонтопатиях; резекции альвеолярного гребня и челюстей;
- 4) 1 + 2 + 3.

095. Недостатки непосредственного протезирования:

- 1) идет постоянное раздражение раны;
- 2) на фоне удаления увеличиваются атрофические процессы;
- 3) неточное прилегание протеза приводит к механической травме операционного поля;
- 4) затруднена гигиеническая обработка;
- 5) 1 + 2 + 3 + 4.

096. Для временных мостовидных протезов применяются следующие материалы:

- 1) фарфор;
- 2) пластмасса;
- 3) кобальтохромовый сплав;
- 4) сталь.

097. Для временного шинирования зубов применяются следующие материалы:

- 1) композиционный материал, Риббонд, Гласпан, Фиберсплент;
- 2) кобальтохромовый сплав;
- 3) фарфор.

098. Методы подготовки полости рта к протезированию делятся на:

- 1) общие (санация полости рта) и специальные (ортопедические, хирургические, терапевтические);
- 2) санация полости рта, избирательное пришлифовывание, шинирование зубов, удаление экзостозов;
- 3) санация полости рта, ортодонтическая подготовка, хирургическая подготовка, депульпирование зубов.

099. Дефект коронки зуба замещают:

- 1) штифтовым зубом;

- 2) искусственной коронкой;
- 3) мостовидным протезом;
- 4) вкладкой;
- 5) адгезионной облицовкой;
- 6) 1+2+4+5.

100. Требования к корням зубов, используемых для штифтовых литых культевых вкладок:

- 1) пломбирование до верхушки корня;
- 2) пломбирование до верхушки корня не обязательно;
- 3) корень с расширенной периодонтальной щелью;
- 4) искривленный канал, пломбированный до верхушки.

101. Корни зубов с 1 степенью патологической подвижности:

- 1) подлежат удалению;
- 2) могут использоваться как составной элемент шинирующей конструкции;
- 3) используются для протезирования штифтовыми зубами по Ричмонду.

102. Удалению подлежат корни зубов:

- 1) с патологической подвижностью 3-4 степени;
- 2) прикрытые гиперплазированной десной и запломбированные до верхушки корня;
- 3) при пломбировании на $2/3$ длины корня с кистами;
- 4) 1+3.

103. Искусственная культя с вкладкой и штифтом может быть использована на:

- 1) однокорневых зубах верхней и нижней челюстей;
- 2) резцах, клыках и премолярах верхней челюсти;
- 3) резцах, клыках и премолярах нижней челюсти;
- 4) любых зубах верхней и нижней челюстей;
- 5) 1+2+3+4.

104. При отломе коронковой части зуба на уровне десны, зуб восстанавливают:

- 1) обычной искусственной коронкой;
- 2) штифтовой конструкцией;
- 3) съемным протезом;
- 4) вкладкой;
- 5) искусственной коронкой, с предварительным созданием искусственной культи.

105. Основная причина трещин корня при протезировании штифтовыми зубами:

- 1) изготовление укороченного штифта;
- 2) ассиметричный профиль поперечного сечения штифта;
- 3) изменения в периодонте протезируемого корня;
- 4) чрезмерное расширение корневого канала;
- 5) 1+4.

106. Раскрытие и расширение корневых каналов под штифт должно проводиться:

1. на $1/3$ длины корня;
2. на $1/2$ длины корня;
3. на $2/3$ длины корня;
4. до верхушки корня.

107. Для устранения клиновидных дефектов используют:

- вкладки;
- искусственные коронки;
- пломбировочные материалы;
- съемные конструкции протезов;
- 1+2+3;
- 1+2+3+4.

108. Ориентиром для выбора направления движения бора при раскрытии и расширении канала служит:

- 1) внутриротовой прицельный рентгеновский снимок;
- 2) пятно пломбировочного материала в канале;
- 3) ориентиров не существует;
- 4) 1+2.

109. Разрушение коронковой части зуба на 2/3 и более является показанием к протезированию:

- 1) обычной искусственной коронкой;
- 2) искусственной коронкой, с предварительным созданием искусственной культи;
- 3) частичным съемным протезом;
- 4) вкладкой.

110. Полное разрушение коронки зуба обусловлено:

- 1) отломом коронки при обширной пломбе;
- 2) травмой зуба;
- 3) заболеванием пародонта;
- 4) повышенной стираемостью до шейки зуба;
- 5) 1+3;
- 6) 1+2+4.

111. Величина сошлифовывания твердых тканей зуба при препарировании под искусственную коронку зависит от:

- 1) анатомической формы зуба;
- 2) анатомической формы зуба и материала для изготовления коронок;
- 3) типа коронки.

112. При создании искусственных коронок гипсовые модели челюстей укрепляются:

- 1) в окклюдаторе;
- 2) в артикуляторе;
- 3) в эстезиометре;
- 4) в параллелометре;
- 5) в гнатодинамометре;
- 6) 1+2;
- 7) 1+2+3+4.

113. Препарирование зубов под коронку проводят:

- 1) Алмазными головками;
- 2) твердосплавными борами;
- 3) фрезами;
- 4) карборундовыми камнями;
- 5) сепарационными дисками;
- 6) 1+2+5.

114. При препарировании зуба под штампованную коронку необходимо:
- 1) сошлифовать твердые ткани на толщину металла;
 - 2) сошлифовать твердые ткани в соответствии с диаметром клинической шейки зуба;
 - 3) создать просвет между зубами (препарированным и антагонистом) на толщину сплава металла;
 - 4) 2+3.
115. Возникновение пульпита при препарировании зубов обусловлено:
- 1) скоростью вращения инструмента;
 - 2) отсутствием точной центровки инструмента;
 - 3) отсутствием водяного охлаждения;
 - 4) качеством инструмента;
 - 5) непрерывным сошлифовыванием твердых тканей зуба;
 - 6) 1+2+3+4+5.
116. Укрепленную штампованную коронку по показаниям можно снять с опорного зуба, используя:
- 1) колесовидный бор;
 - 2) вулканитовый диск;
 - 3) карборундовую головку;
 - 4) фрезу;
 - 5) алмазный бор;
 - 6) 1+2+5;
 - 7) 3+5+6.
117. При моделировании искусственных коронок в окклюдаторе или артикуляторе жевательные бугорки должны иметь анатомическую форму:
- 1) невыраженную;
 - 2) резко выраженную;
 - 3) умеренно выраженную;
 - 4) одноименного зуба противоположной стороны зубного ряда;
 - 5) 3+4;
118. Край штампованной коронки погружается в зубодесневую бороздку на:
- 0,2-0,5 мм;
 - 0,5-1,0 мм;
 - 1,0-1,5 мм.
119. Воспаление десневого края после фиксации коронки может быть вызвано:
- 1) широким краем коронки;
 - 2) длинным краем коронки;
 - 3) отсутствием контакта с соседними зубами;
 - 4) невыраженностью экватора искусственной коронки;
 - 5) 1+2+3+4.
120. Причины гингивита в области искусственных коронок:
- 1) отсутствие экватора;
 - 2) широкий периметр коронки в области шейки зуба;
 - 3) длинный край коронки;
 - 4) отсутствие контактного пункта с соседними зубами;
 - 5) 1+2+3+4

121. При протезировании металлокерамической коронкой, опорный зуб препарируется с:
1. циркулярным уступом;
 2. вестибулярным уступом;
 3. без уступа;
 4. 1+2.
122. Показания к применению металлокерамических искусственных коронок:
- 1) нарушение анатомической формы и цвета коронок естественных зубов;
 - 2) повышенная стираемость твердых тканей зуба;
 - 3) повышенная чувствительность(идиосинкразия) к акриловым полимерам;
 - 4) 1+2+3.
123. При протезировании металлокерамической коронкой получают оттиск:
- 1) двойной;
 - 2) функциональный;
 - 3) частичный.
124. Ретракционные нити используют:
- 1) для связывания подвижных зубов перед получением оттиска;
 - 2) для фармако-механического расширения зубо-десневого желобка перед снятием двойного оттиска;
 - 3) фиксации оттискного материала в ложке.

Зачет второго семестра

125. Для литых коронок используются:
- 1) нержавеющая сталь;
 - 2) золотой сплав 750 пробы;
 - 3) кобальтохромовый сплав;
 - 4) серебряно-палладиевый сплав;
 - 5) 2+3+4.
126. При изготовлении металлокерамической коронки, керамическую массу наносят на:
- 1) штампованный металлический колпачок;
 - 2) литой металлический колпачок из КХС;
 - 3) золото-платиновый колпачок;
 - 4) штампик из огнеупорного материала;
 - 5) 2+3.
127. Толщина литого колпачка металлокерамической коронки должна быть не менее:
- 1) 0,1 мм;
 - 2) 0,2 мм;
 - 3) 0,3 мм;
 - 4) 0,4 мм.
128. Для улучшения сцепления фарфоровой массы с металлическим каркасом протеза при протезировании металлокерамическими протезами необходимо провести:

- 1) пескоструйную обработку;
 - 2) пескоструйную обработку каркаса, обезжиривание и создание оксидной пленки;
 - 3) пескоструйную обработку каркаса и получение оксидной пленки.
129. Проверка металлокерамической коронки в полости рта включает:
- 1) оценку анатомической формы и цвета коронки;
 - 2) проверку окклюзионных и межзубных контактов;
 - 3) 1+2.
130. Мостовидные протезы показаны для замещения дефектов зубных рядов:
- 1) малых и средних включенных дефектов (2-3 зуба);
 - 2) концевых дефектов;
 - 3) в переднем отделе при отсутствии 4 резцов;
 - 4) 1+3;
 - 5) 1+2+3.
131. При выборе конструкции мостовидного протеза учитывают:
- 1) топографию дефекта зубного ряда;
 - 2) состояние пародонта зубов - антагонистов;
 - 3) протяженность дефекта зубного ряда;
 - 4) абсолютную силу жевательных мышц;
 - 5) анатомическую форму зубов;
 - 6) состояние пародонта опорных зубов;
 - 7) 1+3+6;
 - 8) 1+2.
132. Выбор количества опорных зубов при планировании мостовидного протеза зависит от:
- 1) состояния пародонта зубов - антагонистов;
 - 2) топографии дефекта зубного ряда;
 - 3) протяженности дефекта зубного ряда;
 - 4) состояния пародонта зубов, ограничивающих дефект;
 - 5) материала и типа протеза;
 - 6) 2+3+4;
 - 7) 2+3+4+5.
133. Опорными элементами несъемных мостовидных протезов могут быть:
- 1) полные коронки (штампованные, литые);
 - 2) телескопические коронки;
 - 3) коронки на искусственной культе со штифтом;
 - 4) замковые крепления;
 - 5) вкладки;
 - 6) 1+3+5;
 - 7) 1+2+3+5.
134. Гипсовые модели челюстей возможно составить в положении центральной окклюзии без применения восковых шаблонов с прикусными валиками, если:
- 1) есть пары антагонизирующих зубов находятся только с правой или левой стороны челюсти;

- 2) есть пары антагонизирующих зубов, расположенных по вершинам равностороннего треугольника;
 - 3) есть зубы на обеих или одной из челюстей, но они не антагонизируют.
135. К основным преимуществам адгезионных мостовидных протезов относятся:
- эстетичность;
 - малую травматичность препарирования опорных зубов;
 - прочность конструкции;
 - 1+2;
 - 1+2+3;
 - 2+3.
136. Противопоказания к применению мостовидного протеза с односторонней опорой:
- 1) подвижность опорных зубов;
 - 2) концевой дефект;
 - 3) повышенную стираемость опорных зубов;
 - 4) аномальный прикус;
 - 5) большая протяженность включенного дефекта зубного ряда;
 - 6) 1+2+5;
 - 7) 1+2+3+4+5.
137. Тело мостовидного протеза должно иметь в переднем отделе:
- 1) касательную форму;
 - 2) висячую форму с промывным пространством;
 - 3) может быть любой формы.
138. Тело мостовидного протеза должно иметь в боковых отделах:
- 1) касательную форму;
 - 2) висячую форму с промывным пространством;
 - 4) седловидную форму;
 - 5) может быть любой формы.
139. Показания к применению съемного мостовидного протеза:
- 1) подвижность опорных зубов;
 - 2) односторонний концевой дефект;
 - 3) повышенная стираемость опорных зубов;
 - 4) большая конвергенция зубов, ограничивающих дефект;
 - 5) большая протяженность дефекта зубного ряда;
 - 6) 1+2+5;
 - 7) 2+4.
140. Для литых мостовидных протезов используются сплавы:
- 1) золота 900 пробы;
 - 2) золота 750 пробы;
 - 3) кобальта и хрома;
 - 4) нержавеющей сталь;
 - 5) 2+3;
 - 6) 1+2+3+4.
141. Каркас металлокерамического мостовидного протеза получают из:
- 1) золота 900 пробы;

- 2) золота 750 пробы;
 - 3) нержавеющей стали;
 - 4) кобальта и хрома;
 - 5) 2+4;
 - 6) 1+2+3+4.
142. Полирование мостовидных протезов проводится с помощью:
- 1) полировочной пасты;
 - 2) шлифовальных эластичных кругов;
 - 3) щетинных и нитяных щеток;
 - 4) войлочных фильцев;
 - 5) 1+2+3;
 - 6) 1+2+3+4.
143. Для временной фиксации мостовидных протезов применяют:
- 1) акрилоксид;
 - 2) провикол;
 - 3) цемент Висфат;
 - 4) цемент Силидонт;
 - 5) цинкоксидэвгеноловую пасту;
 - 6) 2+5.
144. Для постоянной фиксации мостовидных протезов применяют:
- 1) цинкоксидэвгеноловую пасту;
 - 2) цемент Адгезор;
 - 3) искусственный дентин;
 - 4) цемент Силидонт;
 - 5) цемент Унифас;
 - 6) стеклоиномерный цемент;
 - 7) 2+5+6.
145. Возможные осложнения при пользовании металлоакриловыми мостовидными протезами:
- 1) откол облицовки;
 - 2) изменения цвета облицовки;
 - 3) стирание облицовки;
 - 4) повышенная стираемость зубов – антагонистов;
 - 5) 1+2+3;
 - 6) 1+4.
146. К недостаткам паяных мостовидных протезов относят:
- наличие паяного шва;
 - электрохимическое воздействие припоя;
 - поломку протеза по линии пайки;
 - почернение по линии соединения элементов;
 - 2+3+4;
 - 1+3+4;
 - 2+5.
147. К методам нормализации нагрузки пародонта опорных зубов при протезировании мостовидными протезами относят:

1. увеличение числа опорных зубов;
 2. уменьшение площади жевательной поверхности промежуточной части мостовидного протеза;
 3. моделирование зубов с меньшим коэффициентом жевательной эффективности;
 4. моделирование невыраженных бугорков;
 5. 1+2;
 6. 1+2+3+4.
148. Преимущества мостовидных протезов перед частичными съемными пластиночными протезами:
- 1) максимальное восстановление жевательной эффективности;
 - 2) надежная фиксация протезов;
 - 3) быстрая адаптация к протезу;
 - 4) минимальные размеры протеза;
 - 5) 1+2+3;
 - 6) 1+2+3+4.
149. Ошибкой при протезировании мостовидными протезами следует считать:
1. необоснованное расширение показаний к протезированию мостовидными протезами;
 2. отсутствие окклюзионных контактов мостовидного протеза с зубами - антагонистами;
 3. неправильное моделирование каркаса протеза;
 4. увеличение межальвеолярной высоты;
 5. неудовлетворительные эстетические качества протеза;
 6. все вышеперечисленное.
150. Характерными признаками при аллергическом стоматите, вызванном протезами из сплавов металлов, являются:
- 1) изменения вкусовой чувствительности;
 - 2) разлитая гиперемия слизистой оболочки, часто с эрозивными участками на щеках, языке, дне полости рта;
 - 3) поражение кожи;
 - 4) отек губ, щек, языка;
 - 5) постоянное чувство жжения;
 - 6) сухость полости рта;
 - 7) обложенность, гиперемия, увеличение языка;
 - 8) повышенная вязкость слюны;
 - 9) все перечисленное.
151. Частичная потеря зубов приводит:
- 1) к гипертрофии альвеолярной части (отростка);
 - 2) к деформациям окклюзионной поверхности зубных рядов;
 - 3) к блокированию и необычности движений нижней челюсти;
 - 4) к макроглоссии, гиперсаливации;
 - 5) 1+2+3.
152. Постановка диагноза осуществляется на основе изучения:
- 1) жалоб пациента, осмотра лица и полости рта;
 - 2) диагностических моделей челюстей;
 - 3) внутриротовых рентгенограмм зубов, ортопантограмм и телерентгенограмм;
 - 4) мастикациографии и гнатодинамометрии;

5) 1+2+3+4.

153. Выбор количества опорных зубов для фиксации частичных съемных протезов зависит от:

- 1) состояния пародонта зубов-антагонистов;
- 2) топографии дефекта зубного ряда;
- 3) протяженности дефекта зубного ряда;
- 4) состояния пародонта опорных зубов;
- 5) от материала и типа протеза;
- 6) 2+3+4;
- 7) 2+3+4+5.

154. Наиболее объективным методом определения высоты нижнего отдела лица является:

1. анатомический;
2. анатомо-функциональный;
3. антропометрический.

155. Требования, предъявляемые к опорным зубам для клammerной фиксации:

- 1) устойчивость зубов;
- 2) отсутствие хронического воспалительного околоверхушечного очага;
- 3) выраженная анатомическая форма;
- 4) все перечисленное.

156. Факторы, влияющие на длительность периода адаптации к съемным пластиночным протезам:

- 1) площадь базиса протеза;
- 2) психосоматические особенности пациента;
- 3) толщина базиса протеза;
- 4) особенности конструирования искусственных зубных рядов;
- 5) метод фиксации съемного протеза;
- 6) 1+3+5;
- 7) 1+2+3+4+5.

157. Проверка конструкции пластиночного протеза включает в себя:

- 1) оценку рабочих моделей челюсти;
- 2) оценки конструкции на гипсовой модели в окклюдаторе или артикуляторе;
- 3) оценку репродукции протеза в полости рта;
- 4) 1+2+3.

158. Фиксация частичных съемных протезов осуществляется за счет:

- 1) адгезии базиса протеза;
- 2) анатомической ретенции и стабилизации;
- 3) механических приспособлений;
- 4) использования имплантатов;
- 5) применения поднадкостничных магнитов;
- 6) 1+2+3+4;
- 7) 1+2+3+4+5.

159. Постановку искусственных зубов на приточке проводят:

- при короткой верхней губе;
- при длинной верхней губе;
- при гипертрофированном альвеолярном гребне в переднем отделе;

при атрофии альвеолярного гребня в переднем отделе;

1+3;

1+3+5.

160. Оптимальное расположение кламмерной линии на верхней челюсти:

1. диагональное;

2. сагиттальное;

3. поперечное.

161. Оптимальное расположение кламмерной линии на нижней челюсти:

1) диагональное;

2) сагиттальное;

3) поперечное.

162. Свободное наложение съемного пластиночного протеза бывает затруднено из-за:

1) дефектов рабочей поверхности гипсовой модели;

2) дефектов базиса протеза;

3) вследствие помех в области экватора сохранившихся зубов;

4) отсутствия изоляции в области экзостозов и небного валика;

5) 1+3+4;

6) 1+2+3+4.

163. Преимущества пластмассовых искусственных зубов перед фарфоровыми проявляются в:

1) большей твердости;

2) надежном соединении с базисом протеза;

3) возможности поставить зубы на приточке;

4) возможности поставить зубы при глубоком прикусе;

5) более легкой коррекции окклюзионной поверхности;

6) высокой цветостойкости;

7) 2+3+4+5;

8) 1+2+4+6.

164. Для реставрации пластиночного протеза необходимо получить оттиск вместе с ним при:

1) переломе базиса;

2) трещине в базисе;

3) отломе кламмера;

4) добавлении искусственного зуба;

5) реставрации краев базиса протеза;

6) 1+2;

7) 3+4+5;

8) 1+2+3+4+5.

165. Показания к непосредственному протезированию:

1) множественный кариес;

2) удаление передних зубов;

3) деформация зубных рядов;

4) повышенная стираемость зубов.

166. При непосредственном протезировании зубных рядов протезы готовят:

- 1) до операции;
- 2) через 5-7 дней после удаления зуба;
- 3) через 2 недели после удаления зуба.

167. При непосредственном протезировании и подготовке альвеолярного гребня на модели верхней челюсти в переднем участке гипс гравировать:

- 1) с вестибулярной стороны;
- 2) с оральной стороны;
- 3) с вестибулярной и оральной стороны;
- 4) не гравировать.

168. Применение непосредственных протезов позволяет:

1. сохранить высоту нижнего отдела лица, которая может быть изменена в результате удаления зубов, удерживающих межальвеолярную высоту;
2. ускорить репаративные процессы альвеолярных частей;
3. предупредить перегрузку пародонта оставшихся зубов;
4. восстановить речь, функцию жевания;
5. устранить эстетические дефекты;
6. 1+2+3;
7. 2+4+5;
8. 1+2+3+4+5.

169. Виды съемных зубных протезов, где жевательное давление передается вертикально по оси опорного зуба и слизистую оболочку:

- 1) пластиночный протез с удерживающими кламмерами;
- 2) съемный малый седловидный протез;
- 3) дуговой протез;
- 4) 1+2;
- 5) 2+3.

170. Факторы, влияющие на длительность периода адаптации к съемным пластиночным протезам:

- 1) площадь базиса протеза;
- 2) индивидуальные особенности пациента;
- 3) толщина базиса протеза;
- 4) особенности конструирования зубных рядов;
- 5) метод фиксации протеза;
- 6) 1+2+3+4+5;
- 7) 1+3+5.

171. Первая фаза адаптации к съемному протезу по Е.И.Гаврилову:

- 1) реакция на протез как на необычный раздражитель;
- 2) рефлекторная перестройка деятельности мышц и суставов.

172. При замене воскового базиса съемного протеза на пластмассовый, используют следующие способы гипсовки моделей в кювету:

- 1) прямой способ;
- 2) перекрестный способ;
- 3) обратный способ;
- 4) дублированный способ;
- 5) комбинированный способ;

- 6) 1+3+5;
- 7) 1+2+3+4+5.

173. Переход акриловой пластмассы из пластичного состояния в твердое происходит за счет:

- 1) кристаллизации;
- 2) полимеризации;
- 3) вулканизации.

174. При полимеризации пластмассы быстрый нагрев кюветы приводит к образованию в базисе протеза:

- 1) трещин;
- 2) газовой пористости;
- 3) гранулярной пористости.

175. При полимеризации пластмассы быстрое охлаждение кюветы приводит к образованию в базисе протеза:

- 1) трещин;
- 2) газовой пористости;
- 3) гранулярной пористости.

176. Съемные пластиночные протезы восстанавливают жевательную эффективность до:

- 1) 20%-30%;
- 2) 50%-70%;
- 3) 70%-90%;
- 4) 90%-100%.

177. Пациент назначается на контрольный осмотр после наложения съемного пластиночного протеза:

- 1. по мере возникновения боли;
- 2. на следующий день после наложения протеза;
- 3. через неделю после наложения протеза.

178. При наличии сильной боли перед коррекцией съемного пластиночного протеза больному рекомендуется:

- 12. не снимать протез до посещения врача;
- 13. не пользоваться протезом, но надеть его за 3-4 часа перед коррекцией;
- 14. снять протез до посещения врача.

179. Лечение протетического стоматита включает:

- 1) замену протеза;
- 2) десенсибилизирующую терапию;
- 3) назначение витаминов А, Е, С;
- 4) обильное питье;
- 5) назначение мочегонных препаратов;
- 6) 1+2+3;
- 7) 1+2+3+4+5.

180. К неспецифическим факторам алергизации организма при пользовании съемными пластиночными протезами можно отнести следующее:

- 1. нарушение теплообмена;
- 2. несоответствие протеза протезному ложу;

3. изменение водородного показателя слюны;
4. наличие пластмассового базиса протеза в полости рта;
5. 3+4;
6. 1+2+3+4.

181. При протезировании больных с хроническими заболеваниями слизистой оболочки полости рта съёмными протезами следует:

- 1) обязательно увеличить межальвеолярную высоту;
- 2) исключить увеличение межальвеолярной высоты;
- 3) применять только пластмассовые зубы;
- 4) использовать фарфоровые зубы;
- 5) полировать внутреннюю поверхность базиса протеза;
- 6) не полировать внутреннюю поверхность базиса протеза;
- 7) 1+3+6;
- 8) 2+4+5;
- 9) 1+4+6.

182. Основными элементами каркаса дугового съёмного протеза являются:

- 1) а) металлические крепления для фиксации пластмассы;
б) дуга,
в) опорно-удерживающие кламмеры,
г) дробители нагрузки;
- 2) а) дуга,
б) опорно-удерживающие кламмеры,
в) пластмассовый базис;
- 3) а) металлические крепления для фиксации пластмассы,
б) дуга,
в) дробители нагрузки.

183. Дуговой протез включает в себя:

- 1) искусственные зубы, базис, ответвления, опорно-удерживающие элементы;
- 2) дугу, седла, искусственные зубы, ответвления, опорно-удерживающие элементы;
- 3) дугу, искусственные зубы, ответвления, опорно-удерживающие элементы.

184. При использовании дугового протеза во время жевания давление передается:

- 1) на периодонт опорных зубов;
- 2) на слизистую оболочку альвеолярных частей;
- 3) на височно-нижнечелюстной сустав;
- 4) 1+2.

185. Типы соединения кламмера дугового протеза с седлом:

- жесткое;
- шарнирное;
- пружинящее;
- 1+2;
- 1+2+3.

186. При расположении элементов опорно-удерживающего кламмера наиболее важной линией является:

- 1) линия анатомического экватора;
- 2) разделительная линия;
- 3) линия десневого края.

187. Линия, соединяющая удерживающие кончики кламмеров на опорных зубах, называется:

- 1) диагональной;
- 2) экваторной;
- 3) кламмерной.

188. Разделительную линию, проведенную на коронке зуба, должны пересекать:

- 1) окклюзионная накладка;
- 2) удерживающее плечо кламмера;
- 3) когтевидный отросток.

189. Функциональное назначение дробителя нагрузки (амортизатора жевательного давления):

- 1) уменьшение вертикального компонента функциональной нагрузки;
- 2) уменьшение горизонтального компонента функциональной нагрузки;
- 3) уменьшение опрокидывающего эффекта;
- 4) 1+3;
- 5) 1+2+3.

190. Удерживающий кламмер состоит из:

- 1) плеча;
- 2) отростка;
- 3) окклюзионной накладки;
- 4) тела;
- 5) ответвления;
- 6) 1+2+4;
- 7) 1+2+4+5.

191. Опорно-удерживающий кламмер состоит из:

- 1) плеча (или плеч);
- 2) отростка;
- 3) окклюзионной накладки;
- 4) тела;
- 5) ответвления;
- 6) 1+2+3+4;
- 7) 1+2+3+4+5;

192. Часть опорно-удерживающего кламмера, обеспечивающая фиксацию дугового протеза при вертикальных смещениях, располагается:

- в буферной зоне;
- в окклюзионной зоне;
- в ретенционной зоне;
- в зоне безопасности.

193. Плечо удерживающего кламмера должно:

- 1) располагаться между экватором и десной;
- 2) располагаться между экватором и жевательной поверхностью;
- 3) прилегать к зубу в одной точке;
- 4) прилегать к зубу в максимальном количестве точек;
- 5) 1+4;
- 6) 2+3.

194. Окклюзионная накладка должна располагаться по отношению к оси зуба следующим образом:

- 1) совпадать с продольной осью зуба;
- 2) перпендикулярно продольной оси зуба;
- 3) под углом в 45° к продольной оси зуба.

195. Зона расположения удерживающей части плеча кламмера:

- 1) область анатомического экватора зуба;
- 2) окклюзионная поверхность зуба;
- 3) придесневая область зуба.

196. Упругость плеча кламмера зависит от:

- 1) материала, из которого он сделан;
- 2) толщины плеча кламмера;
- 3) длины плеча;
- 4) вида прикуса;
- 5) 1+3+4
- 6) 1+2+3;

197. Функциональное назначение стабилизирующей части плеча кламмера:

- 1) препятствует действию сил, направленных косо под углом;
- 2) препятствует действию сил, направленных горизонтально;
- 3) препятствует смещению в вертикальном направлении;
- 4) удерживает зуб от смещения при вертикальном его нагружении;
- 5) 1+2;
- 6) 3+4;
- 7) 1+2+3+4.

198. Часть поверхности коронки зуба, расположенная между разделительной линией и десневым краем, называется:

- областью поднутрения;
- окклюзионной или опорной частью;
- ретенционной или удерживающей частью;
- зоной безопасности;
- кламмерной зоной;
- 1+2;
- 1+3.

199. При нанесении разделительной линии на гипсовой модели с помощью параллелометра кончик грифеля должен находиться на уровне:

- 1) клинического экватора зуба;
- 2) анатомического экватора зуба;
- 3) середины коронки зуба;
- 4) шейки зуба.

200. Если при изучении модели челюсти в параллелометре используют ее передний наклон, то путь наложения дугового протеза будет:

- вертикальный;
- вертикальный задний;
- вертикальный передний.

201. Если при изучении модели челюсти в параллеломере используют ее правый боковой наклон, то путь наложения дугового протеза будет:

- 1) вертикальный;
- 2) вертикальный задний;
- 3) вертикальный передний;
- 4) со стороны противоположной наклону.

202. Применение штанговой системы крепления рекомендуется:

- если альвеолярный гребень между опорными зубами приближен к прямолинейному, а клинические коронки опорных зубов высокие;
- если альвеолярный гребень между опорными зубами неравномерно атрофирован;
- только в переднем отделе челюстей.

203. Штанга Дольдера в сечении:

- 1) прямоугольная;
- 2) каплевидная;
- 3) овальная.

204. Патологическое состояние, при котором повышенную функциональную нагрузку испытывает здоровый пародонт зуба при его преждевременном контакте (на одиночной коронке):

- первичная травматическая окклюзия;
- вторичная травматическая окклюзия.

205. Травматическая окклюзия может возникнуть:

- 1) при деформациях окклюзионной поверхности зубных рядов;
- 2) при значительной потере зубов;
- 3) при глотании;
- 4) при жевании;
- 5) 1+2.

206. Ортопедическое лечение первичной травматической окклюзии направлено:

- 1) на профилактику заболеваний твердых тканей зуба;
- 2) на устранение причин, вызвавших заболевание;
- 3) на устранение первичного травматического синдрома;
- 4) на шинирование зубов с пораженным пародонтом;
- 5) на предупреждение функциональной перегрузки здорового пародонта;
- 6) 1+3+4;
- 7) 2+3+4+5.

207. Вторичный травматический синдром развивается вследствие:

- 1) воздействия неадекватной нагрузки на интактный пародонт;
- 2) присоединения к хронической травме воспалительного процесса;
- 3) воздействия адекватной нагрузки на пораженный пародонт.

208. При ортопедическом лечении травматической окклюзии важно:

- 1) устранить или ослабить функциональную перегрузку пародонта;
- 2) восстановить жевательную эффективность;
- 3) разгрузить зубы с наиболее пораженным пародонтом за счет зубов, у которых он лучше сохранен;

- 4) вернуть зубному ряду утраченное единство;
 - 5) предохранить зубы от травмирующего действия горизонтальной нагрузки;
 - 6) провести шинирование зубов и протезирование;
 - 7) 1+2+3+4;
 - 8) 1+3+4+5+6.
209. Необходимо выявлять и устранять преждевременные контакты зубов:
- 1) в центральной, задней, передней и боковых окклюзиях;
 - 2) в передней и боковых окклюзиях;
 - 3) в центральной и боковых окклюзиях;
 - 4) в центральной и передней окклюзиях.
210. Наличие преждевременных контактных пунктов зубов выявляется использованием:
1. восковой пластинки;
 2. артикуляционной бумаги;
 3. диагностических моделей челюстей;
 4. визуально;
 5. записи движения нижней челюсти;
 6. 1+2+3;
 7. 1+2+3+4+5.
211. Показания к применению метода избирательного пришлифовывания зубов при травматической окклюзии являются:
- 1) множественный кариес;
 - 2) преждевременные контакты зубов;
 - 3) деформации зубных рядов;
 - 4) блокада движений нижней челюсти;
 - 5) 1+2;
 - 6) 1+3+4;
 - 7) 2+3+4.
212. Избирательное пришлифовывание жевательных бугорков при травматической окклюзии проводится на зубах:
- 1) верхней челюсти;
 - 2) нижней челюсти;
 - 3) верхней и нижней челюсти.
213. Возможными осложнениями при избирательном пришлифовывании зубов при травматической окклюзии являются:
- 1) гиперестезия твердых тканей;
 - 2) кариес;
 - 3) пульпит;
 - 4) периодонтит;
 - 5) уменьшение межальвеолярной высоты;
 - 6) ортодонтическое перемещение зуба;
 - 7) 1+3+5;
 - 8) 1+2+3+5+6.
214. При избирательном пришлифовывании резцов и клыков при ортогнатическом прикусе сошлифовывают:
- 1) режущий край и вестибулярную поверхность нижних зубов;
 - 2) режущий край и небную поверхность верхних зубов;

3) 1+2.

215. При травматической окклюзии устраняют преждевременные контакты избирательным пришлифовыванием зубов в:

- 1) центральной окклюзии;
- 2) боковых окклюзиях;
- 3) передней окклюзии;
- 4) задней окклюзии;
- 5) 1+2+3+4;
- 6) 1+2;
- 7) 2+3.

216. Лечение разлитого пародонтита:

- 1) общее;
- 2) физиотерапевтическое;
- 3) хирургическое;
- 4) терапевтическое;
- 5) ортопедическое;
- 6) 1+2+3+4+5.

217. При ортопедическом лечении травматической окклюзии применяются следующие конструкции шин:

- 1) съемные;
- 2) несъемные;
- 3) временные;
- 4) постоянные;
- 5) 1+2;
- 6) 1+2+3+4..

218. К временным шинам относятся:

- 1) колпачковая шина;
- 2) шина из панцирных накладок;
- 3) шина Эльбрехта;
- 4) круговая (вестибуло-оральная) шина из быстротвердеющей пластмассы;
- 5) съемная шина Ванкевич.

219. Временные шины при лечении заболеваний пародонта должны:

- 1) способствовать равномерному распределению жевательного давления;
- 2) не препятствовать консервативной терапии;
- 3) не травмировать слизистую оболочку десны;
- 4) 2+3;
- 5) 1+2+3.

220. При разлитом пародонтите съемная шина должна обеспечить иммобилизацию:

- 1) переднюю;
- 2) боковую;
- 3) круговую;
- 4) поперечную;
- 5) 3+4.

221. При использовании капповой временной шины увеличение высоты центральной окклюзии на 2 мм:

- 1) недопустимо;
 - 2) возможно;
 - 3) желательно.
222. При развившейся стадии травматической окклюзии, сопровождающей разлитой пародонтит, в шину включают:
1. зубы с патологической подвижностью 3-4 степени;
 2. все зубы (круговая иммобилизация);
 3. все зубы (стабилизация по дуге и поперечная иммобилизация);
 4. зубы с непораженным пародонтом наряду с зубами, у которых пародонт поражен;
 5. 1+2;
 6. 2+3+4.
223. Моделирование воском каркаса цельнолитой шины проводят:
- 1) на огнеупорной модели;
 - 2) на рабочей модели;
 - 3) непосредственно во рту пациента;
 - 4) 1+2.
224. Конструкция цельнолитого съемного шинирующего протеза включает:
- 1) опорно-удерживающие кламмеры и дуги;
 - 2) пластмассовый базис с искусственными зубами;
 - 3) металлический каркас с шинирующими элементами;
 - 4) 1+2;
 - 5) 2+3.
225. В качестве шинирующих элементов в дуговых протезах могут использоваться:
- 1) круговые кламмеры;
 - 2) коронки;
 - 3) когтевидные отростки;
 - 4) непрерывные многозвеньевые кламмеры;
 - 5) шина-каппа;
 - 6) 2+3+4+5;
 - 7) 1+3+4.
226. Основным фактором, ведущим к возникновению деформаций окклюзионной поверхности зубных рядов и прикуса, является:
- 1) неравномерная и очаговая стираемость зубов;
 - 2) частичная потеря зубов;
 - 3) разрушение или стирание пломбировочных материалов;
 - 4) опухоли челюстей;
 - 5) неправильно сросшиеся переломы челюстей;
 - 6) 1+2+3;
 - 7) 1+2+3+4+5.
227. Клиническими признаками деформаций зубных рядов при пародонтите являются:
- 1) вестибулярный наклон передних зубов;
 - 2) зубоальвеолярное укорочение зубов при перегрузке их пародонта;
 - 3) образование трем, диастем;
 - 4) наклон зуба в область дефекта;
 - 5) 3+4;
 - 6) 1+2+3+4.

228. Деформации окклюзионной поверхности зубного ряда возникает вследствие:

- 1) отсутствия соседних зубов и зубов-антагонистов;
- 2) повышенной стираемости функционирующих групп зубов и отсутствия стираемости нефункционирующих групп зубов;
- 3) отсутствия стираемости отдельных зубов, групп зубов;
- 4) изменение положения зубов вследствие поражения пародонта;
- 5) 3+4;
- 6) 1+2+4.

229. Клиническими признаками деформации зубных рядов при пародонтите являются:

- веерообразное расхождение передних зубов;
- перемещение зубов на место отсутствующих антагонистов;
- наклон зуба в область дефекта;
- 1+2+3.

230. Ортодонтическое исправление веерообразного расхождения зубов можно проводить при заболеваниях пародонта в стадии:

- компенсации;
- обострения;
- субкомпенсации;
- декомпенсации.

231. Какие факторы определяют степень деформации зубных рядов:

1. давность удаления зубов;
2. возраст пациента;
3. на какой челюсти было проведено удаление;
4. вид прикуса;
5. 1+2+3+4..

232. Основная цель лечения деформаций окклюзионной поверхности зубных рядов:

- 1) нормализация функции височно-нижнечелюстного сустава и жевательных мышц;
- 2) восстановление эстетики;
- 3) нормализация речи;
- 4) выравнивание окклюзионной поверхности зубов;
- 5) устранение функциональной перегрузки пародонта переместившихся зубов и зубов, блокирующих движение нижней челюсти;
- 6) 1+4+5;
- 7) 4+5.

233. В каком ответе наиболее полно перечислены возможные методы лечения деформаций:

- 1) ортодонтический, хирургический;
- 2) ортопедический, ортодонтический, хирургический, аппаратурно-хирургический;
- 3) ортодонтический, хирургический, аппаратурно-хирургический, терапевтический.

234. Общие причины, вызывающие повышенную стираемость зубов:

- 1) нарушение обмена веществ, эндокринные расстройства, генетическая предрасположенность;
- 2) множественное кариозное поражение зубов, пародонтопатии, заболевания костной системы;

- 3) дефицит кальция в организме, курение, алкоголизм, постоянная механическая травма (вредные привычки);
 - 4) 1+3;
 - 5) 1+2+3.
235. Местные факторы, оказывающие влияние на развитие повышенной стираемости зубов:
1. потеря боковых зубов, воздействие щелочей или кислот, парафункции, зубочелюстные аномалии;
 2. чрезмерное употребление продуктов, содержащих кислоты, дефицит фтора в воде и пище;
 3. отсутствие гигиены полости рта, неправильно изготовленные протезы, избыток фтора в воде и пище;
 4. влияние профессиональных вредностей, избыток в организме гормонов с анаболическим действием, ответственных за усвоение кальция;
 5. 1+3;
 6. 1+2+4;
 7. 1+2+3+4.
236. Третья степень повышенной стираемости зубов означает убыль твердых тканей:
1. стираются бугорки боковых зубов и режущие края передних зубов;
 2. до 2/3 высоты коронки зуба;
 3. до экватора зуба;
 4. в пределах дентина с просвечиванием полости зуба;
 5. полное стирание коронки.
237. При очаговой форме повышенной стираемости высота нижнего отдела, как правило:
- уменьшается;
 - увеличивается;
 - не измена.
238. Отсутствие уменьшения высоты нижнего отдела лица при разлитой компенсированной форме повышенной стираемости зубов обусловлено:
1. снижением межальвеолярной высоты;
 2. ростом альвеолярных отростков челюстей;
 3. изменением взаимоотношения элементов ВНЧС;
 4. вертикальным перемещением зубов;
 5. 1+2+3;
 6. 1+2+4.
239. Для компенсированной формы разлитой стираемости зубов характерно:
- 1) уменьшение высоты нижнего отдела лица;
 - 2) увеличение высоты нижнего отдела лица;
 - 3) неизменность высоты нижнего отдела лица;
240. Специальная подготовка больных с декомпенсированной формой повышенной стираемости к протезированию включает в себя:
- нормализацию окклюзионной высоты и положения нижней челюсти с помощью временных ортопедических конструкций;
 - депульпирование зубов с повышенной чувствительностью;

- восстановление нормальной окклюзионной высоты и положения нижней челюсти с помощью цельнолитых конструкций;
 - 1+2.
241. Перестройка миостатического рефлекса при разобщении зубных рядов у больных с декомпенсированной разлитой формой повышенной стираемости, как правило, происходит в течение:
- 1) 1 месяц;
 - 2) 1-3 месяца;
 - 3) 3-6 месяцев;
 - 4) 6-12 месяцев.
242. При всех формах повышенной стираемости показаны ортопедические конструкции:
- 1) цельнолитые;
 - 2) штампованные;
 - 3) адгезионные.
243. Клинические признаки полной потери зубов:
1. потеря фиксированной межальвеолярной высоты, изменения внешнего вида пациента;
 2. увеличение угла нижней челюсти;
 3. нарушение функции височно-нижнечелюстного сустава;
 4. 1+3;
 5. 1+2+3.
244. К биомеханическим методам фиксации полных съемных протезов относят:
- анатомическую ретенцию и стабилизацию, внутрикостные имплантаты;
 - использование магнитов, утяжеление протезов;
 - явления адгезии.
245. Какая форма альвеолярного отростка наиболее благоприятна для протезирования:
- 1) пологая;
 - 2) отвесная;
 - 3) с навесами;
 - 4) с выраженными верхнечелюстными буграми;
 - 5) с неравномерной атрофией альвеолярного отростка;
 - 6) 2+4;
 - 7) 1+4.
246. Для получения функционального оттиска с беззубых челюстей применяют:
- 1) стандартные пластмассовые ложки;
 - 2) перфорированные металлические ложки;
 - 3) индивидуальные ложки.
247. Для получения функционального оттиска используют материалы:
1. термопластические;
 2. альгинатные;
 3. силиконовые;
 4. гидроколлоидные;
 5. цинкоксидэвгеноловые;
 6. 1+3+5;

7. 3+5;
8. 1+2+3+5.
248. Компрессионный оттиск используется:
- 1) при высокой степени атрофии альвеолярных частей;
 - 2) при податливой слизистой оболочке полости рта;
 - 3) при низком прикреплении уздечек и тяжей;
 - 4) при повышенной чувствительности слизистой оболочки;
 - 5) 1+2;
 - 6) 1+2+3.
249. Высота нижнего отдела лица при центральном соотношении челюстей по сравнению с высотой при функциональном покое:
- 1) одинаковые;
 - 2) больше;
 - 3) меньше.
250. На этапе определения центрального соотношения челюстей протетическую плоскость формируют:
- 1) на нижнем окклюзионном валике;
 - 2) на верхнем окклюзионном валике;
 - 3) на нижнем и верхнем окклюзионном валике;
251. Дистальный край съемного протеза при полном отсутствии зубов на верхней челюсти при ортогнатическом соотношении челюстей должен:
- 1) перекрывать границу твердого и мягкого неба на 1-2 мм;
 - 2) проходить строго по границе твердого и мягкого неба.
252. При проверке конструкции полного съемного протеза в клинику поступает:
- восковой базис с окклюзионными валиками на гипсовой модели;
 - пластмассовый базис с искусственными зубами;
 - восковой базис с зубами на гипсовой модели в окклюдаторе.
253. При проверке конструкции протезов обнаружена щель между передними зубами в положении центральной окклюзии, Ваша тактика:
- повторное определение центрального соотношения челюстей;
 - повторная постановка зубов на верхней челюсти;
 - повторная постановка зубов на нижней челюсти;
 - повторная постановка зубов на верхней и нижней челюсти;
 - 1+3;
 - 3+4.
254. Что такое «стабилизация полного съемного протеза»:
- 1) устойчивость протеза к горизонтальным и косым нагрузкам;
 - 2) устойчивость протеза к вертикальному сбрасыванию;
 - 3) 1+2.

Зачет третьего семестра

255. Показаниями к проведению имплантации являются:

- 1) полное отсутствие зубов;
- 2) концевые дефекты зубных рядов;
- 3) потеря одного зуба;
- 4) неудовлетворительная фиксация съемного протеза;
- 5) 1+2;
- 6) 1+2+3+4.

256. Противопоказаниями к проведению имплантации являются:

- 1) хронический бронхит;
- 2) фарингит;
- 3) язвенная болезнь желудка;
- 4) заболевания системы кроветворения;
- 5) системные заболевания соединительной ткани;
- 6) заболевания костной системы, особенно остеопороз;
- 7) 4+5+6.

257. Факторами, определяющими успех имплантации, являются:

- 1) индифферентность материала;
- 2) структура поверхности внутрикостной части имплантата;
- 3) состояние костного ложа имплантата;
- 4) техника операции;
- 5) 1+2+3+4.

258. Наилучшим способом охлаждения кости при ее сверлении является:

1. внешнее воздушное охлаждение;
2. охлаждение жидкостью с внешним подводом;
3. охлаждение воздухом с подводкой внутри бора;
4. подведение охлаждающей жидкости к режущей кромке.

259. Предпочтительными факторами в процессе сверления кости являются:

1. умеренное число оборотов;
2. увеличение давления;
3. применение охлаждения;
4. форма сверла;
5. острота сверла;
6. 1+2+3;
7. 1+2+3+4+5.

260. Какая система интеграции может быть использована в клинике:

1. костная интеграция;
2. фиброзная интеграция;
3. костная и фиброзная интеграция.

261. Имплантаты могут готовиться из:

1. нержавеющей стали;
2. кобальто-хромового сплава;
3. титана;
4. керамики;
5. пластмассы;
6. лейкосапфира;
7. 1+2+3;

8. 2+3+4+6.
262. Каким способом осуществляется стерилизация имплантата из титана:
- 1) обработка спиртом;
 - 2) обработка тройным раствором;
 - 3) обработка формалином;
 - 4) 3% раствором перекиси водорода;
 - 5) суховоздушным способом.
263. Обычно после операции имплантации назначают:
- 1) холод на область операции;
 - 2) анальгетики;
 - 3) антибиотики;
 - 4) сульфаниламиды;
 - 5) противовоспалительные препараты;
 - 6) 1+2+3;
 - 7) 1+2+3+4+5.
264. Для увеличения атрофированной альвеолярной части используют:
- 1) каучук;
 - 2) гидроксиапатит;
 - 3) полиуретан;
 - 4) нейлон;
 - 5) метилметакрилат;
 - 6) ситалл;
 - 7) 2+3+5;
 - 8) 2+6.
265. Допустимо ли препарирование головки металлического имплантата в полости рта:
- 1) допустимо при обильном охлаждении;
 - 2) категорически недопустимо;
 - 3) допустимо в исключительных случаях;
 - 4) допустимо при обильном охлаждении с применением кофердама.
266. Протезирование с использованием имплантатов осуществляется с помощью зубных протезов из следующих материалов:
- 1) нержавеющей стали;
 - 2) кобальтохромового сплава;
 - 3) металлоакрила, металлокерамики;
 - 4) 1+2;
 - 5) 2+3.
267. Цель повторных осмотров после проведения имплантации:
- оценка состояния слизистой оболочки полости рта;
 - оценка подвижности имплантата;
 - проверка гигиены полости рта;
 - удаление зубных отложений;
 - 1+2+3;
 - 1+2+3+4.
268. При неправильной установке имплантата могут возникнуть осложнения:
- 1) кровотечение;

- 2) подвижность имплантата;
- 3) воспаление слизистой оболочки полости рта;
- 4) поднадкостничный абсцесс;
- 5) атрофия кости вокруг имплантата;
- 6) перфорация верхнечелюстной пазухи;
- 7) 1+3+5;
- 8) 1+2+3+4+5+6.

269. При повышении температуры во время сверления, что происходит с костью:

- гиперемия;
- отек;
- инфильтрация;
- некроз;
- пролиферация.

270. Из каких клеточных элементов состоит кость челюсти:

- 1) остеобласты;
- 2) остеоциты;
- 3) остеокласты;
- 4) фибробласты;
- 5) 1+2;
- 6) 1+2+3.

271. Допустимо ли создание промежутка между зубами – антагонистами и окклюзионной поверхностью зубного протеза, фиксированного на имплантатах:

- 1) допустимо;
- 2) недопустимо.

272. Для диагностики заболеваний ВНЧС должны проводиться следующие клинические методы исследования:

- 1) осмотр нижнего отдела лица и зубных рядов в центральной окклюзии, функциональном покое, при максимальном открывании рта;
- 2) электроодонтометрия;
- 3) пальпация сустава и жевательных мышц;
- 4) оценка прикуса, окклюзионных и динамических соотношений зубных рядов;
- 5) анализ шумов в суставе;
- 6) получение и анализ диагностических моделей челюстей;
- 7) 3+4+5;
- 8) 1+2+3+4+5;
- 9) 1+3+4+5+6.

273. Нарушения жевательно-речевого аппарата, вызывающие заболевания ВНЧС:

- 1) понижение тонуса жевательных мышц;
- 2) повышение тонуса жевательных мышц и спазм латеральных крыловидных мышц;
- 3) расстройство координации сокращения латеральных крыловидных мышц;
- 4) нарушение окклюзионных взаимоотношений зубных рядов;
- 5) 1+3;
- 6) 2+3+4.

274. Нарушение нормальной деятельности ВНЧС при частичной потере зубов можно связать:

- 1) с уменьшением межальвеолярной высоты;

- 2) с изменениями условий распределения жевательного давления;
- 3) с появлением необычных экскурсий нижней челюсти в связи с деформациями окклюзионной поверхности зубных рядов;
- 4) 1+3;
- 5) 1+2+3.

275. При заболеваниях ВНЧС лечебно-диагностические ортопедические средства (съёмные пластмассовые каппы, накусочные пластиночные аппараты.) применяются:

- для нормализации положения нижней челюсти;
- для устранения деформаций окклюзионной поверхности зубных рядов;
- для восстановления межальвеолярной высоты;
- 1+3;
- 1+2+3.

276. Назовите оптимальную схему реабилитации заболеваний ВНЧС:

- ортопедические, медикаментозные, хирургические методы;
- ортопедические, физиотерапевтические методы, блокады жевательных мышц анестетиками, психотерапия;
- психотерапия и медикаментозные методы, физиотерапевтические методы, миогимнастика, ортопедические методы.

277. Артроз, заболевание ВНЧС, характеризующееся:

- 1) дегенеративными изменениями хрящевой, костной, соединительной ткани сустава с элементами воспаления;
- 2) воспалительными изменениями с обострением при охлаждении и переутомлении, ноющей и иррадиирующей болью.

278. При ортопедическом лечении артрозов ВНЧС применяют:

- 1) съёмные пластмассовые каппы;
- 2) накусочные пластиночные аппараты;
- 3) ортопедические аппараты с ограничителями открывания рта;
- 4) 1+2;
- 5) 1+3.

279. Основными патогенетическими звеньями привычных вывихов являются:

- 1) чрезмерное растяжение мышечно-связочного аппарата и капсулы сустава;
- 2) нарушение функции жевательной мускулатуры;
- 3) изменение формы, размеров и структуры внутрисуставного диска;
- 4) деформация костных элементов сустава;
- 5) 1+2+3;
- 6) 1+2+3+4.

280. Основные принципы ортопедического лечения привычных вывихов и подвывихов нижней челюсти:

1. выправление вывиха и создание препятствия для широкого открывания рта;
2. лечение основного заболевания;
3. нормализация межальвеолярной высоты при ее нарушении;
4. протезирование полости рта;
5. медикаментозная терапия;
6. физиотерапевтические процедуры;

7. 1+3+4+5;
8. 1+2+3+4+5+6.
281. Основными методами дифференциальной диагностики между артрозом, дисфункцией и хроническим вывихом височно-нижнечелюстного сустава являются:
- 1) аудиометрия;
 - 2) рентгенография;
 - 3) ортопантомография, томография ВНЧС;
 - 4) гнатодинамометрия;
 - 5) клиническое обследование (осмотр, пальпация, аускультация, сбор анамнеза);
 - 6) 3+5
 - 7) 1+2+4+5.
282. Виды парафункций жевательных мышц:
- 1) сжатие челюстей, бруксизм (скрежетание зубами), беспищевое жевание;
 - 2) ночное скрежетание, дневное скрежетание зубами, ночное и дневное скрежетание зубами;
 - 3) гипертонус, гиперактивность, бруксизм.
283. Какие из нижеперечисленных аппаратов применяются в челюстно–лицевой ортопедии?
- 1) репозирующие, фиксирующие;
 - 2) направляющие, замещающие, формирующие;
 - 3) разобщающие, комбинированные;
 - 4) 1+3;
 - 5) 1+2+3.
284. К разобщающим относят аппараты:
- 1) разделяющие полости рта и носа;
 - 2) вызывающие дезокклюзию зубных рядов;
 - 3) 1+2.
285. Ортопедическое лечение переломов в челюстно–лицевой области имеет целью:
- 1) сопоставление отломков в правильное положение (репозиция);
 - 2) удержание отломков в определенной позиции до заживления перелома (иммобилизация);
 - 3) 1+2.
286. Основным симптомом перелома верхней челюсти со смещением является:
- 1) нарушение смыкания зубов в виде открытого прикуса;
 - 2) симптом “очков”;
 - 3) симптом “ступеньки”.
287. Выбор метода ортопедического лечения переломов нижней челюсти зависит :
- 1) от локализации линии перелома;
 - 2) от степени и направления смещения отломков;
 - 3) от состояния пародонта оставшихся зубов и характера нарушения окклюзии;
 - 4) от всего перечисленного.

288. Применение проволочных шин ограничено:

- 1) при патологической подвижности зубов I–II степени;
- 2) при глубоком прикусе с отвесным или ретрузионным положением передних зубов;
- 3) 1+2.

289. Пластмассовые шины при переломах челюстей обладают следующими недостатками:

- 1) их укрепление полиамидной нитью недостаточно стабильно из-за растяжения последней;
- 2) пластмассовые шины в виде капп изменяют окклюзию;
- 3) возникает повреждение десневых сосочков;
- 4) нарушается гигиена полости рта;
- 5) 1+2;
- 6) 1+2+3+4.

290. Являются ли эффективными ортопедические аппараты (шина Порта, Гуннинга–Порта, Лимберга) в сочетании с подбородочной пращей для лечения переломов беззубой нижней челюсти?

- 1) да, являются;
- 2) нет, не являются.

291. Образование ложного сустава нижней челюсти ведет к морфо–функциональному нарушению...

- 1) процессов откусывания и пережевывания пищи;
- 2) глотания и речеобразования;
- 3) внешнего вида больного;
- 4) координации в работе правой и левой группы жевательных мышц и ВНЧС;
- 5) 3+4;
- 6) 1+2+3+4.

292. Протезирование дефектов зубного ряда без восстановления целостности кости осуществляется:

- 1) при противопоказаниях к хирургическим вмешательствам;
- 2) при отказе больного от хирургического вмешательства;
- 3) 1+2.

293. Шарнирные мостовидные протезы можно применить при:

- 1) наличии на отломках достаточного количества зубов со здоровым пародонтом и значительной подвижности отломков челюсти;
- 2) наличии на отломках достаточного количества зубов со здоровым пародонтом, незначительной подвижности отломков челюсти и дефекте не более 2 см;
- 3) получении письменного согласия пациента.

294. Пластиночные протезы с шарнирным соединением можно применить:

- 1) при малом количестве зубов на челюсти, незначительной амплитуде смещения отломков, без нарушения соотношения зубных рядов, локализации ложного сустава в боковом отделе нижней челюсти;
- 2) при малом количестве зубов на челюсти, незначительной амплитуде смещения отломков, без нарушения соотношения зубных рядов, локализации ложного сустава в переднем отделе нижней челюсти;
- 3) при малом количестве зубов на челюсти, значительной амплитуде смещения отломков, нарушении соотношения зубных рядов, локализации ложного сустава в боковом отделе нижней челюсти.

295. Шарообразный шарнир по Оксману представляет собой:

- 1) две проволочных гнутых петли, располагающиеся в различных плоскостях;
- 2) литой стержень с двумя шариками из нержавеющей стали;
- 3) стальную спиральную пружину, вставленную в гильзы, которые укреплены в частях протеза.

296. Шарнир Гаврилова представляет собой:

- 1) литой стержень;
- 2) стальную спиральную пружину, вставленную в гильзы, которые укреплены в частях протеза;
- 3) две проволочных гнутых петли, располагающиеся в различных плоскостях.

297. Шарнир Вайнштейна представляет собой:

- 1) литой стержень;
- 2) стальную спиральную пружину, вставленную в гильзы, которые укреплены в частях протеза;
- 3) две проволочных гнутых петли, располагающиеся в различных частях протеза.

298. При неправильно сросшихся переломах верхней челюсти наблюдается:

- 1) “удлинение” лица, напряжение мягких тканей приротовой области, асимметрия лица;
- 2) “укорочение” лица, напряжение мягких тканей приротовой области, асимметрия лица.

299. Шина Ванкевич применяется:

- 1) при костной пластике;
- 2) для репозиции отломков;
- 3) для иммобилизации отломков;
- 4) 1+2+3.

300. Шина Вебера используется для лечения переломов

- 1) верхней челюсти;
- 2) нижней челюсти со смещением отломков;
- 3) при замедленной консолидации переломов нижней челюсти;
- 4) нижней челюсти с дефектов кости.

Ответы на вопросы:

001	-	5	053	-	2	105	-	5	157	-	4
002	-	5	054	-	4	106	-	3	158	-	6
003	-	1	055	-	4	107	-	5	159	-	5
004	-	5	056	-	2	108	-	4	160	-	1
005	-	5	057	-	3	109	-	2	161	-	3
006	-	3	058	-	1	110	-	6	162	-	5
007	-	7	059	-	1	111	-	2	163	-	7
008	-	9	060	-	3	112	-	6	164	-	7
009	-	3	061	-	1	113	-	5	165	-	2
010	-	4	062	-	1	114	-	4	166	-	1
011	-	3	063	-	5	115	-	6	167	-	4
012	-	2	064	-	1	116	-	6	168	-	8
013	-	4	065	-	1	117	-	5	169	-	4

014	-	5	066	-	1	118	-	1	170	-	6
015	-	4	067	-	4	119	-	5	171	-	1
016	-	1	068	-	2	120	-	5	172	-	6
017	-	2	069	-	1	121	-	4	173	-	2
018	-	3	070	-	1	122	-	4	174	-	2
019	-	5	071	-	5	123	-	1	175	-	3
020	-	1	072	-	5	124	-	2	176	-	1
021	-	3	073	-	1	125	-	5	177	-	2
022	-	2	074	-	6	126	-	5	178	-	2
023	-	4	075	-	1	127	-	2	179	-	7
024	-	5	076	-	2	128	-	2	180	-	5
025	-	2	077	-	3	129	-	3	181	-	8
026	-	2	078	-	4	130	-	4	182	-	1
027	-	2	079	-	5	131	-	7	183	-	2
028	-	5	080	-	1	132	-	6	184	-	4
029	-	1	081	-	4	133	-	6	185	-	5
030	-	3	082	-	5	134	-	2	186	-	2
031	-	8	083	-	1	135	-	4	187	-	3
032	-	1	084	-	5	136	-	6	188	-	2
033	-	9	085	-	4	137	-	1	189	-	4
034	-	1	086	-	5	138	-	2	190	-	6
035	-	6	087	-	5	139	-	7	191	-	6
036	-	2	088	-	5	140	-	5	192	-	3
037	-	4	089	-	4	141	-	5	193	-	5
038	-	2	090	-	3	142	-	6	194	-	1
039	-	2	091	-	5	143	-	6	195	-	3
040	-	10	092	-	5	144	-	7	196	-	6
041	-	8	093	-	5	145	-	5	197	-	5
042	-	1	094	-	4	146	-	5	198	-	7
043	-	2	095	-	5	147	-	6	199	-	1
044	-	4	096	-	2	148	-	6	200	-	2
045	-	1	097	-	1	149	-	6	201	-	4
046	-	5	098	-	1	150	-	9	202	-	1
047	-	1	099	-	6	150	-	5	203	-	3
048	-	3	100	-	1	152	-	5	204	-	1
049	-	2	101	-	2	153	-	6	205	-	5
050	-	6	102	-	4	154	-	2	206	-	7
051	-	6	103	-	5	155	-	4	207	-	3
052	-	4	104	-	5	156	-	7	208	-	8
209	-	1	232	-	6	255	-	6	278	-	4
210	-	7	233	-	2	256	-	7	279	-	6
211	-	7	234	-	4	257	-	5	280	-	8
212	-	3	235	-	6	258	-	4	281	-	6
213	-	7	236	-	5	259	-	7	282	-	1
214	-	1	237	-	3	260	-	3	283	-	5
215	-	6	238	-	2	261	-	8	284	-	3
216	-	6	239	-	3	262	-	5	285	-	3
217	-	6	240	-	4	263	-	7	286	-	2
218	-	4	241	-	2	264	-	8	287	-	4
219	-	5	242	-	1	265	-	4	288	-	3
220	-	5	243	-	5	266	-	5	289	-	6
221	-	2	244	-	1	267	-	5	290	-	1

222	-	6	245	-	7	268	-	8	291	-	6
223	-	4	246	-	3	269	-	4	292	-	3
224	-	5	247	-	7	270	-	6	293	-	2
225	-	7	248	-	6	271	-	2	294	-	2
226	-	7	249	-	3	272	-	9	295	-	2
227	-	6	250	-	2	273	-	6	296	-	3
228	-	6	251	-	1	274	-	5	297	-	2
229	-	4	252	-	3	275	-	5	298	-	1
230	-	1	253	-	5	276	-	3	299	-	4
231		5	254		1	277	-	1	300	-	3

ПРАКТИКО-ОРИЕНТИРОВАННАЯ ЧАСТЬ зачета первого семестра

Экзаменационный билет № 1

1. Организация ортопедической стоматологической помощи населению. Принцип работы, структура и оснащение ортопедического отделения стоматологической клиники
2. Специальные терапевтические, хирургические и ортопедические методы подготовки полости рта к протезированию
3. Премедикация и обезболивание в клинике ортопедической стоматологии.

Экзаменационный билет № 2

1. Клинические и параклинические методы обследования при заболеваниях пародонта.
2. Премедикация и обезболивание в клинике ортопедической стоматологии.
3. Режим полимеризации пластмассы. Последствия его нарушений, виды пористости пластмасс, внутренние напряжения. Методы полимеризации пластмассы.

Экзаменационный билет № 3

1. Пародонт. Строение, функции. Резервные силы пародонта (определение, их характеристика по данным клинического и рентгенологического обследования). Понятие о функциональной перегрузке пародонта.
2. Оснащение рабочего места врача. Учетно-отчетная и финансовая документация на ортопедическом приеме.
3. Базисные материалы (жесткие и эластичные), их свойства.

Экзаменационный билет № 4

1. Клиническая оценка состояния слизистой оболочки полости рта при полном отсутствии зубов (Суппле, Люнд).
2. Организация ортопедической стоматологической помощи населению. Принцип работы, структура и оснащение ортопедической стоматологической клиники.
3. Материалы для получения оттисков, их классификация, показания к применению и свойства. Медико-технические требования к оттискным материалам.

Экзаменационный билет № 5

1. Асептика и антисептика на ортопедическом стоматологическом приеме.
2. Артикуляторы, их устройство, назначение и использование.
3. Характеристика эластических оттисковых материалов.

Экзаменационный билет № 6

1. Организация ортопедической стоматологической помощи населению. Принцип работы, структура и оснащение ортопедической стоматологической клиники.
2. Параклинические (инструментальные, рентгенологические, лабораторные) методы исследования в ортопедической стоматологии.
3. План ортопедического лечения. Элементы, его составляющие.

Экзаменационный билет № 7

1. Предмет ортопедической стоматологии, ее цель и задачи. Разделы специальности.
2. Характеристика металлических сплавов, применяемых в ортопедической стоматологии.
3. Рентгенологические методы исследования в клинике ортопедической стоматологии

Экзаменационный билет № 8

1. Инструментальные методы обследования больного в клинике ортопедической стоматологии.
2. Функциональная жевательная проба по Рубинову.
3. Диагноз в ортопедической стоматологии, его этиологический, патогенетический, морфологический и функциональный компоненты.

Экзаменационный билет № 9

1. Жевательное давление. Пути передачи жевательного давления на основание черепа.
2. Термопластические (обратимые) оттисковые массы
3. Методика приготовления мономер-полимерной композиции (теста). Значение соотношения мономера и полимера.

Экзаменационный билет № 10

1. Организация ортопедической стоматологической помощи населению. Принцип работы, структура и оснащение ортопедической стоматологической клиники.
2. Сравнительная характеристика оттисковых материалов, применяемых для получения функциональных оттисков.
3. Рентгенологические и лабораторные методы обследования больного в клинике ортопедической стоматологии.

Экзаменационный билет № 11

1. Биомеханика нижней челюсти.
2. Клинические и параклинические методы обследования при заболеваниях пародонта.
3. Твердые (кристаллизующиеся) оттисковые материалы.

Экзаменационный билет № 12

1. Асептика и антисептика на ортопедическом стоматологическом приеме.
2. Морфологические и функциональные изменения лица и жевательного аппарата при полной потере зубов.
3. Оттиски. Определение, классификация. Требования, предъявляемые к ним.

Экзаменационный билет № 13

1. Материалы для получения оттисков, их классификация, показания к применению и свойства. Медико-технические требования к оттискным материалам.
2. Диагноз в ортопедической стоматологии, его этиологический, патогенетический, морфологический и функциональный компоненты.
3. Функциональная жевательная проба по Рубинову. Инструментальные методы исследования в ортопедической стоматологии.

Экзаменационный билет № 14

1. Характеристика эластических оттискных материалов.
2. Инструментальные методы обследования больного в клинике ортопедической стоматологии.
3. Керамические массы (фарфор, ситалл).

Экзаменационный билет № 15

1. Характеристика металлических сплавов, применяемых в ортопедической стоматологии.
2. Зубной протез как лечебное и профилактическое средство.
3. Оклюзионная плоскость. Сагиттальная и трансверзальная окклюзионная кривые. Оклюзионная поверхность, окклюзионное поле.

Экзаменационный билет № 16

1. Взаимодействие основных протетических материалов с организмом человека.
2. Параллелометрия при планировании шинирующих аппаратов и протезов, показания к их применению.
3. Режим полимеризации пластмассы. Последствия его нарушений, виды пористости пластмасс, внутренние напряжения. Методы полимеризации пластмассы.

Экзаменационный билет № 17

1. Режим полимеризации пластмассы. Последствия его нарушений, виды пористости пластмасс, внутренние напряжения. Методы полимеризации пластмассы.
2. Параклинические (инструментальные, рентгенологические, лабораторные) методы исследования в ортопедической стоматологии.
3. Классификация оттисков по Гаврилову. Функциональные оттиски.

Экзаменационный билет № 18

1. Предмет ортопедической стоматологии, ее цель и задачи. Разделы специальности.
2. Материалы для получения оттисков, их классификация, показания к применению и свойства. Медико-технические требования к оттискным материалам.
3. Организация ортопедической стоматологической помощи населению. Принцип работы, структура и оснащение ортопедической стоматологической клиники.

Экзаменационный билет № 19

1. Строение периодонта и его функции.
2. Базисные материалы (жесткие и эластичные), их свойства.
3. Оснащение рабочего места врача. Учетно-отчетная и финансовая документация на ортопедическом приеме.

Экзаменационный билет № 20

1. Строение зубных рядов. Факторы, обеспечивающие их устойчивость. Зубные дуги верхней и нижней челюстей.
2. Клинические и параклинические методы обследования при заболеваниях пародонта.
3. Особенности ведения медицинской документации на ортопедическом приеме. История болезни.

ПРАКТИКО-ОРИЕНТИРОВАННАЯ ЧАСТЬ ЗАЧЕТА ВТОРОГО СЕМЕСТРА*Экзаменационный билет № 1*

1. Ошибки при протезировании больных с полной потерей зубов.
2. Особенности препарирования зубов под различные конструкции несъемных протезов. Реакция пульпы, пародонта и организма на препарирование.
3. Особенности моделирования и способы литья каркаса мостовидного протеза. Механическая и химическая обработка протеза.

Экзаменационный билет № 2

1. Технология комбинированной коронки.

2. Типы искусственных коронок, их характеристика, Последовательность клинических и лабораторных приемов протезирования комбинированной коронкой.
3. Несъемные и съемные шины и шины-протезы. Сравнительная характеристика. Показания к применению.

Экзаменационный билет № 3

1. Профилактика маргинальных протетических пародонтитов при протезировании несъемными конструкциям протезов.
2. Последовательность клинических и лабораторных приемов при протезировании частичными съемными протезами.
3. Особенности постановки зубов при верхней и нижней прогнатии, прямом и перекрестном соотношении беззубых челюстей.

Экзаменационный билет № 4

1. Конструкция мостовидных протезов с точки зрения биомеханики, гигиены, эстетики. Элементы мостовидного протеза, требования, предъявляемые к промежуточной части.
2. Выбор опорных зубов при протезировании мостовидными протезами. Ориентировочный расчет нагрузки на опорные зубы и способы разгрузки их пародонта.
3. Особенности постановки зубов при верхней и нижней прогнатии, прямом и перекрестном соотношении беззубых челюстей.

Экзаменационный билет № 5

1. Оценка качества полных съемных протезов.
2. Реакция тканей протезного ложа на полные съемные протезы.
3. Оценка эффективности ближайших и отдаленных результатов протезирования полными съемными протезами.

Экзаменационный билет № 6

1. Особенности препарирования зубов под различные конструкции несъемных протезов. Реакция пульпы, пародонта и организма на препарирование.
2. Особенности адаптации при протезировании полными съемными протезами. Факторы, влияющие на нее.
3. Типы искусственных коронок, их характеристика. Технология керамической коронки.

Экзаменационный билет № 7

1. Характеристика металлических сплавов, применяемых в ортопедической стоматологии.
2. Получение восковых базисов с окклюзионными валиками.
3. Зубной протез как лечебное и профилактическое средство.

Экзаменационный билет № 8

1. Типы искусственных коронок, их характеристика, Последовательность клинических и лабораторных приемов протезирования комбинированной коронкой.
2. Режим полимеризации пластмассы. Последствия его нарушений, виды пористости пластмасс, внутренние напряжения. Методы полимеризации пластмассы.
3. Последовательность протезирования мостовидными протезами.

Экзаменационный билет № 9

1. Индивидуальные ложки. Способы их получения.
2. Протезирование зубов полимерными и комбинированными коронками. Особенности препарирования зубов под коронки и получения оттисков
3. Реставрация (реконструкция) съемных пластиночных протезов (трещина, перелом базиса, добавление искусственных зубов, кламмеров).

Экзаменационный билет № 10

1. Методы конструирования искусственных зубных рядов при полной потере зубов.
2. Биомеханические основы шинирования. Типы иммобилизации зубов.
3. Технология полимерного базиса съемного протеза. Отделка; шлифование и полирование протезов.

Экзаменационный билет № 11

1. Границы базиса полных съемных протезов и их значение для фиксации.
2. Показания к применению временных шин. Требования, предъявляемые к ним. Материалы, применяемые при временном шинировании зубов.
3. Современные способы фиксации съемных протезов: замковые крепления, телескопические коронки, балочная (штанговая) система.

Экзаменационный билет № 12

1. Технология литой металлической коронки.
2. Особенности постановки зубов при верхней и нижней прогнатии, прямом и перекрестном соотношении беззубых челюстей.
3. Параллелометрия при планировании шинирующих аппаратов и протезов, показания к их применению.

Экзаменационный билет № 13

1. Конструкция мостовидных протезов с точки зрения биомеханики, гигиены, эстетики. Элементы мостовидного протеза, требования, предъявляемые к промежуточной части.
2. Типы искусственных коронок, их характеристика. Технология керамической коронки.
3. Привыкание к съемным протезам. Причины нарушения адаптации больного к протезам. Методика коррекции протезов.

Экзаменационный билет № 14

1. Технология цельнолитого мостовидного протеза.
2. Конструкция мостовидных протезов с точки зрения биомеханики, гигиены, эстетики. Элементы мостовидного протеза, требования, предъявляемые к промежуточной части.
3. Проверка конструкции протеза. Возможные ошибки, выявленные при проверке центрального соотношения челюстей, их признаки и методы устранения.

Экзаменационный билет № 15

1. Показания к применению искусственных коронок. Требования, предъявляемые к металлическим коронкам.
2. Показания к применению полимерных коронок. Последовательность этапов протезирования ими.
3. Оценка качества полных съемных протезов

Экзаменационный билет № 16

1. Особенности препарирования зубов под различные конструкции несъемных протезов. Реакция пульпы, пародонта и организма на препарирование.
2. Технология фарфоровой коронки.
3. Особенности повторного протезирования больных с полным отсутствием зубов.

Экзаменационный билет № 17

1. Правила получения восковых шаблонов при полном отсутствии зубов.
2. Типы искусственных коронок, их характеристика. Технология керамической коронки.
3. Привыкание к съемным протезам. Причины нарушения адаптации больного к протезам. Методика коррекции протезов.

Экзаменационный билет № 18

1. Типы искусственных коронок, их характеристика. Технология керамической коронки.
2. Дуговые (бюгельные) протезы, их характеристика составные элементы. Показания к применению.
3. Технология металлокерамической коронки и мостовидного протеза.

Экзаменационный билет № 19

1. Ошибки при протезировании мостовидными конструкциями, их причины и способы устранения.
2. Последовательность протезирования мостовидными протезами.
3. Элементы современного съемного протеза, их назначение.

Экзаменационный билет № 20

1. Реставрация (реконструкция) съемных пластиночных протезов (трещина, перелом базиса, добавление искусственных зубов, кламмеров).
2. Специальная подготовка к протезированию при полном отсутствии зубов.
3. Окончательное моделирование воскового базиса съемного пластиночного протеза. Методы гипсования моделей челюстей в кюветы.

ПРАКТИКО-ОРИЕНТИРОВАННАЯ ЧАСТЬ зачета третьего семестра*Экзаменационный билет № 1*

1. Несъемные дуговые ортодонтические аппараты на замковых креплениях. Виды. Элементы. Принцип действия.
2. Показания к применению проволочных шин.
3. Дифференциальная диагностика артроза, дисфункции и хронического вывиха височно-нижнечелюстного сустава.

Экзаменационный билет № 2

1. Технология съемных ортодонтических аппаратов. Винты. Их разновидности. Пружины. Рычаги. Толкатели. Кламмера.
2. Парафункции жевательных мышц.
3. Шарнирные мостовидные протезы.

Экзаменационный билет № 3

1. Лечение инфраокклюзии и супраокклюзии, тортоаномалий и транспозиции зубов. Устранение тесного положения зубов.
2. Ортопедическое лечение переломов нижней челюсти.
3. Ортопедическое лечение артрозов ВНЧС.

Экзаменационный билет № 4

1. Парафункции жевательных мышц.
2. Исправление зубочелюстных аномалий. Лечение верхней макрогнатии.
3. Методы обследования височно-нижнечелюстного сустава и жевательных мышц.

Экзаменационный билет № 5

1. Показания к ортодонтическому лечению взрослых перед протезированием. Особенности исправления зубочелюстных аномалий у взрослых.
2. Ортопедическое лечение переломов в челюстно–лицевой области.
3. Клиническая картина при аномалиях величины челюстей.

Экзаменационный билет № 6

1. Функциональный метод лечения зубочелюстных аномалий.
2. Шина Вебера.
3. Принципы ортопедического лечения привычных вывихов и подвывихов нижней челюсти.

Экзаменационный билет № 7

1. Аппаратурный метод лечения зубочелюстных аномалий.
2. Ортопедическое лечение артрозов ВНЧС.
3. Ортопедическое лечение переломов в челюстно–лицевой области.

Экзаменационный билет № 8

1. Аппаратурно-хирургический метод лечения зубочелюстных аномалий.
2. Ортопедические аппараты (шина Порта, Гуннинга–Порта, Лимберга).
3. Парафункции жевательных мышц.

Экзаменационный билет № 9

1. Технология ортодонтических аппаратов.
2. Пластиночные протезы с шарнирным соединением.
3. Методы обследования больных с зубочелюстными аномалиями. Клинические методы. Параклинические методы.

Экзаменационный билет № 10

1. Основные принципы ортодонтического лечения. Границы ортодонтической терапии. Особенности ортодонтического лечения у взрослых.
2. Шарнир Вайнштейна.
3. Нарушения жевательно-речевого аппарата, вызывающие заболевания ВНЧС.

Экзаменационный билет № 11

1. Ретенционный период лечения зубочелюстных аномалий. Ретенционные аппараты: съемные и несъемные.
2. Комплексное лечение заболеваний ВНЧС. Ошибки при ортопедическом и ортодонтическом лечении, ведущие к функциональным перегрузкам ВНЧС.
3. Шина Ванкевич.

Экзаменационный билет № 12

1. Строение и функции височно-нижнечелюстного сустава. Артрозы, вывихи, подвывихи, дисфункции ВНЧС. Этиология, патогенез, клиническая картина указанных заболеваний. Влияние снижения альвеолярной высоты.
2. Лечение диастемы. Дистопия зубов. Ретенированные зубы.
3. Шина Вебера.

Экзаменационный билет № 13

1. Особенности ортодонтического лечения при функциональной перегрузке пародонта. Резервные силы пародонта и функциональная перегрузка пародонта, ее патогенез. Клиническая картина состояния жевательного аппарата при заболеваниях пародонта. Задачи ортодонтического лечения.
2. Аппарат Дерихсвайлера (быстрый небный расширитель).
3. Строение ВНЧС.

Экзаменационный билет № 14

1. Сравнительная характеристика съемных и несъемных ортодонтических аппаратов.
2. Паралелометрия.
3. Артроз ВНЧС.

Экзаменационный билет № 15

1. Технология съемных ортодонтических аппаратов. Винты. Их разновидности. Пружины. Рычаги. Толкатели. Кламмера.
2. Шарнир Гаврилова.
3. Клиническая картина при аномалиях величины челюстей.

Экзаменационный билет № 16

1. Классификации зубочелюстных аномалий.
2. Парафункции жевательных мышц.
3. Комплексное лечение заболеваний височно-нижнечелюстного сустава.

Экзаменационный билет № 17

1. Применение микроимплантатов в ортодонтическом лечении. Микроимплантаты как опора при ортодонтическом перемещении зубов. Материалы для имплантатов. Типы конструкций имплантатов. Показания и противопоказания к имплантации.
2. Ошибки при ортопедическом и ортодонтическом лечении, ведущие к функциональным перегрузкам ВНЧС.
3. Методы ортопедического лечения переломов нижней челюсти.

Экзаменационный билет № 18

1. Протезирование детей и подростков. Профилактика деформаций челюстей и окклюзионной поверхности зубных рядов. Протезы, применяемые в детском и подростковом возрасте.
2. Методы лечения парафункций жевательных мышц.
3. Шарообразный шарнир Оксмана.

Экзаменационный билет № 19

1. Несъемные дуговые ортодонтические аппараты на замковых креплениях. Виды. Элементы. Принцип действия.
2. Показания к ортодонтическому лечению взрослых перед протезированием. Особенности исправления зубочелюстных аномалий у взрослых.
3. Функциональная перегрузка пародонта. Травматическая окклюзия. Первичный и вторичный травматический синдром, их дифференциальная диагностика. Особенности ортодонтического лечения у взрослых при функциональной перегрузке пародонта.

Экзаменационный билет № 20

1. Аппараты для лечения деформаций зубного ряда.
2. Лечение привычных вывихов и подвывихов нижней челюсти.
3. Методы диагностики заболеваний ВНЧС.

7.4 Методические материалы и методика, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Специфика формирования компетенций и их измерение определяется структурированием информации о состоянии уровня подготовки обучающихся.

Алгоритмы отбора и конструирования заданий для оценки достижений в предметной области, техника конструирования заданий, способы организации и проведения стандартизированных оценочных процедур, методика шкалирования и методы обработки и интерпретации результатов оценивания позволяют обучающимся освоить компетентностно-ориентированные программы дисциплин.

Формирование части компетенций **ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, УК-1, УК-2, УК-3** осуществляется в ходе всех видов занятий, практики а контроль их сформированности на этапе текущей, промежуточной аттестации и государственной итоговой аттестации.

врач-стоматолог-ортопед, завершивший обучение по программе послевузовского профессионального образования в клинической ординатуре по специальности Стоматология ортопедическая, обязан владеть общеврачебными манипуляциями, уметь оказать первую врачебную помощь при неотложных состояниях, владеть методами формирования здорового образа жизни, соблюдать требования врачебной этики и медицинской деонтологии при проведении оздоровительных, профилактических, лечебно-диагностических и реабилитационных мероприятий.

Требования к уровню подготовки и минимуму содержания знаний, умений и практических навыков врача-стоматолога-ортопеда для проведения профилактических, диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий.

В результате клинической подготовки в ординатуре врач-стоматолог-ортопед должен приобрести знания, умения и практические навыки для самостоятельного выполнения следующих профилактических, диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий:

- проводить врачебное обследование и оценивать данные физического исследования больного;
- составлять план лабораторного, функционального, инструментального обследования;
- давать клиническую оценку результатов лабораторных, лучевых, электрофизиологических, эндоскопических и других распространенных в клинической практике диагностических методов исследования;
- формулировать в своих заключениях диагностическое решение (предварительный или клинический диагноз) в соответствии с требованиями МКБ-10;
- владеть принципами и методами профилактики и лечения наиболее распространенных стоматологических заболеваний, а также реабилитации больных.

врач-стоматолог-ортопед должен научиться проводить профилактические, диагностические и лечебные мероприятия в объеме квалифицированной терапевтической помощи при лечении распространенных у взрослых воспалительных, дистрофических, неопластических заболеваний и травм органов полости рта.

Требования к уровню подготовки и минимуму содержания знаний, умений и практических навыков врача-стоматолога-ортопеда для проведения мероприятий неотложной медицинской помощи.

В результате успешного завершения обучения в клинической ординатуре врач-стоматолог-ортопед должен приобрести знания, умения и практические навыки по оказанию неотложной медицинской помощи в объеме первой врачебной помощи больным на догоспитальном этапе при следующих неотложных состояниях:

- шок (травматический, кардиогенный, анафилактический, токсический и др.);
- обморок;

- коллапс;
- кома;
- острая дыхательная недостаточность;
- отек гортани;
- гипертонический криз;
- стенокардия;
- инфаркт миокарда;
- кровотечения;
- судорожные состояния, эпилепсия.

Требования к уровню подготовки и минимуму содержания знаний, умений и практических навыков врача стоматолога-ортопеда для проведения манипуляций первой врачебной помощи.

По завершении послевузовской подготовки в клинической ординатуре врач-стоматолог-ортопед должен приобрести знания, умения и практические навыки, позволяющие самостоятельно выполнять следующие манипуляции в объеме первой врачебной помощи.

Манипуляции первой врачебной помощи общего назначения:

- все виды инъекций;
- остановка наружного кровотечения;
- приготовление мазков, материала для цитологического, бактериологического исследования.

Манипуляции первой врачебной помощи, применяемые при неотложных состояниях (отрабатываются на манекене-тренажере):

- методы очистки верхних дыхательных путей при аспирации;
- искусственная вентиляция легких рот в рот, мешком АМБУ;
- непрямой массаж сердца;
- дефибриляция;
- трахео- или коникотомия, трахеостомия.

Требования к уровню подготовки и минимуму содержания знаний, умений и практических навыков врача стоматолога-ортопеда для проведения организационных мероприятий.

По окончании клинической ординатуры врач-стоматолог-ортопед должен приобрести знания, умения и практические навыки проведения следующих организационных мероприятий:

- пропаганды медицинских знаний, здорового образа жизни, рационального питания;
- гигиенического обучения и воспитания различных групп населения;
- формирование структуры, оснащения и организации работы терапевтического стоматологического кабинета, отделения поликлиники и стационара;
- по организации работы ординатора, заведующего терапевтическим стоматологическим кабинетом, отделением поликлиники, стационара;
- по организации скорой и неотложной помощи взрослому населению;
- по организации работы среднего и младшего медицинского персонала;
- по обеспечению техники безопасности при работе с аппаратурой;
- по организации консультативной помощи;
- по вопросам экспертизы временной и стойкой нетрудоспособности;
- по организации диспансерного наблюдения стоматологических больных;
- по ведению учетно-отчетной медицинской документации;
- по вопросам организации и деятельности медицинской службы в экстремальных ситуациях, при стихийных бедствиях и в условиях ведения боевых действий.

Требования к уровню подготовки врача стоматолога-ортопеда по фундаментальной медицине.

По завершении обучения в клинической ординатуре врач-стоматолог-ортопед должен приобрести следующие знания, умения и практические навыки по фундаментальной медицине.

ЗНАТЬ:

- закономерности функционирования организма и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем;
- сущность методики исследования различных функций человека для оценки состояния его здоровья;
- основные закономерности роли причин, условий и реактивности организма в возникновении заболеваний;
- общие закономерности патогенеза и морфогенеза, а также основные аспекты учения о болезни;
- причины, механизмы развития и проявления патологических процессов, лежащих в основе различных заболеваний;
- этиологию, патогенез, патоморфологию, клинические проявления и исходы воспалительных, деструктивных, иммунопатологических, опухолевых и других болезней;
- методологические основы лекарственных и нелекарственных методов профилактики и лечения стоматологических заболеваний.

УМЕТЬ:

- оценивать и объяснять основные закономерности формирования и регуляции физиологических функций человека в процессе его жизнедеятельности;
- оценивать и объяснять возрастные особенности организма человека и его функциональных систем;
- ориентироваться в общих вопросах нозологии, включая этиологию, патогенез и морфогенез;
- представлять роль патологических процессов в развитии различных по этиологии и патогенезу заболеваний;
- использовать теоретические основы лекарственных и не лекарственных методов профилактики и лечения распространенных заболеваний человека.

Требования к уровню подготовки и минимуму содержания знаний, умений и практических навыков врача стоматолога-ортопеда по применению лекарственных и нелекарственных методов лечения распространенных стоматологических заболеваний.

По окончании клинической ординатуры или профессиональной переподготовки на цикле специализации по стоматологии ортопедической врач-стоматолог-ортопед должен приобрести следующие знания, умения и практические навыки по применению лекарственных и нелекарственных методов лечения распространенных стоматологических заболеваний.

ЗНАТЬ:

- 5) основы клинической фармакологии, фармакокинетики и принципы фармакотерапии, часто встречающихся стоматологических заболеваний;
- 6) принципы диетотерапии, психотерапии, лечебной физкультуры и физиотерапии при лечении распространенных стоматологических заболеваний взрослых и детей;
- 7) основы реанимации и интенсивной терапии, патофизиологию угасания жизненных функций организма, показания к проведению реанимации;
- 8) медицинские, юридические и социальные аспекты вопроса о прекращении мероприятий по оживлению организма.

УМЕТЬ:

- 9) определить показания и противопоказания к назначению лекарственных средств в объеме квалифицированной стоматологической помощи при распространенных стоматологических заболеваниях у взрослых;
- 10) определить показания и противопоказания к назначению диеты при распространенных стоматологических заболеваниях у взрослых;
- 11) определить показания и противопоказания к применению лечебной физкультуры, комплекса реабилитационных мероприятий при лечении распространенных стоматологических заболеваний у взрослых;
- 12) определить показания и противопоказания к назначению физиотерапевтических процедур при лечении распространенных стоматологических заболеваний у взрослых;
- 13) определить показания и противопоказания к проведению реанимационных мероприятий;
- 14) применять инструментальные и неинструментальные методы восстановления проходимости дыхательных путей и провести непрямой массаж сердца.

Требования к уровню подготовки и минимуму содержания знаний, умений и практических навыков врача стоматолога-ортопеда по профилактике, диагностике и лечению ортопедических стоматологических заболеваний.

После окончания ординатуры по ортопедической стоматологии врач должен

ЗНАТЬ:

- основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения;
- правовые основы российского здравоохранения;
- общие вопросы организации стоматологической помощи в стране и работы больнично-поликлинических учреждений, пункта неотложной помощи, станции скорой помощи и др. учреждений, связанных с оказанием стоматологической помощи населению;
- правила выдачи справок и листков нетрудоспособности по уходу за больным ребенком в соответствии с действующей инструкцией;
- принципы диспансеризации;
- вопросы организации и задачи гигиенического обучения населения;
- вопросы санпросветработы с населением;
- санитарно-гигиенические и профилактические мероприятия по охране здоровья населения, противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции;
- взаимосвязь функциональных систем организма;
- предмет ортопедической стоматологии, ее цели и задачи; история развития специальности; разделы ортопедической стоматологии; основополагающие теоретические принципы ортопедической стоматологии; история развития ортопедической стоматологии; роль отечественных и зарубежных ученых в становлении специальности.
- составные элементы культуры ортопедического стоматологического приема; дезинфекция и стерилизация на ортопедическом приеме; профилактика вирусных инфекций в ортопедической стоматологической клинике; лексическая терминологическая грамотность врачей; анестезиологическая защита больных на ортопедическом приеме; психодиагностика и психокоррекция, проводимые персоналом ортопедического кабинета (отделения); врачебная этика и деонтология в стоматологии; врачебная тайна; значение врачебной эрудиции, развития клинического мышления, мануальных навыков врача-стоматолога; меры профилактики микробной, грибковой и вирусной инфекции на ортопедическом приеме.
- организация ортопедической стоматологической помощи населению; принцип работы, структура и оснащение ортопедического кабинета, отделения стоматологической поликлиники, зуботехнической лаборатории; организация работы врача стоматолога-ортопеда; учетно-отчетная и финансовая документация на ортопедическом приеме.

- анатомия и физиология жевательно-речевого аппарата; строение и функции жевательно-речевого аппарата; основные группы зубов, их анатомо-функциональная характеристика; строение зубных рядов; факторы, обеспечивающие устойчивость зубов; окклюзионные кривые и окклюзионная поверхность; понятие о зубной, альвеолярной и базальной дуге; строение периодонта, его функции; выносливость пародонта к жевательному давлению; особенности строения верхней и нижней челюстей; мягкие ткани полости рта; строение слизистой оболочки, ее значение в клинике ортопедической стоматологии; понятие о переходной складке; окклюзия и артикуляция; виды окклюзии; прикус; виды прикуса и их классификация; височно-нижнечелюстной сустав; жевательные и мимические мышцы и их роль в функции жевания; типы взаимосвязей между звеньями жевательного аппарата; физиология акта жевания, его эффективность; антропометрические закономерности строения лица; биомеханика жевательного аппарата.

- прикладное материаловедение; оттисковые материалы, их классификация; основные и вспомогательные материалы, применяемые в ортопедической стоматологии; требования, предъявляемые к материалам; разновидности полимеров; сплавы металлов, их клиническое применение; керамические и полимерные облицовочные массы, их состав; воски и восковые композиции; формовочные и моделировочные материалы; применение системы компомеров в протезировании несъемными конструкциями; стоматологические ситаллы, их применение в ортопедической стоматологии; токсическое и аллергическое действие пластмасс и металлических сплавов на организм больного;

- методы обследования больного в клинике ортопедической стоматологии; специальные методы обследования полости рта; клинические и параклинические методы: инструментальные, рентгенологические и лабораторные методы обследования больного на ортопедическом стоматологическом приеме; методы обследования височно-нижнечелюстного сустава и жевательных мышц, изучение диагностических моделей челюстей; диагностика и принципы лечения;

- основы неотложной помощи в стоматологической практике; неотложная помощь в клинике ортопедической стоматологии;

подготовка полости рта к протезированию; специальные методы предварительного лечения; оздоровительные мероприятия перед протезированием; специальные методы подготовки; показания к депульпированию зубов перед протезированием; альвеолопластика, удаление рубцов; устранение зубочелюстных аномалий и деформаций; психологическая и психомедикаментозная подготовка больных перед протезированием;

- диагностика зубочелюстных аномалий у взрослых; показания к ортодонтическому лечению взрослых перед протезированием; показания к ортодонтическому лечению взрослых перед протезированием; особенности исправления зубочелюстных аномалий у взрослых;

- непосредственное протезирование; классификация зубных протезов; разновидности съемных и несъемных протезов; понятие о непосредственных протезах; показания к применению и особенности непосредственного протезирования; ближайшее и отдаленное протезирование;

- клиническая картина и протезирование дефектов зубов; классификация дефектов зубов и локализация полостей; протезирование вкладками коронковой части зуба; искусственные культы со штифтами; искусственные коронки, их разновидности; показания к протезированию коронками, особенности протезирования зубов под различные типы коронок; инструментарий для препарирования зубов; обезболивание при препарировании зубов; последовательность клинических и лабораторных приемов протезирования фарфоровыми, металлокерамическими и металлоакриловыми коронками.

- протезирование при частичной потере зубов несъемными зубными протезами; показания и противопоказания к применению мостовидных протезов; определение и симптомы частичной потери зубов; резервные силы пародонта и функциональная перегрузка пародонта, ее патогенез; клиническое обоснование применения мостовидных протезов; мостовидные протезы, их составные элементы; требования, предъявляемые к ним; современные методы лечения несъемными зубными протезами: цельнолитые, керамические, металлоакриловые и металлокерамические зубные протезы; особенности моделирования промежуточной части в зависимости от топографии дефекта; последовательность протезирования мостовидными конструкциями; ошибки и осложнения при протезировании зубов мостовидными протезами;

- протезирование при частичной потере зубов дугowymi (бюгельными) протезами; особенности их конструирования и технологии; основные принципы конструирования дугowych протезов; типы соединения фиксирующих элементов с базисом дугowego протеза; прямые и непрямыe фиксаторы протезов; биомеханика дугowego протеза, статика и динамика «включенного» и «концевого» седла; изучение моделей челюстей в параллеллометре; технология дугowych протезов; ошибки при лечении дугowymi протезами;

- протезирование при частичной потере зубов частичными съемными протезами с литыми металлическими, полимерными и термопластическими базисами; показания к протезированию частичными съемными протезами с литыми металлическими базисами; границы базиса протеза; преимущества протезов с литыми базисами перед дугowymi протезами и протезами с полимерными и термопластическими базисами; особенности протезирования съемными конструкциями с литыми базисами; технология частичного съемного протеза с литым металлическим базисом; адаптация к частичным съемным протезам с литыми металлическими базисами.

- протезирование больных с полным отсутствием зубов; морфологические и функциональные нарушения при полном отсутствии зубов; клиническая анатомия тканей протезного ложа; методы фиксации полных съемных протезов; проблемы ретенции и стабилизации (фиксации) полных съемных протезов; особенности протезирования полными съемными протезами; объемное моделирование базисов полных съемных протезов; правила и методы конструирования зубных рядов в полных съемных протезах; анализ возможных ошибок; проблема адаптации к полным съемным протезам; особенности повторного протезирования полными съемными протезами

клиническая картина и ортопедическое лечение при функциональной перегрузке пародонта; клиническая картина состояния жевательного аппарата при заболеваниях пародонта; задачи ортопедического лечения; функциональная перегрузка пародонта; травматическая окклюзия; первичный и вторичный травматический синдром, их дифференциальная диагностика; избирательное шлифование зубов; биомеханические правила шинирования зубов; типы шинирующих конструкций; особенности протезирования при функциональной перегрузке пародонта

- клиническая картина и лечение повышенной стираемости зубов; клиника, диагностика, методы ортопедического лечения; клиническая картина при повышенной стираемости зубов; этиология повышенной стираемости, ее виды, классификация; подготовка полости рта к протезированию, перестройка миотатического рефлекса; ортопедическое лечение больных с различной степенью стираемости зубов

- лечение заболеваний височно-нижнечелюстного сустава и парафункций жевательных мышц; строение и функции височно-нижнечелюстного сустава; артрозы, вывихи, подвывихи, дисфункции ВНЧС; этиология, патогенез, клиническая картина указанных заболеваний; влияние снижения альвеолярной высоты; комплексное лечение заболеваний ВНЧС; ошибки при ортопедическом лечении, ведущие к функциональным перегрузкам ВНЧС; этиология, патогенез, диагностика и клинические формы парафункций жевательных мышц; Методы лечения парафункций жевательных мышц

- деформации окклюзионной поверхности зубных рядов и их исправление; определение понятия «деформация окклюзионной поверхности зубных рядов»; клинические разновидности деформаций; комплексное аппаратурно-хирургическое исправление деформаций зубных рядов

- протезирование с использованием имплантационных замещающих конструкций; материалы для имплантатов; типы конструкций имплантатов; показания и противопоказания к имплантации; методики имплантации; особенности протезирования с использованием имплантатов; типы имплантационных протезов.

- челюстно-лицевая ортопедия и травматология; ортопедическое лечение переломов верхней и нижней челюстей; ортопедическое лечение врожденных и приобретенных дефектов нёба; ортопедическое лечение послеоперационных дефектов челюстей; протезирование при ложных суставах нижней челюсти .микростомия.

УМЕТЬ:

- проводить обследование жевательно-речевого аппарата, включая обследование мягких тканей лица, височно-нижнечелюстного сустава, региональной лимфатической системы; зондирование зубов, патологических зубодесневых карманов, перкуссию и термодиагностику зубов; оценку окклюзионных контактов; антропометрическое исследование лица и моделей челюстей; определение подвижности и податливости слизистой оболочки полости рта, а также степени патологической подвижности зубов и атрофии тканей при пародонтозе; проведение функциональных диагностических проб; определение центрального соотношения челюстей; анализ обзорных панорамных, прицельных детальных и контрастных рентгенограмм, телерентгенограмм, томограмм, миограмм; снятие оттисков и получение моделей челюстей;

- осуществлять ортопедическое вмешательство при дефектах, деформациях и аномалиях зубов и челюстей, выбирая метод лечения и конструкции аппаратов и протезов; моделировать из воска аппараты и протезы и готовить индивидуальные ложки, производить проверку, коррекцию и фиксацию различных аппаратов и протезов (искусственных коронок, полукоронок, вкладок, штифтовых зубов, частичных и полных съемных протезов, временных и постоянных шинирующих конструкций и ортодонтических аппаратов);осуществлять препарирование зубов под различные виды коронок проверять их конструкции, снимать искусственные коронки и мостовидные протезы; накладывать лигатуры и резиновые тяги;

- оформлять различную медицинскую и финансовую документацию;

- осуществлять организационно-методическую работу; осваивать новые эффективные методы и приемы диагностики и лечения; обеспечивать профилактический уход за стоматологическим инструментарием и оборудованием и устранять мелкие неисправности; руководить деятельностью среднего и младшего медицинского персонала; вести санитарно-просветительную работу среди населения;

- использовать медицинскую, учебную и нормативную справочную литературу для решения профессиональных задач; читать и переводить медицинские тексты на иностранном языке;

- соблюдать правила охраны труда и техники безопасности.

- анализ рентгенограмм;

- подготовка корней зубов к ортопедическому лечению (препарирование, раскрытие и расширение каналов, припасовывание внутриканальных штифтов);

- получение оттисков с челюстей альгинатными и силиконовыми массами;

- определение и регистрация центральной окклюзии при фиксированной межальвеолярной высоте;

- препарирование полостей под вкладки;

- препарирование зубов под металлокерамические и металлоакриловые коронки;

- снятие искусственной коронки с опорного зуба;

- препарирование зубов под вестибулярные облицовки;

- припасовка и фиксация вкладок с помощью различных фиксирующих материалов в зависимости от вида вкладок;
 - проверка и наложение дуговых (бюгельных) протезов с различными типами механических фиксаторов;
 - определение и регистрация центрального соотношения челюстей при полном отсутствии зубов;
 - проверка полных съемных протезов в полости рта;
 - исправление деформаций окклюзионной поверхности зубных рядов методом мезиального сдвига с увеличением межальвеолярной высоты, а также методом шлифования переместившихся зубов;
 - получение функциональных оттисков при полной потере зубов;
 - припасовка и фиксация зубных протезов с опорой на имплантаты;
 - наложение и коррекция капп;
 - реставрация съемных протезов;
 - снятие оттисков при наличии зубных имплантатов;
- создание индивидуальных ложек при дефектах зубных рядов и при полном отсутствии зубов.

Этапы формирования компетенций ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, УК-1, УК-2, УК-3; в процессе освоения образовательной программы направления подготовки Стоматология ортопедическая по дисциплинам

Компетенция	Этапы формирования компетенций, определяемые дисциплинами направления подготовки Стоматология ортопедическая		
	Начальный	последующий	итоговый
УК-1 готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Стоматология ортопедическая	Стоматология ортопедическая	Амбулаторная практика
	Общественное здоровье и здравоохранение	Онкология	Государственная итоговая аттестация
	Гигиена	Лучевые методы диагностики в стоматологии	
	Эпидемиология чрезвычайных ситуаций	Надлежащая клиническая практика (GCP)	
	Педагогика		
	Симуляционный курс		
	Ортопедическая практика		
УК-2 готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Стоматология ортопедическая	Стоматология ортопедическая	Амбулаторная практика
	Общественное здоровье и здравоохранение	Онкология	Государственная итоговая аттестация
	Гигиена	Медицинская психология	
	Эпидемиология чрезвычайных ситуаций	Надлежащая клиническая практика (GCP)	
	Педагогика		
	Ортопедическая практика		
УК-3 готовностью к участию в	Стоматология ортопедическая	Стоматология ортопедическая	Амбулаторная практика

Компетенция	Этапы формирования компетенций, определяемые дисциплинами направления подготовки Стоматология ортопедическая		
	Начальный	последующий	итоговый
педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения	Педагогика	Медицинская психология	Государственная итоговая аттестация
	Общественное здоровье и здравоохранение		
	Гигиена		
	Эпидемиология чрезвычайных ситуаций		
	Ортопедическая практика		
ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	Стоматология ортопедическая	Стоматология ортопедическая	Амбулаторная практика
	Общественное здоровье и здравоохранение	Онкология	Государственная итоговая аттестация
	Гигиена	ВИЧ-инфекция	
	Микробиология	Надлежащая клиническая практика (GCP)	
	Ортопедическая практика	Медицинская психология	
ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и	Стоматология ортопедическая	Стоматология ортопедическая	Амбулаторная практика
	Симуляционный курс	Онкология	Государственная итоговая аттестация
	Ортопедическая практика	ВИЧ-инфекции	

Компетенция	Этапы формирования компетенций, определяемые дисциплинами направления подготовки Стоматология ортопедическая		
	Начальный	последующий	итоговый
осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией	Эпидемиология чрезвычайных ситуаций		
	Микробиология		
ПК-4 готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости	Стоматология ортопедическая	Стоматология ортопедическая	Амбулаторная практика
	Общественное здоровье и здравоохранение	Онкология	Государственная итоговая аттестация
	Гигиена	Микробиология	
	Ортопедическая практика		
ПК-5 готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Стоматология ортопедическая	Стоматология ортопедическая	Амбулаторная практика
	Микробиология	Онкология	Государственная итоговая аттестация
	Ортопедическая практика	ВИЧ-инфекции	
	Симуляционный курс		
ПК-6 готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы	Стоматология ортопедическая	Стоматология ортопедическая	Амбулаторная практика
	Ортопедическая практика		Государственная итоговая аттестация
ПК-8 готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	Стоматология ортопедическая	Стоматология ортопедическая	Амбулаторная практика
	Лучевые методы диагностики в стоматологии	Онкология	Государственная итоговая аттестация
	Ортопедическая практика	Надлежащая клиническая практика (GCP)	
ПК-9 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной	Стоматология ортопедическая	Стоматология ортопедическая	Амбулаторная практика
	Ортопедическая практика	Онкология ВИЧ-инфекция	Государственная итоговая аттестация

Компетенция	Этапы формирования компетенций, определяемые дисциплинами направления подготовки Стоматология ортопедическая		
	Начальный	последующий	итоговый
терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении		Надлежащая клиническая практика (GCP)	
ПК-10 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний	Стоматология ортопедическая	Стоматология ортопедическая	Амбулаторная практика
	Общественное здоровье и здравоохранение	Онкология	Государственная итоговая аттестация
	Гигиена	ВИЧ-инфекция	
	Ортопедическая практика		
ПК-11 готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Стоматология ортопедическая	Стоматология ортопедическая	Амбулаторная практика
	Общественное здоровье и здравоохранение	Онкология	Государственная итоговая аттестация
	Ортопедическая практика	ВИЧ-инфекция	
		Надлежащая клиническая практика (GCP)	
ПК-12 готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием	Стоматология ортопедическая	Онкология	Амбулаторная практика
	Общественное здоровье и здравоохранение	ВИЧ-инфекция	Государственная итоговая аттестация

Компетенция	Этапы формирования компетенций, определяемые дисциплинами направления подготовки Стоматология ортопедическая		
	Начальный	последующий	итоговый
основных статистических показателей	медико- Ортопедическая практика	Надлежащая клиническая практика (GCP)	

Форма промежуточной аттестации – зачет с оценкой, который включает две части:

1-я часть экзамена: выполнение электронного тестирования (аттестационное испытание промежуточной аттестации с использованием информационных тестовых систем);

2-я часть экзамена: выполнение практико-ориентированных заданий (аттестационное испытание промежуточной аттестации, проводимое устно с использованием телекоммуникационных технологий).

1. Описание шкалы оценивания электронного тестирования

- от 0 до 49,9% выполненных заданий – неудовлетворительно;
- от 50 до 69,9% – удовлетворительно;
- от 70 до 89,9% – хорошо;
- от 90 до 100% – отлично

2. Критерии оценивания преподавателем практико-ориентированной части экзамена:

- соответствие содержания ответа заданию, полнота раскрытия темы/задания (оценка соответствия содержания ответа теме/заданию);
- умение проводить аналитический анализ прочитанной учебной и научной литературы, сопоставлять теорию и практику;
- логичность, последовательность изложения ответа;
- наличие собственного отношения обучающегося к теме/заданию;
- аргументированность, доказательность излагаемого материала.

Описание шкалы оценивания практико-ориентированной части экзамена

Оценка «*отлично*» выставляется за ответ, в котором содержание соответствует теме или заданию, обучающийся глубоко и прочно усвоил учебный материал, последовательно, четко и логически стройно излагает его, демонстрирует собственные суждения и размышления на заданную тему, делает соответствующие выводы; умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, приводит материалы различных научных источников, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения задания, показывает должный уровень сформированности компетенций.

Оценка «*хорошо*» выставляется обучающемуся, если его ответ соответствует и раскрывает тему или задание, обучающийся показывает знание учебного материала, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей при выполнении задания, правильно применяет теоретические положения при выполнении задания, владеет необходимыми навыками и приемами его выполнения, однако испытывает небольшие затруднения при формулировке собственного мнения, показывает должный уровень сформированности компетенций.

Оценка *«удовлетворительно»* выставляется обучающемуся, если ответ в полной мере раскрывает тему/задание, обучающийся имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении учебного материала по заданию, его собственные суждения и размышления на заданную тему носят поверхностный характер.

Оценка *«неудовлетворительно»* выставляется обучающемуся, если не раскрыта тема, содержание ответа не соответствует теме, обучающийся не обладает знаниями по значительной части учебного материала и не может грамотно изложить ответ на поставленное задание, не высказывает своего мнения по теме, допускает существенные ошибки, ответ выстроен непоследовательно, неаргументированно.

Итоговая оценка за экзамен выставляется преподавателем в совокупности на основе оценивания результатов электронного тестирования обучающихся и выполнения ими практико-ориентированной части экзамена.

Балльно-рейтинговая система (БРС)

Система расчета баллов

Данное положение определяет распределение баллов по основным параметрам, определяет минимально необходимое количество баллов по каждому из разделов для допуска обучающегося к итоговой и промежуточной аттестации, а также балльную структуру экзамена. В положениях, разработанных на кафедрах по конкретным программам интернатуры (ординатуры), должно быть детально отражено конкретное распределение баллов по каждому разделу. Регистрация набранных обучающимся баллов проводится с помощью дневника интерна (ординатора), полученные баллы заносятся и в кафедральную ведомость, которая служит инструментом контроля и отчета перед деканатом последиplomного образования. Экзаменационные баллы вносятся в экзаменационную ведомость и дневник обучающегося.

Количество баллов за предмет

Максимальное количество баллов по **программе обучения**- 100 баллов

Максимальное количество баллов за **учебный год** (исключая экзамен) - 80 баллов

Максимальное количество баллов за **экзамен** - 20 баллов

В случае 2-х летнего обучения - высчитывается среднее количество баллов за каждый год (из расчета 80 баллов).

Экзамен

Максимальное количество баллов за экзамен - 20 баллов

Экзамен состоит из **промежуточной** и **итоговой** аттестации.

Максимальное количество баллов за **промежуточную аттестацию** - 5 баллов

7.4.1. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности

1. Порядок применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ высшего образования.
2. Положение о порядке формирования Фонда оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации высшего профессионального образования.
3. Положение об организации и проведении текущего контроля знаний и промежуточной аттестации ординаторов факультета последиplomного образования в ФГБОУ ВО «ПСПбГМУ им. И.П. Павлова» Минздрава России.
4. Положение об итоговой государственной аттестации выпускников ФГБОУ ВО «ПСПбГМУ им. И.П. Павлова» Минздрава России.
5. Положение о балльно-рейтинговой системе для обучающихся по образовательным программам интернатуры и ординатуры.

8. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины

Основная литература:

1. Трезубов В. Н. "Ортопедическая стоматология. Пропедевтический курс", Под редакцией В. Н. Трезубова// ГЭОТАР-Медиа, Москва.- 2022, 640 стр.
2. Трезубов, В. Н. Ортопедическая стоматология: учебник / Трезубов В. Н., Щербаков А. С. , Мишнёв Л. М. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-4591-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента"
3. Трезубов В.Н. Ортопедическая стоматология (факультетский курс): учебник для медицинских вузов / В.Н. Трезубов, А.С. Щербаков, Л.М. Мишнев, Р.А. Фадеев; под ред. проф. В. Н. Трезубова. - 9-е изд, доп и перераб. - М.: ГЭОТАР - медиа, 2017.- 556 с.
4. Трезубов В. Н. Ортопедическая стоматология. Прикладное материаловедение: учебник для медицинских вузов / В. Н Трезубов, Л. М Мишнев, В.В Трезубов; под. ред. проф. В. Н. Трезубова. - 7-е изд., доп. и перераб. - М.: МЕДПресс-информ., 2017. – 354 с.
5. Трезубов В. Н. Ортопедическая стоматология. Технология лечебных и профилактических аппаратов: учебник для медицинских вузов / В. Н. Трезубов, Л. М. Мишнев, Н. Ю.Незнанова, С. Б. Фищев; под ред. проф. В Н. Трезубова. - 5-е изд, испр. и доп. - М.: МЕДПресс-информ., 2017.- 320 с.
6. Клиническая стоматология. Госпитальный курс: учебник для мед. вузов : [в 6 т.] / под общ. ред. В. Н. Трезубова, С. Д. Арутюнова. - 3-е изд., доп. и перераб. - М. : Практическая медицина, 2020 - - . - Текст : непосредственный. Т. 4 : Ортопедические аспекты клинической стоматологии / ред. В. Н. Трезубов. - 2020. - 303 с. : ил., табл. – 100 экз.
7. Клиническая стоматология. Госпитальный курс: учебник для мед. вузов : [в 6 т.] / под общ. ред. В. Н. Трезубова, С. Д. Арутюнова. - 3-е изд., доп. и перераб. - М. : Практическая медицина, 2020 - - . - Текст : непосредственный. Т. 3 : Стоматологические материалы в клинической стоматологии / редакторы.: В. Н. Трезубов, Л. М. Мишнев. - 2020 -. - 159 с. :ил., табл. – 125 экз.
8. Трезубов В. Н., Арутюнов С. Д., Мишнёв Л. М. "Клиническая стоматология. Госпитальный курс. Том IV. Ортопедические аспекты клинической стоматологии"/ Практическая медицина, - 2020
9. Клиническая стоматология. Госпитальный курс: учебник для медицинских вузов: в 6 т. /Под общ. ред. В. Н. Трезубова, С. Д. Арутюнова. т. III: Стоматологические материалы в клинической стоматологии / Под ред. В. Н. Трезубова и Л. М. Мишнева. – 3-е изд. доп. и перераб. - М.: Практическая медицина, 2020. – 160 с.
10. Клиническая стоматология. Госпитальный курс: учебник для медицинских вузов: в 6 т. / Под общ. ред. В. Н. Трезубова, С. Д. Арутюнова. т. IV: Ортопедические аспекты клинической стоматологии / Под ред. В. Н. Трезубова. – 3-е изд., доп. и перераб. - М.: Практическая медицина, 2020. – 304 с.:
11. Ортопедическая стоматология. Том 1 : национальное руководство : в 2 т. / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 520 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-6366-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента"
12. Ортопедическая стоматология: национальное руководство : в 2 т. Том 2 / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-

- Медиа, 2022. - 416 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-6367-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента"
13. Цифровая телерентгенография в стоматологии. Руководство для врачей./В.Н. Трезубов, Н.В. Зубков, И.Р. Чеминова, Р.А. Розов; под ред. В.Н. Трезубова.- Санкт-Петербург: Издательство «АВРОРА», 2022.- 200 с., схем и илл.
 14. Трезубов, В. Н. Лечение пациентов с расстройствами височно-нижнечелюстного сустава и жевательных мышц / Трезубов В. Н. , Булычева Е. А. , Трезубов В. В. , Булычева Д. С. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 96 с. - ISBN 978-5-9704-6151-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента"
 15. Трезубов В. Н., Булычева Е. А., Мишнев Л. М., Абакаров С. И., Быстрова Ю. А., Быстров А. Г., Кусевицкий Л. Я., Розов Р. А., Спицына О. Б. Биомеханика жевательного аппарата, физиология и патология височно-нижнечелюстного сустава и жевательных мышц (Гнатология): Учебное пособие / под ред. В.Н. Трезубова. - 2020. - 96 стр.
 16. Трезубов В. Н., Мишнев Л. М., Сапронова О. Н., Быстрова Ю. А., Кусевицкий Л. Я., Сканцева А. П., Яковенко Ю.М. Ортопедическое лечение при дефектах коронок зубов. Учебное пособие / под ред. В.Н. Трезубова. - 2020. - 248 стр.
 17. Методологические основы проведения практических занятий по ортопедической стоматологии на амбулаторном приеме : учеб. пособие / В. Н. Трезубов, А. С. Щербаков, Л. М. Мишнев. - СПб. : Человек, 2019. - 68 с. - 2 экз.

Дополнительная литература

18. Лечение пациентов с расстройствами височно-нижнечелюстного сустава и жевательных мышц: клинические рекомендации / В. Н. Трезубов, Е. А. Булычева, В. В. Трезубов, Д. С. Булычева. – Москва: ГЭОТАР – Медиа, 2021. – 96 с.
19. Персин Л. С. Ортодонтия. Национальное руководство. В 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента"
20. Каливрадджиян, Э. С. Стоматологическое материаловедение : учебник / Каливрадджиян Э. С. [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-4774-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента"
21. Дентальная имплантация: нац. руководство / ред. А. А. Кулаков. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 399 с. : ил., цв. ил., табл. – 2 экз.
22. Ортопедическая стоматология: отраслевой терминологический словарь / В. Н. Трезубов, В. В. Трезубов ; под ред. С. А. Кузнецова ; Первый Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И. П. Павлова, Новгород. гос. ун-т им. Ярослава Мудрого. - 3-е изд., испр. и доп. - Великий Новгород : ИПЦ НовГУ, 2017. - 128 с. – 25 экз.
23. Персин, Л. С. Ортодонтия. Диагностика и лечение зубочелюстно-лицевых аномалий и деформаций : учебник / Л. С. Персин [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 640 с. - ISBN 978-5-9704-6891-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента"
24. Вебер, В. Р. Клиническая фармакология для стоматологов: учебник / В. Р. Вебер, С. В. Оковитый, В. Н.Трезубов, Н. О. Селизарова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 352 с. - ISBN 978-5-9704-5735-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента"
25. Ортодонтия. Диагностика и функциональные методы профилактики и лечения зубочелюстно-лицевых аномалий: учебное пособие / Ф. Я. Хорошилкина ; под ред. Э. А. Базикяна. - Москва :

- Литтерра, 2022. - 552 с. - ISBN 978-5-4235-0376-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента".
26. Ремизова, А. А. Клинические аспекты лечения пациентов бюгельными протезами : учебное пособие / А. А. Ремизова, М. Г. Дзгоева, Ю. И. Тиньгаева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 168 с. - ISBN 978-5-9704-5868-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента".
27. Курбанов, О. Р. Взаимодействие стоматологических материалов с организмом человека: учебное пособие / Курбанов О. Р. , Алиева А. О. , Курбанов З. О. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 80 с. - ISBN 978-5-9704-5233-2. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента".
28. Справочник врача-стоматолога по клинической фармакологии: учеб. пособие / В. Н. Трезубов, В. Р. Вебер, И. В. Марусов, Л. М. Мишнев ; ред. Э. Э. Звартау. - СПб.: Человек, 2017. - 264 с. : табл. – 5 экз.

Периодические издания

Институт стоматологии

Стоматология

Российский стоматологический журнал

9. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети Интернет, необходимых для освоения дисциплины

1. "Консультант+"
2. ЭБС «Консультант студента»
3. База данных рефератов и цитирования SCOPUS.
4. Электронный информационный ресурс ClinicalKey
5. ЭБС «Консультант врача»

10. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

10.1. Характеристика особенностей технологий обучения в Университете

В ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова Минздрава России освоение образовательных программ проводится с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий. Для этого создана и функционирует электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС), включающая в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы. ЭИОС обеспечивает освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся. Есть электронные библиотеки, обеспечивающие доступ к профессиональным базам данных, информационным, справочным и поисковым системам, а также иным информационным ресурсам. База тестовых заданий и справочных материалов создана в программе AcademicNT.

10.2 Особенности работы обучающегося по освоению дисциплины Стоматология ортопедическая

Обучающиеся при изучении учебной дисциплины используют образовательный контент, а также методические указания по проведению определенных видов занятий, рекомендации и пособия по данной дисциплине по работе с ним, разработанные профессорско-преподавательским составом (ППС) кафедры.

Успешное усвоение учебной дисциплины **Стоматология ортопедическая** предполагает активное, творческое участие обучающегося на всех этапах ее освоения путем планомерной работы. Обучающийся должен активно участвовать в выполнении видов

практических работ, определенных для данной дисциплины. Проводимые на клинических практических занятиях различных модульных тестирований и дают возможность непосредственно понять алгоритм применения теоретических знаний, излагаемых на лекциях и в учебниках.

В этой связи при проработке лекционного материала обучающиеся должны иметь в виду, что в лекциях раскрываются наиболее значимые вопросы учебного материала. Остальные осваиваются обучающимися в ходе других видов занятий и самостоятельной работы над учебным материалом.

Следует иметь в виду, что все разделы и темы дисциплины **Стоматология ортопедическая** представлены в дидактически проработанной последовательности, что предусматривает логическую стройность курса и продуманную систему усвоения обучающимися учебного материала, поэтому нельзя приступать к изучению последующих тем (разделов), не усвоив предыдущих.

10.3 Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы в процессе освоения дисциплины

Вид работы	Контроль выполнения работы
Подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе)	Собеседование
Работа с учебной и научной литературой	Собеседование
Ознакомление с видеоматериалами электронных ресурсов	Собеседование
Самостоятельная проработка отдельных тем учебной дисциплины в соответствии с учебным планом	Тестирование
Подготовка и написание рефератов, докладов на заданные темы	Проверка рефератов, докладов
Выполнение индивидуальных домашних заданий (решение клинических задач, перевод текстов, проведение расчетов, подготовка клинических разборов)	Собеседование Проверка заданий Клинические разборы
Участие в научно-исследовательской работе кафедры	Доклады Публикации
Участие в научно-практических конференциях, семинарах	Предоставление сертификатов участников
Работа с тестами и вопросами для самопроверки	Тестирование Собеседование
Подготовка ко всем видам контрольных испытаний	Тестирование Собеседование

10.4 Методические указания для обучающихся по подготовке к занятиям

Занятия клинического практического типа предназначены для расширения и углубления знаний обучающихся по учебной дисциплине, формирования умений и компетенций, предусмотренных стандартом. В их ходе обучающимися реализуется верификационная функция степени усвоения учебного материала, они приобретают умения вести научную дискуссию. Кроме того, целью занятий является: проверка уровня понимания обучающимися вопросов, рассмотренных на лекциях и в учебной литературе, степени и качества усвоения обучающимися программного материала; формирование и развитие умений, навыков применения теоретических знаний в реальной практике решения задач, анализа профессионально-прикладных ситуаций; восполнение пробелов в пройденной теоретической части курса и оказания помощи в его освоении.

Обучающийся должен изучить основную литературу по теме занятия, и, желательно, источники из списка дополнительной литературы, используемые для расширения объема знаний по теме (разделу), интернет-ресурсы.

**Вопросы и задания для подготовки к занятиям по первой теме (разделу)
«Организация стоматологической помощи»:**

1. Общие принципы оказания стоматологической помощи населению.
2. Стоматологическая служба в современных экономических условиях.
3. Нормативные документы, регламентирующие деятельность стоматологических учреждений.
4. . Современная организация стоматологического приема. Вспомогательный персонал. Эргономика.
5. Менеджмент в стоматологии.
6. Санитарно-противоэпидемиологический режим стоматологических учреждений.
7. Правила личной гигиены и гигиены труда персонала стоматологических поликлиник.
8. Оборудование и оснащение стоматологического кабинета.
9. Современные пломбировочные материалы и медикаменты, используемые на стоматологическом ортопедическом приеме.

**Вопросы и задания для подготовки к занятиям по второй теме (разделу)
«Обезболивание в ортопедической стоматологии»:**

1. Классификация методов обезболивания.
2. Неинъекционные методы. Показания и противопоказания к их использованию.
3. Инъекционные методы. Показания и противопоказания к их использованию.
4. Местные анестетики. Вазоконстрикторы. Механизмы действия и фармакологические характеристики. Побочные эффекты вазоконстрикторов.
5. Современные карпулированные местноанестезирующие препараты, их состав.
6. Методики инъекционного обезболивания.
7. Аппликационное обезболивание.
8. Проведение местной анестезии у пациентов группы риска.
9. Осложнения местной анестезии. Профилактика осложнений.
10. Причины неэффективности местной анестезии.

**Вопросы и задания для подготовки к занятиям по третьей теме (разделу)
«Диагностика в ортопедической стоматологии»:**

1. Клинические методы обследования.
2. Параклинические методы обследования (инструментальные, лабораторные, лучевые), рентгенологические методы обследования. Обоснование применения. Методики.
3. Люминесцентная диагностика. Ультразвуковая доплерография. Денситометрия.
4. Лазерная доплерографическая флоуметрия. Реография. Миотонометрия. Мастокациография. Электромиография.
5. Микробиологические методы.
6. Консультативно-диагностическое сотрудничество с врачами других специальностей.
7. Основы медицинской иммунологии.
8. Значение комплексного обследования стоматологических больных для постановки развернутого клинического диагноза и составления плана комплексного лечения.

**Вопросы и задания для подготовки к занятиям по четвертой теме (разделу)
«Материаловедение.»:**

1. Оттисковые материалы, их классификация, основные и вспомогательные материалы, применяемые в ортопедической стоматологии. Требования, предъявляемые к материалам.
2. Восковые композиции.
3. Формовочные и моделировочные материалы.
4. Сплавы металлов, их клиническое применение.
5. Керамические, полимерные облицовочные массы и их состав.
6. Применение системы компомеров в протезировании несъемными конструкциями.
7. Токсическое, аллергическое действие полимеров и сплавов металлов на организм больного.

**Вопросы и задания для подготовки к занятиям по пятой теме (разделу)
«Клиническая картина различных патологических состояний»:**

1. Клиническая картина при дефектах коронковой части зубов, частичной потере зубов, полной потере зубов (этиология и патогенез).
2. Клиническая картина при повышенной стираемости зубов.
3. Этиология, патогенез повышенной стираемости зубов, травматической окклюзии.
4. Деформации окклюзионных поверхностей (этиология, патогенез).

5. Классификация дефектов зубов и локализация кариозных полостей.
6. Клиническая картина и замещение дефектов зубов.
7. Клиническая картина и протезирование при частичной и полной потере зубов.
8. Клиническая картина состояния жевательного аппарата при травматической окклюзии.

Вопросы и задания для подготовки к занятиям по шестой теме (разделу) «Принципы профилактики и лечения больных с различными патологическими состояниями в клинике ортопедической стоматологии»:

1. Немедленное, ближайшее, отдалённое протезирование.
2. Классификация зубных протезов.
3. Разновидности съёмных и несъёмных протезов. Понятие о непосредственных протезах.
4. Показания к применению и особенности непосредственного протезирования. Ближайшее и отдаленное протезирование.
5. Клиническая картина и протезирование дефектов зубов.
6. Классификация дефектов зубов и локализация кариозных полостей.
7. Протезирование вкладками и искусственными культями коронковой части зуба.
8. Искусственные коронки, их разновидности. Показания к протезированию коронками, особенности препарирования зубов под различные типы коронок. Инструментарий для препарирования зубов. Обезболивание при препарировании зубов.
9. Последовательность клинических и лабораторных приемов протезирования фарфоровыми, металлокерамическими и металлоакриловыми коронками.
10. Клиническая картина при частичной потере зубов(мофологические и функциональные нарушения).
11. Протезирование при частичной потере зубов мостовидными протезами. Показания и противопоказания к применению мостовидных протезов. Резервные силы пародонта и функциональная перегрузка пародонта, ее патогенез.
12. Клиническое обоснование применения мостовидных протезов. Мостовидные протезы, их составные элементы. Требования, предъявляемые к ним. Современные методы лечения несъёмными зубными протезами: цельнолитые, металлоакрило-вые и металлокерамические зубные протезы.

13. Особенности моделирования промежуточной части в зависимости от топографии дефекта. Последовательность протезирования мостовидными конструкциями. Ошибки и осложнения при протезировании зубов мостовидными конструкциями.

14. Протезирование при частичной потере зубов частичными съемными протезами с литыми металлическими, полимерными и термопластическими базисами.

Показания к протезированию частичными съемными протезами с литыми металлическими базисами. Границы базиса протеза. Преимущества протезов с литыми базисами перед дуговыми протезами и протезами с полимерными и термопластическими базисами. Особенности протезирования съемными конструкциями с литыми базисами.

15. Технология частичного съемного протеза с литым металлическим базисом. Адаптация к частичным съемным протезам с литыми металлическими базисами. Протезирование больных с полным отсутствием зубов.

16. Морфологические и функциональные нарушения при полном отсутствии зубов. Клиническая анатомия беззубой полости рта. Методы фиксации полных съемных протезов. Проблемы ретенции и стабилизации (фиксации) полных съемных протезов. Особенности протезирования полными съемными протезами.

17. Деформации окклюзионной поверхности зубных рядов и их исправление. Определение понятия «деформация окклюзионной поверхности зубных рядов». Клинические разновидности деформаций. Комплексное исправление деформаций зубных рядов. Клиническая картина и ортопедическое лечение при функциональной перегрузке пародонта (травматической окклюзии).

18. Травматическая окклюзия. Первичный и вторичный травматический синдром, их дифференциальная диагностика. Избирательное шлифование зубов. Биомеханические правила шинирования зубов. Типы шинирующих конструкций. Особенности протезирования при функциональной перегрузке пародонта.

19. Клиническая картина и лечение повышенной стираемости зубов. Клиника, диагностика, методы ортопедического лечения. Клиническая картина при повышенной стираемости зубов. Этиология повышенной стираемости, ее виды, классификация. Подготовка полости рта к протезированию, перестройка миотатического рефлекса. Ортопедическое лечение больных с различной степенью стираемости зубов.

20. Протезирование при дефектах коронок зубов вкладками, искусственными короками (показания, клинические и лабораторные этапы). Протезирование при частичной потере зубов (мостовидные протезы, дуговые протезы, частичные съемные пластиночные протезы, специальная подготовка к протезированию при частичной потере зубов).

Протезирование при полной потере зубов. Ортопедическое лечение при повышенной стираемости зубов, заболеваниях пародонта. Ошибки и осложнения при протезировании различными ортопедическими конструкциями.

**Вопросы и задания для подготовки к занятиям по седьмой теме (разделу)
«Изготовление лечебных и профилактических аппаратов»:**

1. Создание временных пластмассовых несъемных протезов на гипсовых моделях челюстей. Получение конструкций современных съемных протезов при частичной потере зубов на гипсовых моделях челюстей.
2. Получение мостовидных протезов при частичной потере зубов на гипсовых моделях челюстей. Биомеханические основы шинирования. Временное и постоянное шинирование. Моделирование из воска временных и постоянных шин на гипсовых моделях челюстей.
3. Различные способы создания индивидуальной ложки на гипсовых моделях челюстей при полной потере зубов.
4. Классификация ортопедических лечебных и профилактических аппаратов. Организация работы зуботехнической лаборатории. Основные технологические процессы с гипсом и металлами.
5. Технология несъемных зубных протезов и шинирующих конструкций
6. Технология вкладок и облицовок
7. Технология искусственных коронок
8. Технология мостовидных протезов
9. Технология несъемных шинирующих конструкций
10. Технология частичных и полных съемных пластиночных протезов
11. Технология дуговых (бюгельных) протезов
12. Технология съемных шинирующих конструкций
13. Технология несъемных ортодонтических аппаратов механического действия
14. Технология съемных ортодонтических аппаратов функционального действия
15. Технология фиксирующих и репонирующих челюстно-лицевых аппаратов
16. Технология формирующих челюстно-лицевых аппаратов
17. Технология замещающих челюстно-лицевых аппаратов

**Вопросы и задания для подготовки к занятиям по восьмой теме (разделу)
«Взаимодействие протеза и организма человека. Адаптация к протезам»:**

1. Влияние протеза на ткани полости рта.

2. Воспалительные стоматиты.
3. Невоспалительные стоматиты.
4. Дисфункции рецепторного аппарата.
5. Гиперестезии.
6. Первичные нарушения чувствительной функции рецепторов слизистой оболочки.
7. Имплантационное протезирование.
8. Протетические заболевания слизистой оболочки протезного ложа.
9. Первичные нарушения чувствительной функции рецепторов слизистой оболочки.
10. Вторичные нарушения, обусловленные висцеро-рефлекторной патологией.
11. Сочетанные протезные заболевания слизистой оболочки. Проблемы своевременной диагностики. Варианты лечения.

Вопросы и задания для подготовки к занятиям по девятой теме (разделу) «Ортодонтия»:

1. Ортодонтическая диагностика, составление диагностического листа.
2. Планирование ортодонтического лечения.
3. Принципы применения аппаратного лечения.
4. Биологические основы ортодонтического лечения.
5. Механические принципы контроля ортодонтических сил
6. Особенности ортодонтического лечения взрослых.
7. Активный период лечения. Ретенционный период.
8. Аппаратурно-хирургическое и аппаратурное лечение.
9. Проблема рецидивов в ортодонтии.
10. Основы биомеханики в ортодонтии. Особенности комплексного лечения взрослых с зубочелюстными аномалиями.
11. Аппаратно-хирургическое исправление аномалий.

Вопросы и задания для подготовки к занятиям по десятой теме (разделу) «Челюстно-лицевая ортопедия»:

1. Классификация аппаратов, применяемых в челюстно-лицевой ортопедии и травматологии.
2. Ортопедическое лечение переломов челюстей (первая врачебная помощь, специализированная помощь при переломах челюстей).
3. Ортопедическое лечение последствий травмы челюстей (лечение при ложных суставах нижней челюсти, при неправильно сросшихся переломах челюстей).
4. Протезирование при микростомии.

5. Контрактура нижней челюсти. Профилактика и лечение.
6. Протезирование после резекции челюстей.
7. Протезирование, приобретённых дефектов твёрдого и мягкого нёба.
8. Протезирование при дефектах лица (экзопротезы).
9. Ортопедическая помощь при восстановительной хирургии лица и челюстей.
10. Осложнения протезирования лица.

**Вопросы и задания для подготовки к занятиям по одиннадцатой теме (разделу)
«Заболевания ВНЧС и их ортопедическое лечение»:**

1. Строение и функции височно-нижнечелюстного сустава.
2. Артروزы, вывихи, подвывихи, дисфункции ВНЧС. Этиология, патогенез, клиническая картина.
3. Комплексное лечение заболеваний ВНЧС.
4. Ошибки при ортопедическом лечении, ведущие к функциональным перегрузкам ВНЧС.
5. Этиология, патогенез, диагностика и клинические формы парафункций жевательных мышц.
6. Методы лечения парафункций жевательных мышц.
7. Этиология, патогенез, классификация заболеваний ВНЧС.
8. Лечение заболеваний ВНЧС съёмной и несъёмной аппаратурой.
9. Виды капш. Особенности получения, припасовки в полости рта.

**Вопросы и задания для подготовки к занятиям по двенадцатой теме (разделу)
«Фармакотерапия и физиотерапия в ортопедической стоматологии»:**

1. Физиотерапевтические методы лечения электрохимических нарушений в полости рта.
2. Фармакологические препараты, используемые для лечения поражений слизистой оболочки токсического и аллергического характера.
3. Препараты, используемые для улучшения фиксации съёмных конструкций.
4. Показания к применению функциональных методов в стоматологии. Классификация.
5. Определение функциональной стойкости капилляров десны (проба Кулаженко).
6. Методы прижизненного исследования сосудов (в проходящем свете).
7. Метод ультразвуковой доплерографии.
8. Реопародонтография.
9. Миотонометрия.
10. Мاستикациография. Электромиография.

11. Методики проведения. Оценка полученных результатов.

11. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

Программное обеспечение ГБОУ ВПО «ПСПбГМУ им. И.П. Павлова» Минздрава России, являющееся частью электронной информационно-образовательной среды и базирующееся на телекоммуникационных технологиях:

- компьютерные обучающие программы;
- тренинговые и тестирующие программы;

1. "Консультант+"
2. ЭБС «Консультант студента»
3. База данных рефератов и цитирования SCOPUS.
4. Электронный информационный ресурс ClinicalKey
5. ЭБС «Консультант врача».

12. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине

<p>197022 город Санкт-Петербург, Петроградская набережная д. 44, лит. А, 1 этаж кабинет 152 (помещение № 83,84)</p>	<p style="text-align: center;"><u>Стоматологический кабинет</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Тонومتر - 1 шт. 2.Стегофонендоскоп - 1 шт. 3.Термометр - 1 шт. 4.Ростомер - 1 шт. 5.Медицинские весы - 1 шт. 6.Противошоковый набор - 1 шт. 7.Набор и укладка для оказания экстренных профилактических и лечебных мероприятий - 1 шт. 8.Установка стоматологическая Anthos-05 - 3 шт. 9.Негатоскоп – 4 шт. 10.Фотополимеризатор для композита (внутриротовой) Demetron LC – 1 шт. 11.Бактерицидная лампа (облучатель) Облучатель бактерицидный настенный ОБН-05 – 2 шт Облучатель-рециркулятор ультрафиолетовый бактерицидный Дезар 5 – 1 шт 12. Электроодонтометр (аппарат для диагностики жизнеспособности пульпы) (Диджитест II/digitest II)- 1 шт. 13.Апекслокатор (аппарат для определения длины корневого канала)(ApexNRG) – 1 шт. 14. Артикулятор и лицевая дуга (Stratos 100 с принадлежностями, ДелЛюкс-с магнитами) 	<p>Комплект лицензионного программного обеспечения:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Adobe Connect Events 9.0 – 1, бессрочная 2. Microsoft Office 2007 – 550, бессрочная 3. Microsoft SQL Server Standard Edition 2008 R2- 4, бессрочная 4. Microsoft Win Rmt Dsktp Svcs CAL – 50, бессрочная 5. Microsoft Win Rmt Dsktp Svcs CAL 2008-50, бессрочная 6. Microsoft Win Rmt Dsktp Svcs CAL 2012 – 200, бессрочная 7. Microsoft Windows Professional 7 - 84, бессрочная 8. Microsoft Windows Server CAL - 400, бессрочная 9. Microsoft Windows Server CAL 2003 - 80, бессрочная 10. Microsoft Windows Server CAL 2008 - 200, бессрочная 11. Microsoft Windows Server Enterprise - 50, бессрочная 12. Microsoft Windows Server Enterprise 2008 - 1, бессрочная 13. Microsoft Windows Server Standard 2008 - 4, бессрочная 14. Microsoft Windows Server Standard 2008 R2 - 8, бессрочная 15. Microsoft Windows Server Standard 2012 - 6, бессрочная 16. Microsoft Windows Terminal Svr CAL 2003 -40, бессрочная 17. Microsoft Windows Vista Business - 588, бессрочная 18. Webinar Enterprise – 6000 пользователей, до 28.02.2021 г.
<p>197022 город Санкт-Петербург, Петроградская набережная д. 44, лит. А, 1 этаж кабинет 152А (помещение № 82)</p>	<p style="text-align: center;"><u>Стоматологический кабинет</u></p> <p>Емкости для замачивания инструментов 1 шт. стол подкатной 1 шт. Стул ассистента тумба подкатная с 3 ящиками 3 шт. Стул врачебный 3 шт. Установка стоматологическая Anthos Classe A5 мод. Континенталь в к-те с компрессором 3 шт. Холодильник 1 шт. Шкаф 1 шт. Шкаф металлический 1 шт. Шкаф стеллаж 1 шт. Облучатель бактерицидный настенный ОБН-05 – 3 шт</p>	
<p>197022 город Санкт-Петербург, Петроградская набережная д. 44, лит. А, 1 этаж кабинет 157 (помещение № 156)</p>	<p style="text-align: center;"><u>Стоматологический кабинет</u></p> <p>Установка стоматологическая Anthos A5 – 1 шт Автоматизированное рабочее место (АРМ) в составе: системный блок с системой защиты информации, мышь, клавиатура, монитор. Товарный знак: Aquarius Pro – 3 шт Антресоль, 800х600х500* - 3 шт Антресоль, 800х360х500* - 1 шт</p>	<p>В образовательном процессе используется целый ряд информационных систем, которые связаны между собой на уровне обмена данными. Основной учебной информационной системой в нашем университете является программно-аппаратный комплекс AcademicNT. Эта система предназначена для оптимизации</p>

	<p>Кусачки лигатурные (Hard Wire черные) Модуль стоматологический (комплект мебели 3-х тумбовый с пластик. столешницей) : - 3 шт Принтер Товарный знак: Xerox B210 DNI – 3 шт Принтер Canon lbp2900 – 1 шт Система универсальной трансферной дуги UTS с принадлежностями – 1 шт Стол письменный, 1200х600х750* - 2 шт Столик процедурный модель "Столик инструментальный двухполочный" – 2 шт Столик стоматолога CC-1-5, пр-во «Оптимер» Россия – 3 шт Холодильник Zanussi (Candy CCM 400 SL) – 1 шт Холодильник Норд (Candy CDD 205 SL) – 1 шт Тумба подкатная с замком (3 ящика), 400х420х600 – 7 шт Шкаф медицинский (комбинированный), 400х360х2040 – 4 шт Щипцы для формирования петель – 2 шт Гигрометр психометрический ВИТ-1 (0+25 С, 20-90% вл.) – 1 шт Зеркало – 2 шт Калькулятор Citizen. – 1 шт Наклонная зуботехническая плоскость 5.001-1 – 1 шт Прибор для измерения артериального давления LD-71 с принадлежностями – 1 шт Скалер ортодонтический (band pusher) (лигатур.директор) – 5 и 3 шт Облучатель бактерицидный настенный ОБН-05 – 3 шт</p>	<p>методик обучения и контроля успеваемости студентов, а так же в нем ведется справочник аудиторий, справочник педагогов и т.д. Для проведения лекций, видеосеминаров, конференций с использованием телекоммуникационного оборудования используется информационные системы Adobe Connect и Webinar Enterprise. Во время таких лекций преподаватель имеет интерактивный контакт с аудиторией, и они проходят в многоточечном режиме, таким образом, лекция может быть прочитана сразу для большого количества слушателей. Для составления расписания учебных занятий используется система РУЗ "Галактика". Система позволяет решить задачу по составлению расписания, публикации РУЗ на сайт университета, а также оперативно вносить изменения в утвержденное расписание. В учебном процессе и в административной деятельности так же используются различные модули программного комплекса «Парус-Бюджет 8»: «Приемная комиссия», «Учёт движения студенческого контингента», «Общежитие», «Управление учебным процессом»</p>
<p>197022 город Санкт-Петербург, Петроградская набережная д. 44, лит. А, 1 этаж кабинет 119 (помещение 128)</p>	<p align="center"><u>Рентгенологический кабинет</u></p> <p>1. Радиовизиограф GXS-700 с принадлежностями («Джендекс Дентал Системс»)– 1 шт. 2. Цифровой ортопантомограф с цефалостатом (Planmeca ProMax 3DMid+ceph; eXpert DC с принадлежностями («Джендекс Дентал Системс») – 1 шт. 3. Ортопантомограф (Planmeca Promax с принадл.)-1 шт. 4.Фартук рентгенозащитный с воротником для пациента – 1 шт 5.Облучатель бактерицидный настенный ОБН-05 – 1 шт</p>	
<p>197022 город Санкт-Петербург, Петроградская набережная д. 44, лит. А, 1 этаж кабинет 153 (помещение 153)</p>	<p align="center"><u>Центральное стерилизационное отделение</u></p> <p>1.Машина упаковочная (аппарат для предстерилизационной упаковки инструментария) (устройство мед. запечатывающее для стерилизационных материалов) – 1 шт. 2.Облучатель бактерицидный настенный ОБН-05 – 2 шт</p>	
<p>197022 город Санкт-Петербург, Петроградская набережная д. 44, лит. А, 1 этаж кабинет 154 (помещение 155)</p>	<p align="center"><u>Центральное стерилизационное отделение</u></p> <p>1.Автоклав (стерилизатор паровой) – 3 шт. 2. Автоклав для наконечников (стерилизатор паровой настольный) (Mocom EXACTA) – 1 шт 3. Аппарат для дезинфекции оттисков, стоматологических изделий и инструментов – 1 шт 4. Аквадистиллятор (медицинский) (ДЭ-25) – 1 шт. 5. Камеры для хранения стерильных инструментов (Камера УФ-бактерицидная КБ-02-"Я"-ФП) – 3 шт 6. Очиститель ультразвуковой (устройство ультразвуковой очистки и дезинфекции инструментов и изделий) (Мойка ультразвуковая Elmasonic S10H) – 1 шт 7. Прибор и средства для очистки и смазки (Кватрокса+2124А/Quattrocare+2124 А) – 1 шт 8. Стерилизатор стоматологический для мелкого инструментария гласперленовый (ТермоЭст-Керамик/Termo EST-CERAMIC) - 1 шт.</p>	
<p>197022 город Санкт-Петербург, Петроградская набережная д. 44, лит. А, 1 этаж 164 каб (158 пом)- полимеризационная,</p>	<p align="center"><u>Зуботехническая лаборатория</u></p> <p>Печь для спекания керамики стоматологическая Аппарат с принадлежностями для литья металла зубных протезов (УЛП-01 Аверон) – 1 шт Аппарат с принадлежностями для предварительного прогрева литьевых форм – 1 шт Аппарат для изготовления индивидуальных кап (Изи-Вак</p>	

<p>гипсовочная 165 каб (159 пом)- металлокерамическая 166-168 каб (160, 161, 162 пом) – литейная 161 каб (80,81 пом) – зуботехническая лаборатория</p>	<p>ЕВ 2/asy-Vac 2) – 1 шт Аппарат для прессования ортодонтических пластинок при выполнении ортодонтических работ (Экоформ-аппарат) – 1 шт CAD/CAM система для изготовления зубных протезов Фрезерный станок с параллелометром (Аверон ФПУ-1,3М) – 1 шт Аппарат контактной (электродуговой) сварки зубных протезов (Лига-02) – 1 шт Аппарат для пайки и сварки зубных протезов лазером – 1 шт Аппарат для электропневмовакуумного штампования – 1 шт Анализатор моделей д/определения пути введения протеза цифровой – 1 шт Аппарат д/измерительных моделировочных и фрезерных работ УСМФ-01 – 1 шт Аппарат для электрохимической полировки АЭП-01 – 1 шт Аппарат пароструйный Паротерм-20 – 1 шт Аппарат пескоструйный Oxiker Duet – 3 шт Бокс стоматологический полировочный с отсосом Aspyclean – 1 шт Бормашина – 2 шт Бормашина зуботехническая – 1 шт Вакуумный смеситель Twister – 1 шт Вакуумный смеситель "Аверон" – 1 шт Ванна автоматическая полимеризационная ПВА – 1 шт Вибростол зуботехнический на 2 больших кольца Pulsar 2 – 1 шт Воскотопка стоматологическая ВТ – 1 шт Гипсоотстойник AR-E60 – 1 шт Инструменты и приспособления для моделирования: Ergo Wax: 1034-2000 – 1 шт Инструменты и приспособления для моделирования: Кисточки в наборах Genius, арт. 1715-0000. – 1 шт Кевлок-230 – 1 шт Компрессор медицинский мод.50/15S – 1 шт Микромотор зуботехнический – 6 шт Миксер зуботехнический с вакуумной помпой и вибростолком Mixovac T – 1 шт Модуль стоматологический (комплект мебели 3-х тумбовый с пластик. столешницей) : - 1 шт Муфельная печь для зуботехнической лаборатории – 1 шт Наконечник моторный зуботехнический HF40 – 20 шт Облучатель бактерицидный настенный ОБН-05 – 3 шт Пескоструйный аппарат «Аэродент» - 1 шт Печь д/полимеризации с помпой (вакуумный насос) Programat P500 с набором принадл – 3 шт Печь для обжига керамических масс Hiromat C, Programat P80 – по 1 шт Печь муфельная зуботехническая L2C – 1 шт Пресс гидравлический зуботехнический д/выдавливания кювет Press OL57 – 1 шт Прибор для горяч.и холод.полимер-ии ПМА 1.0 – 1 шт Пылесос для пескоструйного аппарата Сайлент/Silent – 1 шт Стеллаж, 800х360х2040* - 1 шт Стол зуботехнический – 20 шт Стол подсобный д/гипсовочных работ (мебель мет.) E03 – 2 шт Стол подсобный д/зубопротезных работ AR-L35 – 22 шт Триммер д/обрезки стоматологических гипсовых изделий TGE – 1 шт Тумба подкатная с замком (3 ящика), 400х420х600* - 5 шт Унитерм -75М-универсальная муфельная печь – 1 шт Электрошпатель зуботехнический ЭШЗ-01 – 19 шт</p>	
<p>197022 город Санкт-Петербург, Петроградская набережная д. 44, лит. А, 2 этаж кабинет 275 (помещение 192)</p>	<p style="text-align: center;"><u>Учебная комната</u></p> <p>Антресоль 4 шт. Кресло рабочее 1 шт. Ноутбук с сумкой HP Core 2 DuoT 6670 1 шт. (для лекции) Проектор MP623 (для лекции) 1 шт. Стол письменный 1 шт. Стол рабочий 10 шт. Стул для посетителей 22 шт. Тумба подкатная с замком 1 шт. Шкаф канцелярский 1 шт. Шкаф-витрина 3 шт.</p>	
<p>197022 город Санкт-Петербург,</p>	<p style="text-align: center;"><u>Учебная комната</u></p> <p>Антресоль 6 шт. Доска меловая магнитная 1 шт.</p>	

Петроградская набережная д. 44, лит. А, 2 этаж кабинет 274 (помещение 193)	Кресло рабочее 1 шт. Стеллаж 2 шт. Стол рабочий 5 шт. Стул для посетителей 10 шт. Тумба подкатная с замком 2 шт. Шкаф канцелярский 2 шт. Шкаф-витрина 2 шт.	
197022 город Санкт-Петербург, Петроградская набережная д. 44, лит. А, 2 этаж кабинет 276 (помещение № 274)	<p style="text-align: center;"><u>Учебная комната</u></p> Антресоль 2 шт. Кресло рабочее 1 шт. Кулер для воды Hot-Frost 35 AN 1 шт. Микроволновая печь с грилем 1 шт. Ноутбук ACER (Ответственное лицо доцент Шпынова А.М.) 1шт. Стеллаж 2 шт. Стол для компьютера 1 шт. Стол рабочий 7 шт. Стул для посетителей 14 шт. Тумба подкатная с замком 1 шт.	
197022 город Санкт-Петербург, Петроградская набережная д. 44, лит. А, 2 этаж кабинет 269 (помещение № 270)	<p style="text-align: center;"><u>Учебная комната</u></p> Антресоль 3 шт. Приставка-сектор к письменному столу 1 шт. Стеллаж 1 шт. Стол для заседаний 3шт. Стул для посетителей 14 шт. Шкаф канцелярский 1 шт. Шкаф-витрина 1 шт. Ноутбук DELL Vostro A860 (Ответственное лицо доц. Быстров А.Г) 1шт.	
197022 город Санкт-Петербург, Петроградская набережная д. 44, лит. А, 2 этаж кабинет 277 (помещение № 275)	<p style="text-align: center;"><u>Учебная комната</u></p> Антресоль 4 шт. Ноутбук с сумкой HP Core 2 DuoГ 6670 — (Ответственное лицо доцент Сапронова О.Н.) –1 шт. Стеллаж 2 шт. Стол рабочий 9 шт. Стул для посетителей 20 шт. Шкаф канцелярский 2 шт. Тумба подкатная с замком 1 шт.	
197022 город Санкт-Петербург, Петроградская набережная д. 44, лит. А, 2 этаж кабинет 272 (помещение №195)	<p style="text-align: center;"><u>Учебная комната</u></p> Антресоль 2 шт. Кресло рабочее 1 шт. МФЦ лазерный Samsung SCX-4824FN 1 шт. Раб/станция тип 3- монитор 17 ACER V 173 ab 1 шт. Раб/станция тип 3- системный блок (компьютер) RAMEC STROM 1 шт. Стеллаж 1 шт. Стеллаж канцелярский 1 шт. Стол для компьютера 1 шт. Стол рабочий 6 шт. Стул для посетителей 12 шт. Тумба подкатная с замком 1 шт.	
197022 город Санкт-Петербург, Петроградская набережная д. 44, лит. А, 2 этаж кабинет 273 (помещение №194)	<p style="text-align: center;"><u>Лаборантская</u></p> Антресоль 10 шт. Аппарат квантовой терапии РИКТА-04/4(м1) с к-ом насадок из4штук КОН-1 1шт. Бормашина БП-06 1 шт. Кресло рабочее 1 шт. Лампа фотополимеризационная LEDEX WL-070 1 шт. Микромотор (пневматический) 1 шт. Насос-вакуумный 1 шт. Облучатель бактерицидный ОБН-150 Азов 1 шт. Переходник 1 шт. Печь для обжига керамики 1 шт. Пиндекс-система 1 шт. Слайдпроектор NOVOMAT 130A 1 шт. Стеллаж 10 шт. Стерилизатор ГП-20 1 шт. Стол для компьютера 1 шт.	
197022 город Санкт-Петербург,	<p style="text-align: center;"><u>Лаборантская</u></p> Антресоль 8 шт.	

Петроградская набережная д. 44, лит. А, 2 этаж кабинет 268 (помещение №271)	Копировальный аппарат Phaser 3100 MFPV-S 1 шт. Приставка-сектор к письменному столу 1 шт. Раб/станция тип 3- монитор 17 ACER V 173 ab 1 шт. Раб/станция тип 3- системный блок RAMEC STROM (компьютер) 1 шт. Система охранной сигнализации 1 шт. Стол для компьютера 3 шт. Стул для посетителей 5 шт. Тумба под ТВ 1 шт. Тумба подкатная с замком 6 шт. Фильтр для воды «аквафор трио» (или эквивалент) с фильтрами в ассортименте 1 шт. Холодильник Норд (Candy CDD 205 SL) 1 шт. Шкаф для одежды 1 шт. Шкаф-витрина 4 шт.	
197022 город Санкт-Петербург, Петроградская набережная д. 44, лит. А, 2 этаж кабинет 241 (помещение №205)	<p style="text-align: center;"><u>Конференц зал</u></p> Ноутбук IBM 1 шт. Проектор Viewsonic PA502X Стол для компьютера 1 шт. Стол рабочий 4 шт. Стул для посетителей 10 шт.	
197022 город Санкт-Петербург, Петроградская набережная д. 44, лит. А, 4 этаж кабинет 415 (помещение №387)	<p style="text-align: center;"><u>Конференц зал</u></p> Компьютер с монитором Samsung 17 1 шт. Стол для компьютера 3 шт. Стул для посетителей 5 шт.	
197022 город Санкт-Петербург, Петроградская набережная д. 44, лит. А, 2 этаж кабинет 206 (помещение 206)	<p style="text-align: center;"><u>Фантомный класс</u></p> 1. Модель черепа человека - 8 шт. 2. Карпульный иньектор для обучения методикам проведения анестезии в челюстно-лицевой области с расходными материалами(искусственные зубы, слюноотсосы, пылесосы, боры стоматологические, шприцы с материалом для пломбирования полостей) - 8 шт. 3. Фантом челюстно-лицевой области - 19 шт. 4. Фантом демонстрационный - 1 шт. 5. Наконечник повышающий - 1 шт. 6. Наконечник прямой- 5 шт. 7. Установка стоматологическая учебная с комплектом наконечников стоматологических - 20 шт. 8. Стол фантомный - 8 шт. Стул - 9 шт.	
197022 город Санкт-Петербург, Петроградская набережная д. 44, лит. А, 2 этаж Каб. № 267 (помещения 272)	<p style="text-align: center;"><u>Каб. зав. учебной частью</u></p> Антресоль 4 шт. Диспенсер для бум. Полотенец 1 шт. Кресло для руководителя (к/з) 1 шт. Кресло рабочее 2 шт. Компьютер с монитором в комплекте 1 шт. Принтер лазерный Phaser 3117 1 шт. Приставка-сектор к письменному столу 1 шт. Приставка-сектор к эргономичному столу 2шт. Стенд информационный 1 шт. Стол для компьютера 2 шт. Телефон Panasonic KX-TS2365RU-W 1 шт. Тумба подкатная с замком 2шт. Шкаф для одежды 1 шт. Шкаф канцелярский 1 шт. Шкаф офисный; 1 шт. Шкаф-витрина 1 шт.	
197022 город Санкт-Петербург, Петроградская набережная д. 44, лит. А, 2 этаж Каб. № 271 (помещение 196)	<p style="text-align: center;"><u>Каб. зав. кафедрой</u></p> Антресоль 5 шт. Антресоль радиусная 1 шт. Диван для отдыха 3-х мест. 1 шт. Кресло для отдыха 2 шт. Кресло для руководителя кожзаменитель 1 шт. Кулер для воды Hot-Frost 35 AN 1 шт. Приставка-сектор к письменному столу 3 шт.	

	<p>Раб/станция тип 3-монитор 17 ACER V 173 ab 1 шт. Раб/станция тип 3-системный блок (компьютер) RAMEC STROM 1 шт. радиотелефон Panasonic KX-TG6421RUM 1 шт. Стеллаж радиусный 1 шт. Стол журнальный 1 шт. Стол руководителя 1 шт. Стул для посетителей 6шт. Тумба под аппаратуру 1 шт. Тумба подкатная с замком 1 шт. Указка лазерная 1 шт. Холодильник Zanussi (Candy CCM 400 SL) 1 шт. Шкаф-витрина 5 шт.</p>	
<p>197022 город Санкт-Петербург, Петроградская набережная д. 44, лит. А, 2 этаж Каб. № 270 (помещение 197)</p>	<p style="text-align: center;"><u>Экспериментальная лаборатория</u></p> <p>Автоклав паровой MELAtronic 17 1 шт. Ассистина 301 плюс /ASSISTINA 301plus д/очистки и смазки наконечников 1 шт. Диспенсер для бум. Полотенец 1 шт. Дистиллятор MELAdest 65 1 шт. Запечатывающая машина MELAseal 100 1 шт. Камера ультрафиолетовая УФК-2 1 шт. Лампа полимеризационная LEDEX WL-070 1 шт. Лупа офтальмологическая бинокулярная с принадлежностями 1 шт. Мойка ультразвуковая Elmasonic Clean BOX 1 шт. Мотор зуботехнический Marathon N7 1 шт. Облучатель-рециркулятор ОБР-30 1 шт. Соединение быстросъемное Unifix (Unifix 4HL wat adj,Bien Air Dental) 1 шт. Стерилизатор гласперленовый Termo BOX 1 шт. Стол лабораторный с двумя раковинами и смесителем 1 шт. Стол-тумба для лабораторного оборудования подкатная 3шт. стул для ассистента 1 шт. стул для врача 1 шт. Турбинный наконечник со светом 1 шт. Установка стоматологическая Anthos Classe A6 мод. континенталь в к-те с компрессором 1 шт. Шкаф медиц. навесн 2-хств д/хран-я рабоч. докум. со стекл дв из ЛДСП-ШМД2С-БМ 01 1 шт. Шкаф медиц. навесной двухстворч. д/хран-я рабоч. докум. со дв из ЛДСП-ШМД2-БМ 01 1 шт. Шкаф медиц. навесной двухстворч. д/хран-я рабоч. докум. со дв из ЛДСП-ШМД2-БМ 01 1 шт. Шкаф медиц. навесной одностворч. д/хран-я рабоч. докум. со дв из ЛДСП-ШМД1-БМ 01 1 шт.</p>	

Разработчик:

Трезубов В.Н., д.м.н., проф.

Кусевицкий Л.Я., д.м.н., профессор

Рецензент:Шпынова А.М., к.м.н., доцент, заведующая ортопедическим отделением
Стоматологической поликлиники №19**Эксперт:**

Розов Р.А., к.м.н., главный врач СПбГБУЗ «Стоматологическая поликлиника № 33»