

Программа практик

Основная профессиональная образовательная программа бакалавриата по направлению подготовки Стоматология ортопедическая предусматривает прохождение обучающимися производственной практикой включающую базовую и вариативную часть.

В соответствии с ФГОС по направлению подготовки Стоматология ортопедическая Блок 2 основной профессиональной образовательной программы ординатуры «Практики» является обязательным и представляет собой вид учебных занятий, непосредственно ориентированных на профессионально-практическую подготовку обучающихся. Практики закрепляют знания и умения, приобретаемые обучающимися в результате освоения теоретических курсов, вырабатывают практические навыки и способствуют комплексному формированию общекультурных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций обучающихся.

Производственная практики проводятся на клинических базах Университета.

Вариативная часть практики включает в себя практику по получению профессиональных умений и навыков. Производственная практика включает в себя практику по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности.

Все виды практик реализуются на основе договоров, заключенных между Университетом и предприятиями, организациями и учреждениями, в соответствии с которыми организации предоставляют места для прохождения обучающимися практик.

Рабочие программы практик содержат следующие разделы:

1. Общие положения (вид практики, способы и формы проведения, место практики в структуре образовательной программы, объем практики в зачетных единицах и ее продолжительность в неделях либо в академических или астрономических часах)
2. Цели и задачи практики.
3. Планируемые результаты обучения при прохождении, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы
4. Базы практики.
5. Содержание практики.
6. Обязанности руководителя практики от Университета.
7. Обязанности обучающихся на практике.
8. Методические требования к порядку прохождения и формам, содержанию отчета по итогам прохождения практики.
9. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике.
10. Учебная литература и ресурсы сети «Интернет», необходимые для проведения практики
11. Информационные технологии, используемые при проведении практики, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем.
12. Материально-техническая база, необходимая для проведения практики.

ПРАКТИКА

Амбулаторная практика

1. Общие положения (вид практики, способы и формы проведения, место практики в структуре образовательной программы, объем практики в зачетных единицах и ее продолжительность в неделях либо в академических или астрономических часах)

Амбулаторная практика относится к базовой части Блока 2.

Вид учебной работы	Всего часов / зачетных единиц	Семестр	Семес тр	Семестр
		2	3	4
Сроки проведения практики: 44 недели	2376/66	756	378	1242
Вид промежуточной аттестации	Зачет с оценкой	-	-	Зачет с оценкой
Общая трудоемкость				
часы	2376	756	378	1242
зачетные единицы	66	21	10.5	34.5

2. Цели и задачи практики

Цель приобретение практических навыков, необходимых врачу-специалисту по стоматологии ортопедической для выполнения лечебно-диагностических мероприятий на клиническом приеме пациентов с различными заболеваниями органов полости рта.

Задачи амбулаторной практики:

1. Приобретение умений и практических навыков при диагностике и лечении дефектов твёрдых тканей зуба
2. Приобретение умений и практических навыков при диагностике и лечении частичной потере зубов
3. Приобретение умений и практических навыков при диагностике и лечении полной потери зубов
4. Приобретение умений и практических навыков при диагностике и лечении заболеваний ВНЧС и жевательных мышц.
5. Приобретение умений и практических навыков при диагностике и лечении травматической окклюзии
6. Приобретение умений и практических навыков при диагностике и лечении зубочелюстных аномалий и деформаций зубных рядов

3. Планируемые результаты обучения при прохождении, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы

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);

4. Базы практики

Практика проводится на базе «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ГБОУ ВПО ГБОУ ВПО «ПСПбГМУ им. И.П. Павлова» Минздрава России) в НИИ стоматологии и ЧЛХ.

5. Содержание практики

№	Виды профессиональной деятельности ординатора	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции
1	2	3	4	5
1.	Лечение пациентов с дефектами твёрдых тканей зубов	НИИ стоматологии и ЧЛХ	академических часов 432 зачет. ед. 12	ПК-1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 9, 10, 11, 12; УК-1, 2, 3
2.	Лечение пациентов с частичной потерей зубов	НИИ стоматологии и ЧЛХ	академических часов 432 зачет. ед. 12	ПК-1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 9, 10, 11, 12; УК-1, 2, 3
3.	Лечение пациентов с полной потерей зубов	НИИ стоматологии и ЧЛХ	академических часов 360 зачет. ед. 10	ПК-1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 9, 10, 11, 12; УК-1, 2, 3
4.	Лечение пациентов с заболеваниями ВНЧС и жевательных мышц	НИИ стоматологии и ЧЛХ	академических часов 288 зачет. ед. 8	ПК-1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 9, 10, 11, 12; УК-1, 2, 3

№	Виды профессиональной деятельности ординатора	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции
5.	Лечение пациентов с травматической окклюзией и повышенной стираемостью	НИИ стоматологии и ЧЛХ	академических часов 468 зачет. ед. 13	ПК-1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 9, 10, 11, 12; УК-1, 2, 3
6.	Лечение пациентов с зубочелюстными аномалиями и деформациями зубных рядов	НИИ стоматологии и ЧЛХ	академических часов 396 зачет. ед. 11	ПК-1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 9, 10, 11, 12; УК-1, 2, 3

План работы:

1. Анализ пациентов по профильным разделам под руководством сотрудников кафедры.
2. Работа на базах кафедры (НИИ стоматологии и челюстно-лицевой хирургии) в качестве ассистента врача.
3. Изучение литературы по соответствующим разделам и обсуждение неясных вопросов с куратором.
4. Ассистенция и выполнение консультаций под руководством сотрудников кафедры.
5. Ведение медицинской и фотодокументации.

✓ Во время прохождения практики врач-ординатор овладевает умениями:

- проведения обследования жевательно-речевого аппарата, включая обследование мягких тканей лица, височно-нижнечелюстного сустава, региональной лимфатической системы; зондирования зубов, патологических зубодесневых карманов, перкуссию и термодиагностику зубов; оценки окклюзионных контактов; антропометрического исследования лица и моделей челюстей; определения подвижности и податливости слизистой оболочки полости рта, а также степени патологической подвижности зубов и атрофии тканей при пародонтозе; проведения функциональных диагностических проб; определения центрального соотношения челюстей; анализа обзорных панорамных, прицельных детальных и контрастных рентгенограмм, телерентгенограмм, томограмм, миограмм; снятия оттисков и получения моделей челюстей;
- проведения дифференциальной диагностики, обоснования клинического диагноза, плана и тактики ведения больного;
- осуществлять ортопедическое вмешательство при дефектах, деформациях и аномалиях зубов и челюстей, выбрать метод лечения и конструирования аппаратов и протезов; моделирования из воска аппаратов и протезов и изготовления индивидуальных ложек, проверкой, коррекцией и фиксацией 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 проверкой их конструкции, снятия искусственных коронок и мостовидных протезов; наложением лигатур и резиновых тяг;
- 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.
- подготавливать корни зубов к ортопедическому лечению (препарирование, раскрытие и расширение каналов, припасовывание внутриканальных штифтов);
- получения оттисков с челюстей альгинатными и силиконовыми массами;
- определять и регистрировать в центральной окклюзии при фиксированной межальвеолярной высоте;
- препарирования полостей под вкладки;
- препарирования зубов под металлокерамические и цельнокерамические коронки;
- снимать искусственные коронки с опорных зубов;
- препарировать зубы под вестибулярные облицовки;
- припасовывать и фиксировать вкладки с помощью различных фиксирующих материалов в зависимости от вида вкладок;
- проверять и накладывать дуговые (бюгельных) протезов с различными типами механических фиксаторов в полости рта;
- определять и регистрировать центральное соотношение челюстей при полном отсутствии зубов;
- проверять полные съемные протезы в полости рта;
- исправлять деформации окклюзионной поверхности зубных рядов методом мезиального сдвига с увеличением межальвеолярной высоты, а также методом сошлифывания переместившихся зубов;
- получать функциональные оттиски при полной потере зубов;
- припасовать и фиксировать зубные протезы с опорой на имплантаты;
- накладывать и корректировать каппы;
- реставрировать съемные протезы;
- получать оттиски при наличии зубных имплантатов;
- создавать индивидуальные ложки при дефектах зубных рядов и при полном отсутствии зубов.
- назначить необходимые лекарственные средства и другие лечебные мероприятия;
- провести необходимые противоэпидемические мероприятия при выявлении инфекционного больного;
- оформить медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению;
- владеть методами пропаганды здорового образа жизни и профилактики заболеваний;
- своевременно определить симптомы и синдромы, требующие оказания неотложной помощи и оказать её;
- пользоваться необходимой медицинской аппаратурой

Во время обучения и работы на амбулаторном приеме врач ординатор получает и углубляет знания по:

- основам законодательства о здравоохранении и директивным документам, определяющих деятельность органов и учреждений здравоохранения;
- правовым основам российского здравоохранения;
- общим вопросам организации стоматологической помощи в стране и работы больнично-поликлинических учреждений;
- принципам диспансеризации населения;

- вопросам организации и задачам гигиенического обучения населения;
- вопросам санпросветработы с населением;
- санитарно-гигиеническим и профилактическим мероприятиям по охране здоровья населения, противоэпидемическим мероприятиям в случае возникновения очага инфекции;
- разделам ортопедической стоматологии;
- дезинфекции и стерилизации на ортопедическом приеме; профилактике вирусных инфекций в ортопедической стоматологической клинике;
- анестезиологической защите больных на ортопедическом приеме;
- врачебной этике и деонтологии в стоматологии;
- организации ортопедической стоматологической помощи населению;
- анатомии и физиологии жевательно-речевого аппарата; строению и функции жевательно-речевого аппарата;
- прикладному материаловедению;
- методам обследования больного в клинике ортопедической стоматологии;
- основам неотложной помощи в стоматологической практике;
- подготовке полости рта к протезированию;
- диагностике зубочелюстных аномалий у взрослых;
- непосредственному протезированию;
- клинической картине и протезированию дефектов зубов;
- протезированию при частичной потере зубов несъемными зубными протезами;
- протезированию при частичной потере зубов дугowymi (бюгельными) протезами;
- протезированию при частичной потере зубов частичными съемными протезами с литыми металлическими, полимерными и термопластическими базисами;
- протезированию больных с полным отсутствием зубов;
- клинической картине и ортопедическому лечению при функциональной перегрузке пародонта;
- клинической картине и лечению повышенной стираемости зубов;
- лечению заболеваний височно-нижнечелюстного сустава и парафункций жевательных мышц;
- деформациям окклюзионной поверхности зубных рядов и их исправлению;
- протезированию с использованием имплантационных замещающих конструкций;
- челюстно-лицевая ортопедия и травматология;

6. Обязанности руководителя практики от Университета:

- Устанавливает связь с руководителем практики от организации
- Согласовывает с обучающимися индивидуальный календарно-тематический план прохождения практики;
- Осуществляет контроль за соблюдением срока практики и ее содержанием;
- Оказывает методическую помощь обучающимся при выполнении ими индивидуальных заданий;
- Оценивает результаты выполнения обучающимися программы практики.

Раздел индивидуального плана: Лечение пациентов с зубочелюстными аномалиями и деформациями зубных рядов.

Период обучения	Анализ ортопантограмм	Анализ боковых телерентгенограмм	Анализ прямых телерентгенограмм	Анализ диагностических моделей челюстей	Планирование лечения взрослых пациентов с дистальным прикусом	Планирование лечения взрослых пациентов с мезиальным прикусом	Планирование лечения взрослых пациентов с глубоким прикусом	Планирование лечения взрослых пациентов с открытым прикусом	Планирование лечения взрослых пациентов с перекрестным прикусом	Планирование лечения пациентов с деформациями зубных рядов	Ортодонтическая подготовка перед протезированием	Всего	Ф.И.О. и подпись куратора
ВСЕГО:													

Изученная медицинская литература:

10. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике.

Зачет по практике

Тестирование :

001. Артикуляция – это:

- вид смыкания зубов в центральной окклюзии;
- цепь сменяющих друг друга окклюзий;
- вид смыкания зубов в передней окклюзии;
- вид смыкания зубов в боковой окклюзии.

002. В состав пародонта входят:

- 1) ткани десны;
 - 2) ткани альвеолы;
 - 3) периодонт;
 - 4) цемент корня;
- 1+2+3+4;
 - 1+2+4.

003. Прикус – это характер смыкания зубных рядов в положении окклюзии:

- 1) центральной;
- 2) боковой;
- 3) передней;
- 4) задней.

004. К нормальному прикусу относится:

- 1) ортогнатический прикус с протрузией передних зубов;
- 2) глубокий прикус;

3) ортогнатический прикус

4) прямой прикус.

005. 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;

7) ортогнатический прикус с глубоким резцовым перекрытием;

8) 3+4+6;

9) 1+3+4+6;

10) 1+3+4.

006. 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.

007. 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;

– мезиальный прикус;

– перекрестный прикус;

– 2+4+6+7+8;

– 4+6+7.

008. Центральная окклюзия определяется признаками:

1) суставными, зубными, мышечными;

2) язычными, мышечными и суставными.

009. 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;

6) 2+3.

010. При ортогнатическом прикусе зубная дуга имеет форму:

– верхняя – парабола, нижняя – полуэллипса;

– верхняя – полуэллипса, нижняя – парабола;

– верхняя – полуэллипса, нижняя – трапецевидная;

– верхняя – седловидная, нижняя – парабола.

011. 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.

012. Высота лица, измеряемая при сомкнутых зубах, называется:
- 1) функциональной высотой;
 - 2) морфологической (окклюзионной) высотой;
 - 3) 1+2.
013. 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.
014. 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.
015. 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.
016. Смещение нижней челюсти в сторону осуществляется мышцей:
- 1) латеральной крыловидной;
 - 2) подбородочно-подъязычной;
 - 3) височной;
 - 4) медиальной крыловидной.
017. Все методы обследования больных делятся на:
- 1) субъективные и объективные;
 - 2) клинические и параклинические;
 - 3) анатомические и функциональные.
018. К клиническим методам обследования относятся:
- 1) опрос, осмотр;
 - 2) пальпация (зондирование), аускультация;
 - 3) изучение диагностических моделей челюстей;
 - 4) 1+2;
 - 5) 1+2+3.
019. К параклиническим методам обследования относятся:
- 1) инструментальные, лабораторные, рентгенологические;
 - 2) анатомические, рентгенологические, функциональные;
 - 3) лабораторные, цефалометрические, антропометрические.
020. К инструментальным методам обследования относятся:

- 1) мастикациография;
- 2) гнатодинамометрия;
- 3) изучение диагностических моделей челюстей;
- 4) функциональная проба Рубинова;
- 5) 1+2+3.

021. Графический метод регистрации жевательных движений нижней челюсти осуществляется с помощью:

- 1) мастикациографии;
- 2) гнатодинамометрии;
- 3) реографии.

022. Жевательная 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) время разжевывания пищи;
- 5) 3+4.

023. Степень измельчения пищи в единицу времени определяет:

- 1) выносливость пародонта;
- 2) жевательную эффективность.

024. 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.

025. 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.

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

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

027. 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.

028. По классификации Кеннеди двусторонний концевой дефект относится к:

- 1) первому классу;
- 2) второму классу;

- 3) третьему классу;
4) четвертому классу.
029. Классификация Келлера относится к беззубой:
- 1) верхней челюсти;
 - 2) нижней челюсти;
 - 3) обеим челюстям.
030. Функции истории болезни:
- 1) медицинская;
 - 2) юридическая;
 - 3) научная;
 - 4) статистическая;
 - 5) 1+2+3+4.
031. Задачи ортопедического лечения:
- 1) восстановление эстетики лица;
 - 2) восстановление функции жевательно-речевого аппарата;
 - 3) создание состояния психологического комфорта;
 - 4) профилактика;
 - 5) 1+2+3.
032. Стоматологический материал оказывает на организм следующее действие:
- механическое;
 - токсическое;
 - аллергическое;
 - термоизолирующее;
 - все вышеперечисленные.
033. Основной стоматологический материал должен быть:
- безопасным для организма;
 - достаточно прочным;
 - эстетичным;
 - технологичным;
 - 1+2+3+4.
034. Стоматологические материалы подразделяются на:
- основные, вспомогательные, клинические;
 - основные, вспомогательные, эстетические;
 - клинические, технические, вспомогательные.
035. К физическим свойствам материала относятся:
- температура кипения;
 - теплопроводность;
 - поверхностное напряжение;
 - плотность
 - все перечисленные.
036. В характеристику химических свойств металлов и сплавов входят такие понятия как:
- коррозионная стойкость;
 - окисляемость;
 - растворимость;
 - цветостойкость;
 - 1+2+3;
 - 1+2+3+4.

037. Оттисковые материалы условно делятся на:

1. твердые и эластические;
2. кристаллизующиеся и термопластические;
3. эластические, термопластические и твердые (кристаллизующиеся).

038. 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.

039. Альгинатный материал используется для получения оттиска при протезировании:

- литой коронкой;
- штампованной коронкой;
- фарфоровой коронкой;
- пластмассовой коронкой;
- металлокерамической коронкой;
- металлопластмассовой коронкой;
- частичным съемным пластиночным протезом;
- 1+3+5+6
- 2+4+7.

040. Гипсовая модель челюсти по альгинатным оттискам должна быть получена не позднее:

- 1) 2-3 минут после получения оттиска;
- 2) 15 минут после получения оттиска;
- 3) 60 минут после получения оттиска;
- 4) 24 часов после получения оттиска.

041. Репин относится к следующей группе материалов:

- силиконовые;
- тиоколовые;
- альгинатные;
- цинкооксидэвгеноловые.

042. К силиконовым оттисковым материалам относятся:

1. стомальгин;
2. репин;
3. сиэласт;
4. стенс;
5. гипс.

043. Для двойного оттиска используются:

1. твердые материалы;

2. силиконовые материалы;
 3. альгинатные материалы;
 4. термопластические массы.
044. Для получения рабочих моделей челюстей оттиски заполняются:
1. супергипсом;
 2. обычным гипсом;
 3. огнеупорной массой;
 4. 1+2;
 5. 1+2+3.
045. Дублирование рабочих моделей челюстей проводят с помощью:
1. термопластической массы;
 2. гидроколлоидной массы;
 3. силиконовой массы;
 4. огнеупорной массы;
 5. 2+4.
046. Способы гипсовки модели челюсти с восковой репродукцией протеза в кювету:
- прямой способ;
 - обратный способ;
 - комбинированный способ;
 - все перечисленные способы.
047. Какой метод замены воска на пластмассу имеет больше недостатков:
- 1) компрессионного прессования;
 - 2) инъекционно-литьевого прессования.
048. Отливку металлического каркаса дугового съемного протеза проводят на:
- рабочей гипсовой модели челюсти;
 - модели из огнеупорной массы;
 - модели из высокопрочного гипса.
049. Для моделирования каркаса металлокерамической коронки можно использовать:
1. беззольную пластмассу;
 2. воск;
 3. оба вышеперечисленных материала.
050. Для каркаса металлокерамических протезов применяют:
1. никельхромовый сплав;
 2. кобальтохромовый сплав;
 3. хромоникелевую сталь;
 4. золото-палладиевый сплав;
 5. 1+2+4;
 6. 1+2+3;
 7. 2+3.
051. 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.
052. Керомеры (керамикой оптимизированные полимеры) относятся:
1. к фарфору;
 2. к пластмассе;
 3. к самостоятельной группе материалов.
053. Стекловолоконный материал «Вектрис» применяется для:
- 1) облицовки металлических каркасов протезов;
 - 2) создания несъемных протезов.
054. Для получения оттисков при непосредственном протезировании применяют:
- силиконовые массы;
 - термопластические массы;
 - гипс;
 - альгинатные массы.
055. Материал для реставрации базисов съемных протезов:
7. эладент 100;
 8. фторакс;
 9. фарфоровая масса;
 10. акрилоксид;
 11. протакрил;
 12. этакрил;
 13. 4+5.
056. При протезировании больных с хроническими заболеваниями слизистой оболочки, для оттисков применяют:
1. гипс;
 2. эластические оттискные массы;
 3. термопластические массы.
057. Аллергия на стоматологические материалы относится:
- 1) к реакциям гиперчувствительности немедленного типа;
 - 2) к реакциям гиперчувствительности замедленного типа;
 - 3) 1+2.
058. Дефект коронки зуба замещают:
- 1) штифтовым зубом;
 - 2) искусственной коронкой;
 - 3) мостовидным протезом;
 - 4) вкладкой;
 - 5) адгезионной облицовкой;
 - 6) 1+2+4+5.
059. 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.

060. Корни зубов с 1 степенью патологической подвижности:

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

061. Удалению подлежат корни зубов:

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

062. 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.

063. 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.

064. Основная причина трещин корня при протезировании штифтовыми зубами:

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

065. 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.

066. Для устранения клиновидных дефектов используют:

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

067. 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.

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

- обычной искусственной коронкой;
- искусственной коронкой, с предварительным созданием искусственной культи;
- частичным съемным протезом;
- вкладкой.

069. 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.

070. 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.

071. При создании искусственных коронок гипсовые модели челюстей укрепляются:

1. в окклюдаторе;
2. в артикуляторе;
3. в эстеziомере;
4. в параллелометре;
5. в гнатодинамометре;
6. 1+2;
7. 1+2+3+4.

072. Препарирование зубов под коронку проводят:

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

073. При препарировании зуба под штампованную коронку необходимо:

- сошлифовать твердые ткани на толщину металла;
- сошлифовать твердые ткани в соответствии с диаметром клинической шейки зуба;
- создать просвет между зубами (препарированным и антагонистом) на толщину сплава металла;
- 2+3.

074. Возникновение пульпита при препарировании зубов обусловлено:

- 1) скоростью вращения инструмента;

- 2) точной центровкой инструмента;
- 3) охлаждением зуба;
- 4) качеством инструмента;
- 5) непрерывным сошлифовыванием твердых тканей зуба;
- 6) 1+2+3+4.

075. Укрепленную штампованную коронку по показаниям можно снять с опорного зуба, используя:

- колесовидный бор;
- вулканитовый диск;
- фиссурный бор с закругленным кончиком;
- фрезу;
- алмазную головку;
- карборундовую головку;
- 1+2+3;
- 3+5+6.

076. При моделировании искусственных коронок в окклюдаторе или артикуляторе жевательные бугорки должны иметь анатомическую форму:

- невыраженную;
- резко выраженную;
- умеренно выраженную;
- одноименного зуба противоположной стороны зубного ряда;
- 3+4;

077. Край штампованной коронки погружается в зубодесневую бороздку на:

- 0,2-0,5 мм;
- 0,5-1,0 мм;
- 1,0-1,5 мм.

078. Воспаление десневого края после фиксации коронки может быть вызвано:

12. широким краем коронки;
13. длинным краем коронки;
14. отсутствием контакта с соседними зубами;
15. невыраженностью экватора искусственной коронки;
16. 1+2+3+4.

079. 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

080. При протезировании металлокерамической коронкой, опорный зуб препарируется с:

- 1) циркулярным уступом;
- 2) вестибулярным уступом;
- 3) без уступа;
- 4) 1+2.

081. 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.

082. При протезировании металлокерамической коронкой получают оттиск:

- 1) двойной;
- 2) функциональный;
- 3) частичный.

083. 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.

084. Для литых коронок используются:

- 1) нержавеющая сталь;
- 2) золотой сплав 750 пробы;
- 3) кобальтохромовый сплав;
- 4) серебряно-палладиевый сплав
- 5) 2+3+4.

085. 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.

1) 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.

087. 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.

088. Проверка металлокерамической коронки в полости рта включает:

- 1) оценку анатомической формы и цвета коронки;
- 2) проверку окклюзионных и межзубных контактов;
- 3) 1+2.

089. 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.

090. 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.

091. 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.

092. 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+2+3;
- 7) 1+2+3+5.

093. 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.

094. К основным преимуществам адгезионных мостовидных протезов относятся:

- 1) эстетичность;
- 2) малую травматичность препарирования опорных зубов;
- 3) прочность конструкции;
- 4) 1+2;
- 5) 1+2+3;
- 6) 2+3.

095. 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.

096. Тело мостовидного протеза должно иметь в переднем отделе:

- 1) касательную форму;
- 2) висячую форму с промывным пространством;
- 3) может быть любой формы.

097. 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.

098. 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.

099. Для литых мостовидных протезов используются сплавы:

- 1) золота 900 пробы;
- 2) золота 750 пробы;
- 3) кобальта и хрома;
- 4) нержавеющей стали;
- 5) 2+3;
- 6) 1+2+3+4.

100. 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.

10. Учебная литература и ресурсы сети «Интернет», необходимые для проведения практики

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. Лебеденко, Э. С. Каливрадзияна. - 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

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

11. Информационные технологии, используемые при проведении практики, 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 проведения практики

Обеспечивается клиническими базами практики

<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. Тонометр - 1 шт. 2. Стетофонендоскоп - 1 шт. 3. Термометр - 1 шт. 4. Ростометр - 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) (АрехNRG) - 1 шт. 14. Артикулятор и лицевая дуга (Stratos 100 с принадлежностями, ДеЛюкс-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, 800x600x500* - 3 шт Антресоль, 800x360x500* - 1 шт 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 Ibr2900 - 1 шт Система универсальной трансферной дуги UTS с принадлежностями - 1 шт Стол письменный, 1200x600x750* - 2 шт Столик процедурный модель "Столик инструментальный двухполочный" - 2 шт Столик стоматолога СС-1-5, пр-во «Оптимех» Россия - 3 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 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</p>

	<p>Холодильник Zanussi (Candy CCM 400 SL) – 1 шт Холодильник Норд (Candy CDD 205 SL) – 1 шт Тумба подкатная с замком (3 ящика), 400x420x600 – 7 шт Шкаф медицинский (комбинированный), 400x360x2040 – 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>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 style="text-align: center;"><u>Рентгенологический кабинет</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Радиовизиограф GXS-700 с принадлежностями («Джендекс Дентал Системс»)– 1 шт. 2. Цифровой ортопантомограф с цефалостатом (Planmeca ProMax 3DMid+serph; 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>197022 город Санкт-Петербург, Петроградская набережная д. 44, лит. А, 1 этаж кабинет 153 (помещение 153)</p>	<p style="text-align: center;"><u>Центральное стерилизационное отделение</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 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>197022 город Санкт-Петербург, Петроградская набережная д. 44, лит. А, 1 этаж кабинет 154 (помещение 155)</p>	<p style="text-align: center;"><u>Центральное стерилизационное отделение</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Автоклав (стерилизатор паровой) – 3 шт. 2. Автоклав для наконечников (стерилизатор паровой настольный) (Mocom EXACTA) – 1 шт 3. Аппарат для дезинфекции отгисков, 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 (Кватроэа+2124A/Quattrocare+2124 A) – 1 шт 8. Стерилизатор стоматологический для мелкого инструментария гласперленовый (ТермоЭст-Керамик/Termo EST-CERAMIC) - 1 шт. 	
<p>197022 город Санкт-Петербург, Петроградская набережная д. 44, лит. А, 1 этаж 164 каб (158 пом)- полимеризационная, гипсовочная 165 каб (159 пом)- металлокерамическая 166-168 каб (160, 161, 162 пом) – литейная 161 каб (80,81 пом) – зуботехническая лаборатория</p>	<p style="text-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 капп (Изи-Вак EB 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</p>	

	<p>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 принадлеж – 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 Униформ -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, Петроградская набережная д. 44, лит. А, 2 этаж кабинет 274 (помещение 193)</p>	<p style="text-align: center;"><u>Учебная комната</u></p> <p>Антресоль 6 шт. Доска меловая магнитная 1 шт. 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.</p>	
<p>197022 город Санкт-Петербург, Петроградская</p>	<p style="text-align: center;"><u>Учебная комната</u></p> <p>Антресоль 2 шт. Кресло рабочее 1 шт.</p>	

набережная д. 44, лит. А, 2 этаж кабинет 276 (помещение № 274)	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, Петроградская набережная д. 44, лит. А, 2 этаж кабинет 268 (помещение №271)	<p style="text-align: center;"><u>Лаборантская</u></p> Антресоль 8 шт. 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	

	<p>фильтрами в ассортименте 1 шт. Холодильник Норд (Candy CDD 205 SL) 1 шт. Шкаф для одежды 1 шт. Шкаф-витрина 4 шт.</p>	
<p>197022 город Санкт-Петербург, Петроградская набережная д. 44, лит. А, 2 этаж кабинет 241 (помещение №205)</p>	<p style="text-align: center;"><u>Конференц зал</u></p> <p>Ноутбук IBM 1 шт. Проектор Viewsonic PA502X Стол для компьютера 1 шт. Стол рабочий 4 шт. Стул для посетителей 10 шт.</p>	
<p>197022 город Санкт-Петербург, Петроградская набережная д. 44, лит. А, 4 этаж кабинет 415 (помещение №387)</p>	<p style="text-align: center;"><u>Конференц зал</u></p> <p>Компьютер с монитором Samsung 17 1 шт. Стол для компьютера 3 шт. Стул для посетителей 5 шт.</p>	
<p>197022 город Санкт-Петербург, Петроградская набережная д. 44, лит. А, 2 этаж кабинет 206 (помещение 206)</p>	<p style="text-align: center;"><u>Фантомный класс</u></p> <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.</p>	
<p>197022 город Санкт-Петербург, Петроградская набережная д. 44, лит. А, 2 этаж Каб. № 267 (помещения 272)</p>	<p style="text-align: center;"><u>Каб.зав. учебной частью</u></p> <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.</p>	
<p>197022 город Санкт-Петербург, Петроградская набережная д. 44, лит. А, 2 этаж Каб. № 271 (помещение 196)</p>	<p style="text-align: center;"><u>Каб. зав. кафедрой</u></p> <p>Антресоль 5 шт. Антресоль радиусная 1 шт. Диван для отдыха 3-х мест. 1 шт. Кресло для отдыха 2 шт. Кресло для руководителя кожаный 1 шт. Кулер для воды Hot-Frost 35 AN 1 шт. Приставка-сектор к письменному столу 3 шт. 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.</p>	

	Холодильник Zanussi (Candy CCM 400 SL) 1 шт. Шкаф-витрина 5 шт.	
197022 город Санкт-Петербург, Петроградская набережная д. 44, лит. А, 2 этаж Каб. № 270 (помещение 197)	<p style="text-align: center;">Экспериментальная лаборатория</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-гумба 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»

ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА

1. Общие положения (вид практики, способы и формы проведения, место практики в структуре образовательной программы, объем практики в зачетных единицах и ее продолжительность в неделях либо в академических или астрономических часах)

Ортопедическая практика относится к базовой части Блока 2.

Вид учебной работы	Всего часов / зачетных единиц	Семестр	Семес	Семестр
		2	тр 3	4
Сроки проведения практики: 2 недели	108/3	108	-	-
Вид промежуточной аттестации	Зачет с оценкой	Зачет с оценкой	-	-
Общая трудоемкость				
часы	108	108	-	-
зачетные единицы	3	3	-	-

2. Цели и задачи практики

Цель приобретение практических навыков, необходимых врачу-специалисту по стоматологии ортопедической для выполнения лечебно-диагностических мероприятий на клиническом приеме пациентов с различными заболеваниями органов полости рта.

Задачи амбулаторной практики:

1. Приобретение умений и практических навыков при диагностике и лечении дефектов твёрдых тканей зуба
2. Приобретение умений и практических навыков при диагностике и лечении частичной потере зубов

3. Планируемые результаты обучения при прохождении, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы

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)

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать профессиональными компетенциями:

- ✓ готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

- ✓ готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-5);

4. Базы практики

Практика проводится на базе «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО «СПбГМУ им. И.П. Павлова» Минздрава России) в НИИ стоматологии и челюстно-лицевой хирургии.

5. Содержание практики

№	Виды профессиональной деятельности ординатора	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции
1	2	3	4	5
1.	Лечение пациентов с дефектами твёрдых тканей зубов	НИИ стоматологии и ЧЛХ	академических часов 54 зачет. ед. 1,5	ПК-4, 5; УК-1 УК-2
2.	Лечение пациентов с частичной потерей зубов	НИИ стоматологии и ЧЛХ	академических часов 54 зачет. ед. 1,5	ПК- 4, 5; УК-1, УК-2

План работы:

1. Анализ пациентов по профильным разделам под руководством сотрудников кафедры.
2. Работа на базах кафедры (НИИ стоматологии и ЧЛХ) в качестве ассистента врача.
3. Изучение литературы по соответствующим разделам и обсуждение неясных вопросов с куратором.
4. Ассистенция и выполнение консультаций под руководством сотрудников кафедры.
5. Ведение медицинской и фотодокументации.

✓ Во время прохождения практики врач-ординатор овладевает умениями:

- проведения обследования жевательно-речевого аппарата, включая обследование мягких тканей лица, височно-нижнечелюстного сустава, региональной лимфатической системы; зондирования зубов, патологических зубодесневых карманов, перкуссию и термодиагностику зубов; оценки окклюзионных контактов; антропометрического исследования лица и моделей челюстей; определения подвижности и податливости слизистой оболочки полости рта, а также степени патологической подвижности зубов и атрофии тканей при пародонтозе; проведения функциональных диагностических проб; определения центрального соотношения челюстей; анализа обзорных панорамных, прицельных детальных и контрастных рентгенограмм, телерентгенограмм, томограмм, миограмм; снятия оттисков и получения моделей челюстей;
- проведения дифференциальной диагностики, обоснования клинического диагноза, плана и тактики ведения больного;
- осуществлять ортопедическое вмешательство при дефектах, деформациях и аномалиях зубов и челюстей, выбрать метод лечения и конструирования аппаратов и протезов; моделирования из воска аппаратов и протезов и изготовления индивидуальных ложек,

проверкой, коррекцией и фиксацией 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 проверкой их конструкции, снятия искусственных коронок и мостовидных протезов; наложением лигатур и резиновых тяг;

- 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.
- подготавливать корни зубов к ортопедическому лечению (препарирование, раскрытие и расширение каналов, припасовывание внутриканальных штифтов);
- получения оттисков с челюстей альгинатными и силиконовыми массами;
- определять и регистрировать в центральной окклюзии при фиксированной межальвеолярной высоте;
- препарирования полостей под вкладки;
- препарирования зубов под металлокерамические и цельнокерамические коронки;
- снимать искусственные коронки с опорных зубов;
- препарировать зубы под вестибулярные облицовки;
- припасовывать и фиксировать вкладки с помощью различных фиксирующих материалов в зависимости от вида вкладок;
- проверять и накладывать дуговые (бюгельных) протезов с различными типами механических фиксаторов в полости рта;
- исправлять деформации окклюзионной поверхности зубных рядов методом мезиального сдвига с увеличением межальвеолярной высоты, а также методом сошлифовывания переместившихся зубов;
- припасовать и фиксировать зубные протезы с опорой на имплантаты;
- накладывать и корректировать капшпы;
- реставрировать съемные протезы;
- получать оттиски при наличии зубных имплантатов;
- назначить необходимые лекарственные средства и другие лечебные мероприятия;
- провести необходимые противоэпидемические мероприятия при выявлении инфекционного больного;
- оформить медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению;
- владеть методами пропаганды здорового образа жизни и профилактики заболеваний;
- своевременно определить симптомы и синдромы, требующие оказания неотложной помощи и оказать её;
- пользоваться необходимой медицинской аппаратурой

Во время обучения и работы на амбулаторном приеме врач ординатор получает и углубляет знания по:

- основам законодательства о здравоохранении и директивным документам, определяющих деятельность органов и учреждений здравоохранения;

- правовым основам российского здравоохранения;
- общим вопросам организации стоматологической помощи в стране и работы больнично-поликлинических учреждений;
- принципам диспансеризации населения;
- вопросам организации и задачам гигиенического обучения населения;
- вопросам санпросветработы с населением;
- санитарно-гигиеническим и профилактическим мероприятиям по охране здоровья населения, противоэпидемическим мероприятиям в случае возникновения очага инфекции;
- разделам ортопедической стоматологии;
- дезинфекции и стерилизации на ортопедическом приеме; профилактике вирусных инфекций в ортопедической стоматологической клинике;
- анестезиологической защите больных на ортопедическом приеме;
- врачебной этике и деонтологии в стоматологии;
- организации ортопедической стоматологической помощи населению;
- анатомии и физиологии жевательно-речевого аппарата; строению и функции жевательно-речевого аппарата;
- прикладному материаловедению;
- методам обследования больного в клинике ортопедической стоматологии;
- основам неотложной помощи в стоматологической практике;
- подготовке полости рта к протезированию;
- диагностике зубочелюстных аномалий у взрослых;
- непосредственному протезированию;
- клинической картине и протезированию дефектов зубов;
- протезированию при частичной потере зубов несъемными зубными протезами;
- протезированию при частичной потере зубов дугowymi (бюгельными) протезами;
- протезированию при частичной потере зубов частичными съемными протезами с литыми металлическими, полимерными и термопластическими базисами;

6. Обязанности руководителя практики от Университета:

- Устанавливает связь с руководителем практики от организации
- Согласовывает с обучающимися индивидуальный календарно-тематический план прохождения практики;
- Осуществляет контроль за соблюдением срока практики и ее содержанием;
- Оказывает методическую помощь обучающимся при выполнении ими индивидуальных заданий;
- Оценивает результаты выполнения обучающимися программы практики.

7. Обязанности обучающихся на практике:

- явиться на место практики в установленный приказом срок;
- выполнять индивидуальный календарно-тематический план, в установленном объеме и сроки;
- соблюдать все указания руководителей практики по качественной проработке разделов плана;
- оперативно оформлять всю документацию по написанию отчета о практике;
- в течение практики вести учет ее прохождения и делать систематические записи в дневнике;
- соблюдать правила внутреннего трудового распорядка организации (предприятия);
- строго соблюдать правила охраны труда и техники безопасности;
- представить руководителю от университета письменный отчет о прохождении практики и дневник, подписанный руководителем практики

8. Методические требования к порядку прохождения и формам, содержанию отчета по итогам прохождения практики.

Методические требования к порядку прохождения практики представлены в дневнике учета работы врача-ординатора, и заполняются ординатором. Формы в дневнике представлены ниже:

Раздел индивидуального плана: Лечение пациентов с частичной потерей зубов

Период обучения	Описание работы										Ф.И.О. и подпись куратора							
	Классификация по Кеннеди					Всего вылечено пациентов с частичной потерей зубов	Протезирование мостовидными конструкциями и			Протезирование частичными съемными конструкциями и			Реставрация съемных протезов.					
	I	II	III	IV			Цельнолитые	Металлопластмассовые	Металлокерамические	Съемные пластинчатые		Дуговые с кламмерной фиксацией (замковые)		Трещина, перелом базиса	Добавление искусственных зубов			
ВСЕГО:																		

Изученная медицинская литература:

10. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике.

Зачет по практике

Тестирование :

001. Артикуляция – это:

- вид смыкания зубов в центральной окклюзии;
- цепь сменяющих друг друга окклюзий;
- вид смыкания зубов в передней окклюзии;
- вид смыкания зубов в боковой окклюзии.

002. В состав пародонта входят:

- 1) ткани десны;
 - 2) ткани альвеолы;
 - 3) периодонт;
 - 4) цемент корня;
- 1+2+3+4;
- 1+2+4.

003. Прикус – это характер смыкания зубных рядов в положении окклюзии:

- 1) центральной;
- 2) боковой;
- 4) передней;
- 4) задней.

004. К нормальному прикусу относится:

- 1) ортогнатический прикус с протрузией передних зубов;
- 2) глубокий прикус;
- 3) ортогнатический прикус
- 4) прямой прикус.

005. 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;
- 7) ортогнатический прикус с глубоким резцовым перекрытием;
- 8) 3+4+6;
- 9) 1+3+4+6;
- 10) 1+3+4.

006. 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.

007. 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;
- мезиальный прикус;
- перекрестный прикус;
- 2+4+6+7+8;
- 4+6+7.

008. Центральная окклюзия определяется признаками:

- 1) суставными, зубными, мышечными;
- 2) язычными, мышечными и суставными.

009. 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;
- 6) 2+3.

010. При ортогнатическом прикусе зубная дуга имеет форму:

- верхняя – парабола, нижняя – полуэллипса;
- верхняя – полуэллипса, нижняя – парабола;
- верхняя – полуэллипса, нижняя – трапецевидная;
- верхняя – седловидная, нижняя – парабола.

011. 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.

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

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

013. 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.

014. 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.

015. 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.

016. Смещение нижней челюсти в сторону осуществляется мышцей:

- 1) латеральной крыловидной;
- 2) подбородочно-подъязычной;

- 3) височной;
 - 4) медиальной крыловидной.
017. Все методы обследования больных делятся на:
- 1) субъективные и объективные;
 - 2) клинические и параклинические;
 - 3) анатомические и функциональные.
018. К клиническим методам обследования относятся:
- 1) опрос, осмотр;
 - 2) пальпация (зондирование), аускультация;
 - 3) изучение диагностических моделей челюстей;
 - 4) 1+2;
 - 5) 1+2+3.
019. К параклиническим методам обследования относятся:
- 1) инструментальные, лабораторные, рентгенологические;
 - 2) анатомические, рентгенологические, функциональные;
 - 3) лабораторные, цефалометрические, антропометрические.
020. К инструментальным методам обследования относятся:
- 1) мастикациография;
 - 2) гнатодинамометрия;
 - 3) изучение диагностических моделей челюстей;
 - 4) функциональная проба Рубинова;
 - 5) 1+2+3.
021. Графический метод регистрации жевательных движений нижней челюсти осуществляется с помощью:
- 1) мастикациографии;
 - 2) гнатодинамометрии;
 - 3) реографии.
022. Жевательная 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) время разжевывания пищи;
 - 5) 3+4.
023. Степень измельчения пищи в единицу времени определяет:
- 1) выносливость пародонта;
 - 2) жевательную эффективность.
024. 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.
025. 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.

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

1) внутриротовая рентгенография;

2) окклюзионная рентгенография;

3) ортопантомография;

4) телерентгенография;

5) компьютерная томография.

027. 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.

028. По классификации Кеннеди двусторонний концевой дефект относится к:

1) первому классу;

2) второму классу;

3) третьему классу;

4) четвертому классу.

029. Классификация Келлера относится к беззубой:

1) верхней челюсти;

2) нижней челюсти;

3) обеим челюстям.

030. Функции истории болезни:

1) медицинская;

2) юридическая;

3) научная;

4) статистическая;

5) 1+2+3+4.

031. Задачи ортопедического лечения:

1) восстановление эстетики лица;

2) восстановление функции жевательно-речевого аппарата;

3) создание состояния психологического комфорта;

4) профилактика;

5) 1+2+3.

032. Стоматологический материал оказывает на организм следующее действие:

– механическое;

– токсическое;

– аллергическое;

– термоизолирующее;

– все вышеперечисленные.

033. Основной стоматологический материал должен быть:

– безопасным для организма;

– достаточно прочным;

– эстетичным;

– технологичным;

– 1+2+3+4.

034. Стоматологические материалы подразделяются на:

– основные, вспомогательные, клинические;

– основные, вспомогательные, эстетические;

- клинические, технические, вспомогательные.
035. К физическим свойствам материала относятся:
- температура кипения;
 - теплопроводность;
 - поверхностное напряжение;
 - плотность
 - все перечисленные.
036. В характеристику химических свойств металлов и сплавов входят такие понятия как:
- коррозионная стойкость;
 - окисляемость;
 - растворимость;
 - цветостойкость;
 - 1+2+3;
 - 1+2+3+4.
037. Оттисковые материалы условно делятся на:
4. твердые и эластические;
 5. кристаллизующиеся и термопластические;
 6. эластические, термопластические и твердые (кристаллизующиеся).
038. Что нужно предпринять после получения оттиска альгинатным материалом:
8. передать его в зуботехническую лабораторию;
 9. отлить гипсовую модель;
 10. положить оттиск в воду;
 11. проверить качество оттиска;
 12. провести дезинфекцию оттиска;
 13. 1+3;
 14. 4+5 +2.
039. Альгинатный материал используется для получения оттиска при протезировании:
- литой коронкой;
 - штампованной коронкой;
 - фарфоровой коронкой;
 - пластмассовой коронкой;
 - металлокерамической коронкой;
 - металлопластмассовой коронкой;
 - частичным съемным пластиночным протезом;
 - 1+3+5+6
 - 2+4+7.
040. Гипсовая модель челюсти по альгинатным оттискам должна быть получена не позднее:
- 5) 2-3 минут после получения оттиска;
 - 6) 15 минут после получения оттиска;
 - 7) 60 минут после получения оттиска;
 - 8) 24 часов после получения оттиска.

041. Репин относится к следующей группе материалов:

- силиконовые;
- тиоколовые;
- альгинатные;
- цинкоксидэвгеноловые.

042. К силиконовым оттискным материалам относятся:

6. стомальгин;
7. репин;
8. сизэласт;
9. стенс;
10. гипс.

043. Для двойного оттиска используются:

5. твердые материалы;
6. силиконовые материалы;
7. альгинатные материалы;
8. термопластические массы.

044. Для получения рабочих моделей челюстей оттиски заполняются:

6. супергипсом;
7. обычным гипсом;
8. огнеупорной массой;
9. 1+2;
10. 1+2+3.

045. Дублирование рабочих моделей челюстей проводят с помощью:

6. термопластической массы;
7. гидроколлоидной массы;
8. силиконовой массы;
9. огнеупорной массы;
10. 2+4.

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

- прямой способ;
- обратный способ;
- комбинированный способ;
- все перечисленные способы.

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

- 3) компрессионного прессования;
- 4) инжекционно-литьевого прессования.

048. Отливку металлического каркаса дугового съемного протеза проводят на:

- рабочей гипсовой модели челюсти;
- модели из огнеупорной массы;
- модели из высокопрочного гипса.

049. Для моделирования каркаса металлокерамической коронки можно использовать:

4. беззольную пластмассу;

5. воск;
 6. оба вышеперечисленных материала.
050. Для каркаса металлокерамических протезов применяют:
8. никелехромовый сплав;
 9. кобальтохромовый сплав;
 10. хромоникелевую сталь;
 11. золото-палладиевый сплав;
 12. 1+2+4;
 13. 1+2+3;
 14. 2+3.
051. Связь акриловой полимерной облицовки с металлическим каркасом протеза обеспечивается за счет:
5. механического сцепления;
 6. физико-химического соединения;
 7. комбинированным способом;
 8. 1+2+3.
052. Керомеры (керамикой оптимизированные полимеры) относятся:
4. к фарфору;
 5. к пластмассе;
 6. к самостоятельной группе материалов.
053. Стекловолоконный материал «Вектрис» применяется для:
- 3) облицовки металлических каркасов протезов;
 - 4) создания несъемных протезов.
054. Для получения оттисков при непосредственном протезировании применяют:
- силиконовые массы;
 - термопластические массы;
 - гипс;
 - альгинатные массы.
055. Материал для реставрации базисов съемных протезов:
3. эладент 100;
 4. фторакс;
 5. фарфоровая масса;
 6. акрилоксид;
 7. протакрил;
 8. этакрил;
 9. 4+5.
056. При протезировании больных с хроническими заболеваниями слизистой оболочки, для оттисков применяют:
4. гипс;
 5. эластические оттискные массы;
 6. термопластические массы.
057. Аллергия на стоматологические материалы относится:
- б) к реакциям гиперчувствительности немедленного типа;

- 7) к реакциям гиперчувствительности замедленного типа;
8) 1+2.
058. Дефект коронки зуба замещают:
7) штифтовым зубом;
8) искусственной коронкой;
9) мостовидным протезом;
10) вкладкой;
11) адгезионной облицовкой;
12) 1+2+4+5.
059. Требования к корням зубов, используемых для штифтовых литых культевых вкладок:
5) пломбирование до верхушки корня;
6) пломбирование до верхушки корня не обязательно;
7) корень с расширенной периодонтальной щелью;
8) искривленный канал, пломбированный до верхушки.
060. Корни зубов с 1 степенью патологической подвижности:
– подлежат удалению;
– могут использоваться как составной элемент шинирующей конструкции;
– используются для протезирования штифтовыми зубами по Ричмонду.
061. Удалению подлежат корни зубов:
5) с патологической подвижностью 2-3 степени;
6) прикрытые гиперплазированной десной и запломбированные до верхушки корня;
7) при пломбировании на $2/3$ длины корня;
8) 1+3.
062. Искусственная культя с вкладкой и штифтом может быть использована на:
6. однокорневых зубах верхней и нижней челюстей;
7. резцах, клыках и премолярах верхней челюсти;
8. резцах, клыках и премолярах нижней челюсти;
9. любых зубах верхней и нижней челюстей;
10. 1+2+3+4.
063. При отломе коронковой части зуба на уровне десны, зуб восстанавливают:
6. обычной искусственной коронкой;
7. штифтовой конструкцией;
8. съемным протезом;
9. вкладкой;
10. искусственной коронкой, с предварительным созданием искусственной культи.
064. Основная причина трещин корня при протезировании штифтовыми зубами:
6. изготовление укороченного штифта;
7. ассиметричный профиль поперечного сечения штифта;
8. изменения в периодонте протезируемого корня;
9. чрезмерное расширение корневого канала;
10. 1+4.
065. Раскрытие и расширение корневых каналов под штифт должно проводиться:
5) на $1/3$ длины корня;
6) на $1/2$ длины корня;

- 7) на $2/3$ длины корня;
- 8) до верхушки корня.

066. Для устранения клиновидных дефектов используют:

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

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

5. внутриротовой прицельный рентгеновский снимок;
6. пятно пломбировочного материала в канале;
7. ориентиров не существует;
8. 1+2.

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

- обычной искусственной коронкой;
- искусственной коронкой, с предварительным созданием искусственной культи;
- частичным съемным протезом;
- вкладкой.

069. Полное разрушение коронки зуба обусловлено:

- 7) отломом коронки при обширной пломбе;
- 8) травмой зуба;
- 9) заболеванием пародонта;
- 10) повышенной стираемостью до шейки зуба;
- 11) 1+3;
- 12) 1+2+4.

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

4. анатомической формы зуба;
5. анатомической формы зуба и материала для изготовления коронок;
6. типа коронки.

071. При создании искусственных коронок гипсовые модели челюстей укрепляются:

8. в окклюдаторе;
9. в артикуляторе;
10. в эстезиометре;
11. в параллелометре;
12. в гнатодинамометре;
13. 1+2;
14. 1+2+3+4.

072. Препарирование зубов под коронку проводят:

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

073. При препарировании зуба под штампованную коронку необходимо:

- сошлифовать твердые ткани на толщину металла;
- сошлифовать твердые ткани в соответствии с диаметром клинической шейки зуба;
- создать просвет между зубами (препарированным и антагонистом) на толщину сплава металла;
- 2+3.

074. Возникновение пульпита при препарировании зубов обусловлено:

- 7) скоростью вращения инструмента;
- 8) точной центровкой инструмента;
- 9) охлаждением зуба;
- 10) качеством инструмента;
- 11) непрерывным сошлифовыванием твердых тканей зуба;
- 12) 1+2+3+4.

075. Укрепленную штампованную коронку по показаниям можно снять с опорного зуба, используя:

- колесовидный бор;
- вулканитовый диск;
- фиссурный бор с закругленным кончиком;
- фрезу;
- алмазную головку;
- карборундовую головку;
- 1+2+3;
- 3+5+6.

076. При моделировании искусственных коронок в окклюдаторе или артикуляторе жевательные бугорки должны иметь анатомическую форму:

- невыраженную;
- резко выраженную;
- умеренно выраженную;
- одноименного зуба противоположной стороны зубного ряда;
- 3+4;

077. Край штампованной коронки погружается в зубодесневую бороздку на:

- 0,2-0,5 мм;
- 0,5-1,0 мм;
- 1,0-1,5 мм.

078. Воспаление десневого края после фиксации коронки может быть вызвано:

17. широким краем коронки;
18. длинным краем коронки;

19. отсутствием контакта с соседними зубами;
 20. невыраженностью экватора искусственной коронки;
 21. 1+2+3+4.
079. Причины гингивита в области искусственных коронок:
- 6) отсутствие экватора;
 - 7) широкий периметр коронки в области шейки зуба;
 - 8) длинный край коронки;
 - 9) отсутствие контактного пункта с соседними зубами;
 - 10) 1+2+3+4
080. При протезировании металлокерамической коронкой, опорный зуб препарируется с:
- 5) циркулярным уступом;
 - 6) вестибулярным уступом;
 - 7) без уступа;
 - 8) 1+2.
081. Показания к применению металлокерамических искусственных коронок:
- 5) нарушение анатомической формы и цвета коронок естественных зубов;
 - 6) повышенная стираемость твердых тканей зуба;
 - 7) повышенная чувствительность(идиосинкразия) к акриловым полимерам;
 - 8) 1+2+3.
082. При протезировании металлокерамической коронкой получают оттиск:
- 4) двойной;
 - 5) функциональный;
 - 6) частичный.
083. Ретракционные нити используют:
- 4) для связывания подвижных зубов перед получением оттиска;
 - 5) для фармако-механического расширения зубо-десневого желобка перед снятием двойного оттиска;
 - 6) фиксации оттискного материала в ложке.
084. Для литых коронок используются:
- 6) нержавеющая сталь;
 - 7) золотой сплав 750 пробы;
 - 8) кобальтохромовый сплав;
 - 9) серебряно-палладиевый сплав
 - 10) 2+3+4.
085. При изготовлении металлокерамической коронки, керамическую массу наносят на:
- 6) штампованный металлический колпачок;
 - 7) литой металлический колпачок из КХС;
 - 8) золото-платиновый колпачок;
 - 9) штампик из огнеупорного материала;
 - 10) 2+3.
- 2) Толщина литого колпачка металлокерамической коронки должна быть не менее:
- 5) 0,1 мм;
 - 6) 0,2 мм;

- 7) 0,3 мм;
- 8) 0,4 мм.

087. Для улучшения сцепления фарфоровой массы с металлическим каркасом протеза при протезировании металлокерамическими протезами необходимо провести:

- 4) пескоструйную обработку;
- 5) пескоструйную обработку каркаса, обезжиривание и создание оксидной пленки;
- 6) пескоструйную обработку каркаса и получение оксидной пленки.

088. Проверка металлокерамической коронки в полости рта включает:

- 4) оценку анатомической формы и цвета коронки;
- 5) проверку окклюзионных и межзубных контактов;
- 6) 1+2.

089. Мостовидные протезы показаны для замещения дефектов зубных рядов:

- 6) малых и средних включенных дефектов (2-3 зуба);
- 7) концевых дефектов;
- 8) в переднем отделе при отсутствии 4 резцов;
- 9) 1+3;
- 10) 1+2+3.

090. При выборе конструкции мостовидного протеза учитывают:

- 9) топографию дефекта зубного ряда;
- 10) состояние пародонта зубов - антагонистов;
- 11) протяженность дефекта зубного ряда;
- 12) абсолютную силу жевательных мышц;
- 13) анатомическую форму зубов;
- 14) состояние пародонта опорных зубов;
- 15) 1+3+6;
- 16) 1+2.

091. Выбор количества опорных зубов при планировании мостовидного протеза зависит от:

- 8) состояния пародонта зубов - антагонистов;
- 9) топографии дефекта зубного ряда;
- 10) протяженности дефекта зубного ряда;
- 11) состояния пародонта зубов, ограничивающих дефект;
- 12) материала и типа протеза;
- 13) 2+3+4;
- 14) 2+3+4+5.

092. Опорными элементами несъемных мостовидных протезов могут быть:

- 8) полные коронки (штампованные, литые);
- 9) телескопические коронки;
- 10) коронки на искусственной культе со штифтом;
- 11) замковые крепления;
- 12) вкладки;
- 13) 1+2+3;
- 14) 1+2+3+5.

093. Гипсовые модели челюстей возможно составить в положении центральной окклюзии без применения восковых шаблонов с прикусными валиками, если:

- 4) есть пары антагонизирующих зубов находятся только с правой или левой стороны челюсти;
- 5) есть пары антагонизирующих зубов, расположенных по вершинам равностороннего треугольника;
- б) есть зубы на обеих или одной из челюстей, но они не антагонизируют.

094. К основным преимуществам адгезионных мостовидных протезов относятся:

- 7) эстетичность;
- 8) малую травматичность препарирования опорных зубов;
- 9) прочность конструкции;
- 10) 1+2;
- 11) 1+2+3;
- 12) 2+3.

095. Противопоказания к применению мостовидного протеза с односторонней опорой:

- 8) подвижность опорных зубов;
- 9) концевой дефект;
- 10) повышенную стираемость опорных зубов;
- 11) аномальный прикус;
- 12) большая протяженность включенного дефекта зубного ряда;
- 13) 1+2+5;
- 14) 1+2+3+4+5.

096. Тело мостовидного протеза должно иметь в переднем отделе:

- 4) касательную форму;
- 5) висячую форму с промывным пространством;
- б) может быть любой формы.

097. Тело мостовидного протеза должно иметь в боковых отделах:

- 1) касательную форму;
- 2) висячую форму с промывным пространством;
- 9) седловидную форму;
- 10) может быть любой формы.

098. 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.

099. Для литых мостовидных протезов используются сплавы:

- 7) золота 900 пробы;
- 8) золота 750 пробы;
- 9) кобальта и хрома;
- 10) нержавеющей сталь;
- 11) 2+3;
- 12) 1+2+3+4.

100. 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.

10. Учебная литература и ресурсы сети «Интернет», необходимые для проведения практики

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. Лебеденко, Э. С. Каливрадзияна. - 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

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

11. Информационные технологии, используемые при проведении практики, 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 проведения практики

Обеспечивается клиническими базами практики

<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, ДеЛюкс-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,</p>	<p style="text-align: center;"><u>Стоматологический кабинет</u></p> <p>Установка стоматологическая Anthos A5 – 1 шт</p>	<p>В образовательном процессе используется целый ряд информационных систем, которые связаны между собой на уровне</p>

<p>Петроградская набережная д. 44, лит. А, 1 этаж кабинет 157 (помещение № 156)</p>	<p>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 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 Ibr2900 – 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 СС-1-5, пр-во «Оптимех» 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>обмена данными. Основной учебной информационной системой в нашем университете является программно-аппаратный комплекс AcademicNT. Эта система предназначена для оптимизации 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><u>Рентгенологический кабинет</u> 1. Радиовизиограф GX5-700 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><u>Центральное стерилизационное отделение</u> 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><u>Центральное стерилизационное отделение</u> 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/Термо EST-CERAMIC) - 1 шт.</p>	
<p>197022 город Санкт-Петербург,</p>	<p><u>Зуботехническая лаборатория</u> Печь для спекания керамики стоматологическая</p>	

<p>Петроградская набережная д. 44, лит. А, 1 этаж 164 каб (158 пом)- полимеризационная, гипсовочная 165 каб (159 пом)- металлочерепичная 166-168 каб (160, 161, 162 пом) – литейная 161 каб (80,81 пом) – зуботехническая лаборатория</p>	<p>Аппарат с принадлежностями для литья металла зубных протезов (УЛП-01 Аверон) – 1 шт Аппарат с принадлежностями для предварительного прогрева литейных форм – 1 шт Аппарат для изготовления индивидуальных кап (Изи-Вак EB 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 параллеломером (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 Mixvac 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 принадлеж – 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, 800x360x2040* - 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), 400x420x600* - 5 шт Униформ -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.</p>	

	Шкаф-витрина 3 шт.
197022 город Санкт-Петербург, Петроградская набережная д. 44, лит. А, 2 этаж кабинет 274 (помещение 193)	Учебная комната Антресоль 6 шт. Доска меловая магнитная 1 шт. 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)	Учебная комната 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)	Учебная комната 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)	Учебная комната Антресоль 4 шт. Ноутбук с сумкой HP Core 2 DuoT 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)	Учебная комната 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)	Лаборантская 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.

<p>197022 город Санкт-Петербург, Петроградская набережная д. 44, лит. А, 2 этаж кабинет 268 (помещение №271)</p>	<p>Стол для компьютера 1 шт.</p> <p style="text-align: center;"><u>Лаборантская</u></p> <p>Антресоль 8 шт. 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.</p>	
<p>197022 город Санкт-Петербург, Петроградская набережная д. 44, лит. А, 2 этаж кабинет 241 (помещение №205)</p>	<p style="text-align: center;"><u>Конференц зал</u></p> <p>Ноутбук IBM 1 шт. Проектор Viewsonic PA502X Стол для компьютера 1 шт. Стол рабочий 4 шт. Стул для посетителей 10 шт.</p>	
<p>197022 город Санкт-Петербург, Петроградская набережная д. 44, лит. А, 4 этаж кабинет 415 (помещение №387)</p>	<p style="text-align: center;"><u>Конференц зал</u></p> <p>Компьютер с монитором Samsung 17 1 шт. Стол для компьютера 3 шт. Стул для посетителей 5 шт.</p>	
<p>197022 город Санкт-Петербург, Петроградская набережная д. 44, лит. А, 2 этаж кабинет 206 (помещение 206)</p>	<p style="text-align: center;"><u>Фантомный класс</u></p> <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.</p>	
<p>197022 город Санкт-Петербург, Петроградская набережная д. 44, лит. А, 2 этаж Каб. № 267 (помещения 272)</p>	<p style="text-align: center;"><u>Каб. зав. учебной частью</u></p> <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.</p>	
<p>197022 город Санкт-Петербург, Петроградская набережная</p>	<p style="text-align: center;"><u>Каб. зав. кафедрой</u></p> <p>Антресоль 5 шт. Антресоль радиусная 1 шт. Диван для отдыха 3-х мест. 1 шт.</p>	

<p>д. 44, лит. А, 2 этаж Каб. № 271 (помещение 196)</p>	<p>Кресло для отдыха 2 шт. Кресло для руководителя кожаный 1 шт. Кулер для воды Hot-Frost 35 AN 1 шт. Приставка-сектор к письменному столу 3 шт. 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><u>Экспериментальная лаборатория</u> 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»

Симуляционный курс

1. Общие положения (вид практики, способы и формы проведения, место практики в структуре образовательной программы, объем практики в зачетных единицах и ее продолжительность в неделях либо в академических или астрономических часах)

Симуляционный цикл для клинических ординаторов относится к вариативной части Блока 2.

Вид учебной работы	Всего часов / зачетных единиц	Семестр
		1
Сроки проведения практики: 2 недели	108 / 3	108
Вид промежуточной аттестации	Зачет с оценкой	Зачет с оценкой
Общая трудоемкость	часы	108
	зачетные единицы	3

2. Цели практики

Цель обучения: на фантомных, удаленных зубах, блоках отработать практические навыки, необходимые врачу-специалисту по стоматологии ортопедической для лечения больных по всем разделам ортопедической стоматологии.

3. Планируемые результаты обучения при прохождении, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать профессиональными компетенциями:

готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией (ПК-2)

готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-8)

4. Базы симуляционного курса

Симуляционный курс проводится на базе кафедры стоматологии ортопедической и материаловедения с курсом ортодонтии взрослых ФГБОУ ВО «ЛСПбГМУ им. акад. И.П.Павлова» МЗ РФ и Центра инновационных образовательных технологий ФГБОУ

ВО «ЛСПбГМУ им. акад. И.П.Павлова» МЗ РФ Петроградская набережная д. 44 , на базе Центра инновационных образовательных технологий ГБОУ ВПО «ЛСПбГМУ им. акад. И.П.Павлова» МЗ РФ (корпус 53, I этаж. Ул.Л.Толстого, д. 19

5.Содержание симуляционного курса

Наименование дисциплин (модулей) и тем	Тип и вид симулятора	Формируемые профессиональные умения и навыки
1	2	3
Оказание первой врачебной помощи при шоке, обмороке, коллапсе, коме, острой дыхательной недостаточности, отеке гортани, гипертоническом кризе, стенокардии, инфаркте миокарда, кровотечении, судорожных состояниях, эпилепсии	Манекен	Овладение методами очистки верхних дыхательных путей при аспирации. Проведение искусственной вентиляции легких рот в рот, мешком АМБУ. Проведение непрямого массажа сердца. Трахео-, коникотомия, трахеостомия. Проведение всех видов инъекций, в т.ч. подкожных, внутримышечных, внутривенных.
Проведение этапов ортопедического лечения при различных патологических состояниях		
Препарирование полостей различных классов по Блэку под вкладки, препарирование под вестибулярные облицовки	Искусственные зубы. Экстрагированные зубы.	Проведение раскрытия полости. Проведение некроэктомии. Проведение профилактического расширения. Проведение формирования полости. Проведение обработки краев эмали.
Препарирование зубов под различные типы искусственных коронок	Искусственные зубы. Экстрагированные зубы. Фантомные головы с зубами.	Овладение методикой препарирования зуба под комбинированную металлокерамическую и металлопластмассовую коронку Овладение методикой препарирования зубов под цельнолитую металлическую коронку Овладение навыками препарирования и изготовления временных пластмассовых коронок различными методами
Снятие оттисков с верхней и нижней челюсти различными оттискными массами	Фантомные головы с зубами.	Овладение методикой снятия оттисков альгинатными оттискными массами Овладение методиками снятия двойных оттисков силиконовыми оттискными массами Овладение навыками замешивания оттискных материалов, подбор ложек.
Получение индивидуальной ложки при полном отсутствии	Фантомные головы с зубами.	Овладение навыками получения индивидуальной ложки

зубов и методика снятия функционального оттиска		различными способами. Овладение навыками снятия функциональных оттисков при полном отсутствии зубов.
Проведение временного шинирования зубов при заболеваниях пародонта	Искусственные блоки с фантомными или экстрагированным и зубами.	Овладение навыками шинирования подвижных зубов различными методами.

План работы:

1. Освоение алгоритмов выполнения практических навыков под руководством преподавателя.
2. Самостоятельная отработка практических навыков.
3. Изучение литературы по соответствующим разделам и обсуждение неясных вопросов с преподавателем.

Во время прохождения практики врач-ординатор овладевает умениями:

1. Овладение методами очистки верхних дыхательных путей при аспирации.
2. Проведение искусственной вентиляции легких рот в рот, мешком АМБУ.
3. Проведение непрямого массажа сердца.
4. Трахео-, коникотомия, трахеостомия.
5. Проведение всех видов инъекций, в т.ч. подкожных, внутримышечных, внутривенных.
6. Проведение раскрытия полости.
7. Проведение некрэктомии.
8. Проведение профилактического расширения.
9. Проведение формирования полости.
10. Проведение обработки краев эмали.
11. Овладение методикой препарирования зуба под комбинированную металлокерамическую и металлопластмассовую коронку.
12. Овладение методикой препарирования зубов под цельнолитую металлическую коронку.
13. Овладение навыками препарирования и изготовления временных пластмассовых коронок различными методами.
14. Овладение методикой снятия оттисков альгинатными оттискными массами.
15. Овладение методиками снятия двойных оттисков силиконовыми оттискными массами.
16. Овладение навыками замешивания оттискных материалов, подбор ложек.
17. Овладение навыками получения индивидуальной ложки различными способами.
18. Овладение навыками снятия функциональных оттисков при полном отсутствии зубов.
19. Овладение навыками шинирования подвижных зубов различными методами.

6. Обязанности преподавателя симуляционного курса:

- Обучить клинических ординаторов практическим навыкам
- Контролировать процесс освоения навыка и выполнения манипуляции ординарами
- Выполнять оценку степени освоения навыка
- Осуществлять зачёт по окончании симуляционного курса

7. Обязанности обучающихся на практике:

- Посещение занятий без пропусков и опозданий согласно расписанию курса;

- Выполнение плана обучения, освоение манипуляций под руководством преподавателя и самостоятельное их выполнение
- Соблюдение учебной дисциплины

8. Условия постановки зачёта по симуляционному курсу

Для постановки зачёта по симуляционному курсу требуется 100% посещение, освоение всех практических навыков курса, правильный ответ на тестовые вопросы по темам занятий.

9. Фонд оценочных средств для постановки зачёта по симуляционному курсу.

Тесты по теме «Базовая сердечно-лёгочная реанимация»:

1.1. Абсолютными признаками остановки сердца являются:

- отсутствие пульсации на сонных артериях
- паралитически расширенные зрачки, не реагирующие на свет
- резко выраженный цианоз кожи и видимых слизистых оболочек
- отсутствие сознания
- отсутствие дыхания

1. верно все

2. верно а,б,в

3. верно а,г,д

4. верно а,б,д

1.2. Какова правильная последовательность действий при проведении первичных реанимационных мероприятий:

1. вызвать помощь, нанесение прекардиального удара, обеспечение проходимости верхних дыхательных путей, искусственное дыхание и закрытый массаж сердца

2. закрытый массаж сердца, искусственное дыхание.

3. прекардиальный удар, закрытый массаж сердца, искусственное дыхание

4. вызвать помощь, начать искусственное дыхание, наружный массаж сердца

1.3. Каково оптимальное соотношение искусственных вдохов и компрессий грудной клетки при проведении реанимационных мероприятий?

1. 1 : 10

2. 2 : 15

3. 2 : 30

4. 1 : 5

5. 1 : 30

1.4. Первой медикаментозной помощью при проведении реанимационных мероприятий является:

1. введение 1 мг адреналина

2. введение 10 мг адреналина

3. введение 1 мг атропина

4. инфузия 200 мл 5% р-ра бикарбоната натрия

5. введение 2 мг норадреналина

1.5. При регистрации на ЭКГ фибрилляции желудочков могут быть показаны следующие мероприятия:

- проведение электрической дефибрилляции

- б) продолжение наружного массажа сердца между разрядами дефибриллятора
 - в) внутрисердечное введение 2 мг адреналина в разведении 1:10
 - г) внутривенное введение 1 мг атропина
 - д) внутривенное введение антифибрилляторных средств (кордарона, лидокаина) при неэффективности электрической дефибрилляции
1. верно а,б,г
 - 2. верно а,б,д**
 3. верно а,в,д
 4. верно а,б,г,д

1.6. При развитии коллапса в условиях поликлиники показаны следующие мероприятия:

- а) уложить пациента в горизонтальное положение с подъемом ног.
 - б) произвести венепункцию и ввести внутривенно 200-400 мл 0,9% хлорида натрия
 - в) внутримышечное введение 2,0 мл кордиамина
 - г) вдыхание паров нашатырного спирта
 - д) внутривенное или внутримышечное введение 60-90 мг преднизолона.
1. верно все
 2. верно а,в,г,
 - 3. верно а,б,д**
 4. верно а,в,г,д.

1.7. Интенсивная терапия при кардиогенном отеке легких включает все перечисленное, кроме:

- 1. внутривенного введения дыхательных аналептиков**
2. санации трахеобронхиального дерева, пеногашения
3. кислородотерапии, искусственной вентиляции легких
4. введения мочегонных и глюкокортикоидов
5. введения морфина и венозных дилататоров

1.8. В отношении пароксизма мерцательной аритмии (фибрилляции предсердий) выберите верные утверждения:

- а) пароксизм может быть спровоцирован внутрисосудистой инъекцией местного анестетика, содержащего адреналин в качестве адьюванта
 - б) для купирования эффективны вагусные пробы.
 - в) пульс аритмичный с частотой 100-200 уд. в мин, может отмечаться дефицит пульса
 - г) для купирования приступа можно использовать анаприлин (обзидан), корвалол (валокордин), панангин
 - д) для купирования эффективно внутривенное введение 10 мл 25% раствора сульфата магния
1. верно все
 2. верно а,б,в
 3. верно в,г,д
 - 4. верно а,в,г**

1.9. Основными дифференциально-диагностическими характеристиками стенокардитической боли являются:

- а) давящие боли за грудиной, связанные с физической или эмоциональной нагрузкой
- б) длительность болей обычно составляет 2-4 часа
- в) боли стреляющего характера, связанные с изменением положения тела
- г) боли часто сопровождаются страхом смерти, бледностью кожных покровов, потливостью

д) боли хорошо купируются приемом внутрь нестероидных противовоспалительных препаратов

1. верно а,г,
2. верно все
3. верно а,б,г
4. верно б,в,д.

1.10. Клиника тяжелой токсической реакции на местные анестетики может включать в себя все, кроме;

1. нарушения сознания
2. урежения дыхания, апноэ
3. тремора, судорог
4. тахикардии и артериальной гипертензии
5. брадикардии

1.11. При лечении тяжелого анафилактического шока показаны следующие лечебные мероприятия:

- а) быстрая внутривенная инфузия жидкости
 - б) медленное внутривенное введение 0,5 мг адреналина в 20 мл 0,9% р-ра хлорида натрия
 - в) введение высоких доз глюкокортикоидных гормонов (например 500 мг гидрокортизона)
 - г) введение фуросемида для ускорения выведения аллергена
 - д) переливание свежзамороженной плазмы
1. верно а,б,в,г
 2. верно а,б,в
 3. верно а,в,г,д
 4. верно б,в,д

1.12. После введения местного анестетика у больного начал развиваться отек Квинке и появилось стридорозное дыхание (отек гортани). Какие неотложные мероприятия показаны, кроме:

1. внутривенное введение высоких доз глюкокортикоидных гормонов
2. ингаляции вазопрессоров для уменьшения отека слизистой оболочки гортани
3. внутривенное введение антигистаминных препаратов
4. введение фуросемида для уменьшения отека слизистой оболочки гортани
5. ранняя интубация трахеи

1.13. У какого из перечисленных местных анестетиков наименьшая токсичность:

1. мепивакаин
2. артикаин
3. бупивакаин
4. цитанест
5. лидокаин

1.14. При обмороке показаны все мероприятия, кроме:

1. уложить больного в горизонтальное положение
2. обеспечить проходимость верхних дыхательных путей
3. измерить частоту пульса и уровень артериального давления
4. ввести подкожно 1,0 мл 0,1% р-ра адреналина
5. применить кратковременное вдыхание паров нашатырного спирта

1.15. Что следует сделать немедленно при остановке сердечной деятельности из перечисленного?

1. записать ЭКГ
- 2. начать непрямой массаж сердца и искусственное дыхание**
3. внутрисердечно ввести адреналин 1 мл 0,1% р-ра
4. выполнить интубацию трахеи
5. обеспечить венозный доступ

1.16. Где следует расположить ладони (минимальной площадкой) для проведения эффективного непрямого массажа сердца?

- 1. на границе средней и нижней трети грудины (по срединной линии)**
2. на верхней части грудины
3. на мечевидном отростке
4. в пятом межреберном промежутке слева
5. с обеих сторон грудной клетки

1.17. При проведении электрической дефибрилляции рекомендована последовательность разрядов со следующими значениями энергии:

1. 100 Дж - 150 Дж - 200 Дж
2. Все разряды с энергией 200 Дж
- 3. 200 Дж – 300 Дж – 360 Дж**
4. 200 Дж - 250 Дж – 300 Дж
5. Все разряды с энергией 300 Дж

1.18. Какова оптимальная частота компрессий грудной клетки в минуту при проведении закрытого (непрямого) массажа сердца:

1. 40-60
2. 60
3. 60-80
- 4. около 100**
5. 110-120

1.19. Показаниями для общей ингаляционной анестезии являются:

- а) обширное хирургическое вмешательство
- б) непереносимость местных анестетиков для регионарной анестезии
- в) время операции свыше трех часов
- г) психическое заболевание пациента
- д) страх больного перед другими видами анестезии

- 1. верно а,б,в,г**
2. верно а,б,г
3. верно б,г
4. верно б,г,д

1.20. Обязательным компонентом премедикации является:

- 1. транквилизатор**
2. наркотический анальгетик
3. холиномиметик
4. ненаркотический анальгетик
5. холинолитик

Тесты по теме «Аускультация сердца и лёгких»:

01. Укажите основное место выслушивания аортального клапана
 - 1) верхушка сердца
 - 2) II межреберье слева у грудины

3) **II межреберье справа у грудины**

4) IV межреберье слева у грудины

5) верно 1) и 2)

02. Укажите основное место выслушивания клапанов легочной артерии

1) верхушка сердца

2) II межреберье справа у грудины

3) **II межреберье слева у грудины**

4) III межреберье слева у грудины

5) IV межреберье справа у грудины

03. Укажите основное место выслушивания митрального клапана

1) **на верхушке сердца**

2) II межреберье справа у грудины

3) I межреберье слева у грудины

4) III межреберье слева у грудины (точка Боткина-Эрба)

5) IV межреберье справа у грудины

04. Укажите истинную проекцию клапанов легочной артерии

1) **Слева за хрящом III ребра**

2) в области грудины на уровне III ребра

3) место прикрепления IV ребра к грудины слева

4) в области грудины на середине расстояния линии, соединяющей III ребро слева и V ребро справа

05. Укажите истинную проекцию аортального клапана

1) **в области грудины слева на уровне III ребра**

2) III межреберье слева у грудины

3) III межреберье справа у грудины

4) II межреберье справа у грудины

5) II межреберье слева у грудины

06. Укажите основное место оценки трикуспидального клапана

1) верхушка сердца

2) точка Боткина-Эрба (III межреберье слева у грудины)

3) II межреберье справа у грудины

4) II межреберье слева у грудины

5) **IV межреберье справа у грудины**

07. О чем свидетельствует акцент второго тона на легочной артерии?

1) повышение давления в малом круге кровообращения

2) повышение давления в большом круге кровообращения

3) уплотнение створок аортального клапана

4) уплотнение створок клапанов легочной артерии

5) **верно 1) и 4)**

08. Какие из перечисленных ниже компонентов могут участвовать в механизме образования II тона?

1) открытие клапанов аорты и легочной артерии

2) **закрытие клапанов аорты и легочной артерии**

- 3) колебание стенок аорты и легочной артерии в период изгнания крови
- 4) верно 1) и 3)
- 5) верно 2) и 3)

09. Какие из перечисленных ниже компонентов могут участвовать в механизме образования I тона?

- 1) конец систолы предсердий
- 2) смыкание створок митрального клапана
- 3) верно 1) и 2)
- 4) смыкание створок трехстворчатого клапана
- 5) верно 1), 2) и 4)**

10. Звуковые явления с клапанов аорты могут выслушиваться

- 1) во II межреберье справа у края грудины
- 2) во II межреберье слева у края грудины
- 3) в III межреберье слева у края грудины (точка Боткина)
- 4) в IV межреберье справа у края грудины
- 5) верно 1) и 3)**

11. Над полостью вскрывшегося абсцесса аускультативно определяется

- 1. ослабленное везикулярное дыхание
- 2. амфорическое дыхание**
- 3. жесткое дыхание
- 4. стенотическое дыхание
- 5. отсутствие дыхательных шумов

12. При первой стадии крупозной пневмонии аускультативно определяется дыхание

- 1. ослабленное везикулярное**
- 2. саккадированное
- 3. жесткое
- 4. стенотическое
- 5. бронхиальное

13. Для эмфиземы лёгких характерно

- 1. ослабленное везикулярное дыхание**
- 2. амфорическое дыхание
- 3. жесткое дыхание
- 4. бронхиальное дыхание
- 5. отсутствие дыхательных шумов

14. Звук разлипания альвеол на высоте вдоха ЭТО

- 1. мелкопузырчатые влажные хрипы
- 2. шум трения плевры
- 3. крепитация**
- 4. сухие хрипы
- 5. бронхофония

15. В норме бронхиальное дыхание выслушивается над

- 1. верхушками легких
- 2. нижними отделами легких
- 3. спереди над рукояткой грудины
- 4. сзади на уровне VII-VIII грудных позвонков

5. сзади на уровне III-IV грудных позвонков

16. Сухие хрипы в легких образуются при

1. скопления экссудата в альвеолах
2. отложении фибрина на поверхности листков плевры
3. наличии полости в ткани легкого

4. сужении просвета бронхов

5. скопления воздуха в плевральной полости

17. Основным механизмом везикулярного дыхания является

1. трение листков плевры при дыхании
2. завихрения воздуха при прохождении через бронхи
3. наличие вязкой мокроты в трахее и крупных бронхах
4. колебание стенки альвеол при их расправлении и спадении
5. завихрение потока воздуха при прохождении через голосовую щель

18. Основной механизм образования жесткого дыхания

1. снижение эластичности легочной ткани
2. проведение на поверхность грудной клетки ларинго-трахеального дыхания (с изменением его тембра) при уплотнении легкого или наличии в нем полости, соединенной с бронхом

3. сужение бронхов (спазм, вязкая мокрота)

4. наличие небольшого очага уплотнения легочной ткани
5. повышение эластичности легочной ткани

19. Появление влажных крупнопузырчатых хрипов обусловлено прохождением воздуха через

1. вязкую мокроту в крупных бронхах
2. вязкую мокроту в мелких бронхах и/или их спазм
3. жидкую мокроту в крупных бронхах или полостях, сообщающихся с бронхом
4. жидкую мокроту в мелких бронхах при сохраненной воздушности окружающей легочной ткани
5. жидкую мокроту в мелких бронхах и воспалительных уплотнениях легочной ткани

20. Шум трения плевры связан с

1. наличием в альвеолах (пристеночно) небольшого количества экссудата или трансудата
2. воспалением листков плевры («сухой» плеврит)
3. заполнением альвеол экссудатом или трансудатом
4. вязкой мокротой в крупных бронхах
5. вязкой мокротой в мелких бронхах и/или их спазм

Тесты по теме: Проведение этапов ортопедического лечения при различных патологических состояниях

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

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

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.

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.

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.

Препарирование зубов под коронку проводят:

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

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.

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.

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.

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;

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.

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

При протезировании металлокерамической коронкой, опорный зуб препарируется с:

- 1) циркулярным уступом;
- 2) вестибулярным уступом;
- 3) без уступа;
- 4) 1+2.

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.

При протезировании металлокерамической коронкой получают оттиск:

- 1) двойной;
- 2) функциональный;
- 3) частичный.

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.

Для литых коронок используются:

- 1) нержавеющая сталь;

- 2) золотой сплав 750 пробы;
- 3) кобальтохромовый сплав;
- 4) серебряно-палладиевый сплав;
- 5) 2+3+4.

Проверка металлокерамической коронки в полости рта включает:

- 1) оценку анатомической формы и цвета коронки;
- 2) проверку окклюзионных и межзубных контактов;
- 3) 1+2.

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.

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.

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.

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.

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.

Для временной фиксации мостовидных протезов применяют:

- 1) акрилоксид;
- 2) провикол;
- 3) цемент Висфат;
- 4) цемент Силидонт;
- 5) цинкоксидэвгеноловую пасту;
- 6) 2+5.

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.

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.

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.

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.

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.

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.

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.

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.

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.

При протезировании больных с хроническими заболеваниями слизистой оболочки полости рта съемными 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.

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.

10. Учебная литература и ресурсы сети «Интернет», необходимые для проведения практики

Основная литература:

1. Симуляционное обучение по специальности "Лечебное дело" / сост. М. Д. Горшков ; ред. А. А. Свистунов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 288 с. : ил. (ЭБС Консультант студента)

Дополнительная литература:

2. Робот-ассистированная радикальная простатэктомия : руководство для врачей / Пушкарь Д.Ю., Колонтарев К.Б. [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 384 с.: ил. (ЭБС Консультант врача)
3. 3D-технологии при операциях на почке: от хирургии виртуальной к реальной / под ред. П. В. Глыбочко, Ю. Г. Аляева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 296 с. : ил. (ЭБС Консультант врача)
4. Оперативное лечение больных опухолью почки (прошлое, настоящее, будущее) / Ю. Г. Аляев, П. В. Глыбочко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. — 488 с (Издание дополнено уникальными видеофрагментами 3D-реконструкций при операциях на почке) (ЭБС Консультант врача)

Периодические издания:

Анестезиология и реаниматология

Вестник интенсивной терапии

Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физической культуры.

Здравоохранение: журнал рабочих ситуаций главного врача.

Институт стоматологии

Медицинское образование и профессиональное развитие

Медицинское право

Пульмонология.

Российский вестник акушера-гинеколога

Хирургия. Журнал им. Н. И. Пирогова.

Эндоскопическая хирургия

Эпидемиология и инфекционные болезни

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

11. Информационные технологии, используемые при проведении практики, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем.

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 проведения симуляционного курса

Симуляционный курс проводится на базе Центра инновационных образовательных технологий ГБОУ ВПО «ЛСПбГМУ им. акад. И.П.Павлова» МЗ РФ (корпус 53, I этаж. Ул.Л.Толстого, д. 19, г. Санкт-Петербург, 197022)

Кабинет (Тема занятий)	Перечень оборудования
Кабинет 1 (Сердечно-лёгочная реанимация. Обеспечение проходимости верхних дыхательных путей)	Плакат «Гортань: аномалия и патология», тренажер для крикотиомии, рука для внутривенных инъекций, усовершенствованная модель для венопункции и инъекций, торс электронный для отработки СЛР, фантом для отработки интубации, фантом для отработки процедуры катетеризации центральных вен, аппарат искусственной вентиляции легких NEFTIS, дефибрилятор Responder, тренажер для в/в инъекций, классическая модель сердца (2 части), модель лёгких с гортанью, бронхиальное дерево с гортанью и прозрачными легкими, модель туловища взрослого для обучения мероприятиям СЛР с интерактивным имитатором, тренажер манипуляций дыхательных путей, тренажер реанимации взрослого человека, роторасширитель с кремальерой, языкодержатель Collin, ларингоскоп лампочный (рукоятка с комплектом изогнутых и прямых клинков), клинок "Флеплайт" №3, набор реанимационный Серия Стандарт ICW Н. Тренажер для крикотиомии, фантом для отработки интубации, тренажер манипуляций дыхательных путей.
Кабинет 2 (Стоматологический фантомный класс)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Искусственные зубы. 2. Экстрагированные зубы. 3. Искусственные зубы. 4. Экстрагированные зубы. 5. Фантомные головы с зубами. 6. Искусственные зубы. 7. Экстрагированные зубы. 8. Фантомные головы с зубами. 9. Искусственные блоки с фантомными зубами. 10. Искусственные блоки с фантомными или экстрагированными зубами.

Разработчик:

Авраменко Е.А., специалист по учебно-методической работе

Рецензент:

Вахитов М.Ш., д.м.н., проф.

Эксперт:

Гостимский А.В., профессор, зав.кафедрой общей медицинской практики ГБОУ ВПО
СПбГПМУ