

Государственное образовательное учреждение
«Приднестровский государственный университет им. Т.Г. Шевченко»

Медицинский факультет

Кафедра стоматологии

УТВЕРЖДАЮ

И.о. заведующий кафедрой

Гимиш И.В.

«23» 09 2021 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ПО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ
«ПРОТЕЗИРОВАНИЕ ЗУБНЫХ РЯДОВ
(СЛОЖНОЕ ПРОТЕЗИРОВАНИЕ)»

Направление подготовки

3.31.05.03 «Стоматология» (уровень специалитета)

Квалификация выпускника:

Врач-стоматолог

Форма обучения:

ОЧНАЯ

Разработал:

Ассистент Пулбере И.А.

Подпись



г. Тирасполь, 2021 г.

**Паспорт фонда оценочных средств по учебной дисциплине:
«ПРОТЕЗИРОВАНИЕ ЗУБНЫХ РЯДОВ (СЛОЖНОЕ
ПРОТЕЗИРОВАНИЕ)»**

1. В результате изучения обучающийся должен:

1.1. Знать:

- принципы диспансерного стоматологического наблюдения различных возрастно-половых и социальных групп населения, реабилитации пациентов; организации врачебного контроля состояния стоматологического здоровья населения; принципов управления лечебным процессом в медицинских организациях стоматологического профиля;
- особенностей организации и основных направлений деятельности участкового врача – стоматолога;
- основных клинических проявлений заболеваний кожи челюстно-лицевой области; основных клинических проявлений кожных и венерических болезней, вируса иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции); особенностей организации работы с больными ВИЧ-инфекцией;
- свойств стоматологических материалов и препаратов, применяемых в стоматологической практике;
- основы и принципы организации работы клиники ортопедической стоматологии, оборудование и оснащение, инструменты и материалы ортопедического отделения (кабинета) стоматологических лечебно-профилактических учреждений; санитарно-гигиенические нормы, основные правила техники безопасности и эргономики; противоэпидемиологические мероприятия (дезинфекцию, стерилизацию) в клинике и лаборатории;
- организационно-экономические аспекты деятельности ортопедических отделений стоматологических поликлиник, санитарно-гигиенические требования и оснащение рабочих мест врача-стоматолога-ортопеда и зубного техника;
- правовые и нравственно-этические нормы в сфере профессиональной деятельности;
- теоретические основы состояния и функционирования зубочелюстной системы в норме и при патологических состояниях; возрастные особенности зубочелюстной системы;
- схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса (предварительный, окончательный диагноз), правила заполнения истории болезни;
- клиническую и функциональную оценку тканей протезного ложа;
- основную специальную терминологию;
- основные принципы планирования подготовки полости рта к ортопедическому лечению; этиологию, патогенез, клинику, диагностику, дифференциальную диагностику основных стоматологических заболеваний, подлежащих ортопедическому лечению, их осложнения, взаимосвязь с общими заболеваниями;
- принципы диагностики и ортопедического лечения патологии твердых тканей зубов и зубных рядов несъемными конструкциями протезов;

- принципы диагностики и ортопедического лечения дефектов зубных рядов съёмными конструкциями протезов (пластиночными, бюгельными, съёмными мостовидными);
- особенности клинического обследования и протезирования пациентов с полным отсутствием зубов;
- последовательность клинико-лабораторных этапов изготовления съёмных и несъёмных ортопедических конструкций;
- этиопатогенез, симптоматологию, классификацию (ВОЗ) болезней пародонта, особенности обследования пациентов, диагностику, дифференциальную диагностику, составление комплексного плана лечения пародонтита;
- ортопедические методы лечения в комплексной терапии заболеваний пародонта: избирательное пришлифовывание зубов, шинирование (временное и постоянное), виды стабилизации зубов, конструкции несъёмных, съёмных, комбинированных шин, шин-протезов при лечении очагового и генерализованного пародонтита;
- показания к удалению зубов при заболеваниях пародонта, назначение и виды имедиат-протезов;
- роль гигиены полости рта у пациентов с наличием зубных протезов при заболеваниях пародонта;
- этиологию и патогенез, симптоматологию, классификации, диагностику, дифференциальную диагностику, методы ортопедического и ортодонтического лечения повышенной стираемости твёрдых тканей зубов (компенсированной и декомпенсированной);
- особенности ортопедического лечения взрослых пациентов с аномалиями развития и деформациями зубочелюстной системы; методы ортопедической коррекции и ортодонтического лечения аномалий зубочелюстной системы у взрослых;
- врачебную тактику при частичном отсутствии зубов, осложнённом деформацией зубных рядов, повышенной стираемостью зубов, снижением высоты нижнего отдела лица, заболеваниями пародонта, аномалиями зубов, зубных рядов и прикуса;
- методы и этапность ортопедических методов лечения заболеваний височно-нижнечелюстного сустава, ассоциированных с патологией окклюзии и окклюзионных соотношений при частичном отсутствии зубов, аномалиях и деформациях зубных рядов и прикуса, повышенной стираемости твёрдых тканей зубов, обусловленных некачественными зубными протезами;
- ортопедические методы лечения при неправильно сросшихся переломах челюстей, костных дефектах челюстей, мягкого неба, микростоме;
- ортопедическое лечение частичного отсутствия зубов с использованием имплантатов;
- принципы ортопедического лечения основных стоматологических заболеваний с учётом эстетических, фонетических и функциональных нарушений, индивидуальных особенностей течения заболевания, на фоне соматической патологии, при хронических заболеваниях слизистой оболочки полости рта, явлениях непереносимости зубных протезов у больных разных возрастных групп, в том числе с применением методов стоматологической имплантации;
- клинические проявления непереносимости материалов для изготовления зубных протезов, дифференциальную диагностику поражений слизистой оболочки полости рта от зубопротезных материалов и проявлений общих заболеваний в полости рта;

- современные технологии изготовления и методы компьютерного моделирования зубных протезов;
- механизмы адаптации пациентов к зубным протезам, влияние ортопедических вмешательств на зубочелюстную систему и организм в целом;
- о возможных диагностических, тактических, деонтологических и технологических ошибках, допускаемых врачом-стоматологом, ответственности врача и зубного техника.
- основы клинического материаловедения;
- методы ведения диспансерного наблюдения за пациентами, получившими ортопедическое стоматологическое лечение;
- методов использования соответствующих химических средств для контроля зубного налета, проведения местного фторирования и герметизации фиссур; назначения питания с позиции стоматологии.

1.2. Уметь:

- организовать рабочее место врача-стоматолога-ортопеда с учетом эргономики и в соответствии с требованиями асептики, антисептики, техники безопасности;
- самостоятельно собрать полный медицинский анамнез и провести обследование пациента, определять показания к использованию дополнительных методов исследования (рентгенологических);
- формулировать предварительный диагноз, планировать объем дополнительных исследований для уточнения диагноза;
- анализировать результаты основных и дополнительных методов обследования пациентов;
- формулировать окончательный диагноз (основной и сопутствующий);
- определять показания к ортопедическому лечению при дефектах твердых тканей зубов и выбору вида протеза в зависимости от степени разрушения коронки;
- определять показания к ортопедическому лечению при всех группах дефектов зубных рядов и выбору конструкции протеза (съёмные, несъёмные) в зависимости от топографии, величины дефекта, состояния опорных зубов;
- планировать ортопедический этап комплексного лечения и реабилитации пациентов: - с заболеваниями пародонта, - с деформациями зубных рядов, - с повышенным стиранием зубов, - с заболеваниями височно-нижнечелюстных суставов
- планировать ортопедический этап комплексного лечения пациентов разных возрастных групп: - с учетом индивидуальных особенностей клинического течения основных стоматологических заболеваний, - с сопутствующими соматическими заболеваниями, - с соблюдением современных требований медицинской этики и деонтологии.
- контролировать качество технического исполнения несъёмных и съёмных конструкций зубных протезов, проводить анализ клинических и технических ошибок на этапах их изготовления;
- выявлять, устранять и предпринимать меры профилактики возможных осложнений при пользовании несъёмными и съёмными ортопедическими лечебными средствами.

1.3. Владеть:

- навыками работы со стоматологическим оборудованием (стоматологическими установками, инструментами, наконечниками, режущими и абразивными инструментами)

с соблюдением эргономических принципов, техники безопасности, санитарно-эпидемиологического режима;

- навыками ведения утвержденных форм учетной и отчетной медицинской документации;

- навыками клинического обследования больного и интерпретации результатов основных и дополнительных методов стоматологического обследования пациентов с основными стоматологическими заболеваниями, требующими ортопедического лечения;

- навыками диагностики и алгоритма постановки развернутого клинического диагноза пациентам разных возрастных групп с заболеваниями зубочелюстной системы;

- навыками планирования ортопедического этапа комплексного лечения и реабилитации пациентов с основными стоматологическими заболеваниями с учетом индивидуальных особенностей с использованием различных конструкций несъемных и съемных зубных протезов;

- навыками выполнения клинических этапов ортопедического лечения пациентов разных возрастных групп с использованием современных материалов и конструкций зубных протезов и лечебных аппаратов;

- навыками препарирования зубов под микропротезы (вкладки);

- навыками изготовления различных видов искусственных коронок (штампованных, цельнолитых, комбинированных): - одонтопрепарирования; - припасовки и фиксации искусственных коронок;

- навыками одномоментного клинического изготовления временных (провизорных) пластмассовых коронок;

- навыками восстановления полного разрушения коронок однокорневых и многокорневых зубов культевыми штифтовыми конструкциями;

- навыками получения оттисков различными оттискными материалами (однофазных, двухфазных) одноэтапной, двухэтапной техникой для изготовления несъемных и съемных конструкций протезов;

- навыками ортопедического лечения частичного отсутствия зубов штампованно-паянными мостовидными протезами, цельнолитыми мостовидными протезами без облицовки, с керамическим, композитным и стеклокерамическим покрытием;

- навыками определения центральной окклюзии и центрального соотношения челюстей при всех группах дефектов зубных рядов, при фиксированном и нефиксированном прикусе; навыками выбора системы фиксации съемного протеза, определения клинических ориентиров для подбора искусственных зубов;

- навыками определения качества восковой композиции съемного протеза на модели и в полости рта пациента;

- навыками определения качества изготовления съемных пластиночных протезов; навыками припасовки и наложения пластиночного протеза, контроля артикуляционно-окклюзионных взаимоотношений при всех видах окклюзии, проведения при необходимости коррекции протеза, перебазировки базиса;

- клиническими навыками изготовления бюгельных протезов с кламмерной фиксацией;

- навыками изготовления съемных пластиночных протезов при полном отсутствии зубов: - изготовление и припасовка индивидуальных ложек; - выбор оттискного материала и методика получения функциональных оттисков; - определение центрального соотношения челюстей;

- навыками заполнения одонтопародонтограммы на основе рентгенологического исследования и ее анализа;
- навыками выявления и проведения избирательного пришлифовывания участков преждевременных контактов зубов, блокирующих движения нижней челюсти, получения окклюзиограмм;
- навыками выявления, устранения и профилактики возможных осложнений при пользовании несъемными и съемными зубными протезами.
- выполнения основных врачебных и диагностических мероприятий по оказанию первой врачебной помощи пострадавшим при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

2. Программа оценивания контролируемой компетенции:

Текущая аттестация	Контролируемые модули, разделы (темы) дисциплины и их наименование	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Наименование оценочного средства
7 семестр			
1	итоговая № 1 по темам 1-4 (Раздел № 1 «Ортопедическое лечение больных с обширными дефектами зубных рядов и одиночно сохраненными на челюстях зубами»)	ОПК-5 ОПК – 11 ПК-1 ПК-5 ПК -6 ПК -8	Контрольная работа № 1 опрос по предложенным вопросам.
2	итоговая № 2 по темам 1-13 (Раздел № 2 «Ортопедическое лечение больных с применением имплантатов»)	ОПК-5 ОПК – 11 ПК-1 ПК-5 ПК -6 ПК -8	Контрольная работа № 2 опрос по предложенным вопросам, рефераты
8 семестр			
1	итоговая № 1 по темам 1-6 (Раздел № 3 «Ошибки и осложнения, допускаемые врачом-стоматологом при ортопедическом лечении	ОПК-5 ОПК – 11 ПК-1 ПК-5 ПК -6 ПК -8	Контрольная работа №1 Тестовый контроль.

	несъемными и съёмными конструкциями протезов»)		
2	итоговая № 2 по темам 1-9 (Раздел № 4 «Патологическая стираемость естественных зубов»)	ОПК-5 ОПК – 11 ПК-1 ПК-5 ПК -6 ПК -8	Контрольная работа № 2 Опрос по предложенным вопросам
3	итоговая №3 по темам 1-21 (Раздел №3 «Ортопедического лечения пациентов с болезнями пародонта»)	ОПК-5 ОПК – 11 ПК-1 ПК-5 ПК -6 ПК -8	Контрольная работа №3 Опрос по предложенным вопросам.
Промежуточная аттестация: зачёт с оценкой: устное собеседования по билетам			

3. Перечень оценочных средств

№	Наименование оценочного средства	Критерии оценки	Вид и форма представления оценочного средства в фонде
1	2	3	4
1	Итоговая (контрольная работа)	-оценка «отлично» выставляется, если студент правильно и полно обоснован клинический диагноз, проведена дифференциальная диагностика; назначено адекватное для конкретной клинической ситуации лечение. на основе современных рекомендаций с учётом особенностей применения, показаний и противопоказаний, побочных эффектов и лекарственных взаимодействий; -оценка «хорошо» выставляется, если студент правильно обосновал клинический диагноз; правильно проведена дифференциальная диагностика; назначено адекватное для конкретной клинической ситуации лечение на основе клинических рекомендаций с учётом особенностей	Распечатанные вопросы для собеседования страницы 12-13, 22-23, 24-28 текущего документа.

		применения, показаний и противопоказаний, побочных эффектов и лекарственных взаимодействий; допущены некоторые неточности, которые исправляются в процессе обсуждения клинической ситуации; -оценка «удовлетворительно» выставляется, если у студента присутствует понимание сущности болезни; установлен диагноз без учёта клинических особенностей; неправильно выявлены или неполно/неверно обоснованы отдельные составляющие диагноза, синдромов; выбран план лечения без учёта особенностей клинической ситуации и/или назначено только симптоматическое лечение, и/или не учтены сопутствующие состояния, взаимодействия лекарственных средств, побочные эффекты; -оценка «неудовлетворительно» выставляется, когда у студента отсутствует понимание сущности и генеза отдельных симптомов и синдромов основных нозологических форм стоматологического профиля; отсутствуют знания по основным особенностям синдромов и нозологических форм; неправильно установлен диагноз; отсутствуют умения по проведению дифференциальной диагностики, составлению плана обследования и оценке его результатов; назначено лечение, которое может привести к неблагоприятному исходу, или имеются противопоказания к нему; перечисленные дефекты не исправляются отвечающим даже при наводящих вопросах.	
2	Тесты	Количество баллов соответствует количеству правильных ответов. 100%-70% соответствует оценке «отлично» 70%-60% соответствует оценке «хорошо» 60%-50% соответствует оценке «удовлетворительно»	Распечатанные вопросы для собеседования страницы 14-21 текущего документа.

		50%-30% – необходимо повторно сдать тест менее 30% – рекомендовано повторное прохождение курса.	
3	Самостоятельная работа	оценка «отлично»: – глубокие и твердые знания; – логически последовательные, полные, правильные и конкретные ответы на поставленные вопросы; – умение самостоятельно анализировать явления и процессы в их взаимосвязи и развитии, делать правильные выводы из полученных результатов; оценка «хорошо»: – достаточно твердые знания программного материала учебной дисциплины; – правильные, без существенных неточностей, ответы на поставленные вопросы, самостоятельное устранение замечаний о недостаточно полном освещении отдельных положений; – умение самостоятельно анализировать изучаемые явления и процессы; оценка «удовлетворительно»: – знание основного материала учебной дисциплины без частных особенностей и основных положений смежных дисциплин; – правильные, без грубых ошибок ответы на поставленные вопросы; оценка «неудовлетворительно»: – отсутствие знаний;	Распечатанные вопросы для собеседования страницы 29-30 текущего документа.
4	Промежуточная аттестация в виде собеседования по билетам: зачёт с оценкой	- оценка «отлично»: – глубокие и твердые знания всего программного материала учебной дисциплины, содержащегося в рекомендованной (основной и дополнительной) литературе, глубокое понимание сущности и взаимосвязи рассматриваемых явлений; – логически последовательные, полные, правильные и конкретные ответы на поставленные вопросы; – умение самостоятельно анализировать явления и процессы в их взаимосвязи и развитии, делать правильные выводы из полученных результатов; – твердые навыки, обеспечивающие решение задач	Распечатанные вопросы для собеседования по билетам страницы 31-34 текущего документа.

		дальнейшей учебы и предстоящей профессиональной деятельности; - оценка «хорошо»: – достаточно твердые знания программного материала учебной дисциплины, содержащегося в основной и дополнительной литературе, правильное понимание сущности и взаимосвязи рассматриваемых процессов, достаточные знания основных положений смежных дисциплин; – правильные, без существенных неточностей, ответы на поставленные вопросы, самостоятельное устранение замечаний о недостаточно полном освещении отдельных положений; – умение самостоятельно анализировать изучаемые явления и процессы, применять основные теоретические положения к решению ситуационных задач; – достаточные навыки и умения, обеспечивающие решение задач дальнейшей учебы и предстоящей профессиональной деятельности; - оценка «удовлетворительно»: – знание основного материала учебной дисциплины без частных особенностей и основных положений смежных дисциплин; – правильные, без грубых ошибок ответы на поставленные вопросы; – умение применять теоретические знания к решению основных практических задач; – посредственные навыки и умения, необходимые для дальнейшей учебы и предстоящей профессиональной деятельности; - оценка «неудовлетворительно»: – отсутствие знаний значительной части программного материала; – неправильный ответ хотя бы на один из основных вопросов билета, существенные и грубые ошибки в ответах на дополнительные вопросы, непонимание сущности излагаемых вопросов; – неумение применять теоретические знания при решении	
--	--	---	--

		практических задач; – отсутствие навыков и умений, необходимых для дальнейшей учебы и предстоящей профессиональной деятельности.	
--	--	--	--

ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ПРИДНЕСТРОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

Медицинский факультет
Кафедра стоматологии

П Е Р Е Ч Е Н Ь вопросов к итоговой контрольной работе № 1, 7–го семестра
по темам 1-4

по дисциплине «Протезирование зубных рядов (сложное протезирование)»

Раздел 1 «Ортопедическое лечение больных с обширными дефектами зубных рядов и одиночно сохранными на челюстях зубами»

1. Частичная адентия. Причины. Классификация по Кеннеди.
2. Методы обследования пациентов с частичной адентией (клиническое и параклиническое).
3. Терапевтическая, хирургическая и ортопедическая подготовка полости рта к протезированию.
4. Изменения в зубных рядах, челюстях и ВНЧС при частичной адентии.
5. Клиническая картина частичной адентии в зависимости от класса по Кеннеди.
6. Классификация вторичной ВЧ деформаций прикуса (феномен Попова-Годона). Клинические проявления.
7. Характеристика слизистой оболочки полости рта. Классификация Суппле, Люнда.
8. «Протезное ложе», «протезное поле». Реакция тканей протезного ложа на действие протеза.
9. Понятие «переходная складка», «подвижная и неподвижная слизистая». «Податливость и выносливость» слизистой оболочки полости рта.
10. Виды протезов, применяемых при частичной адентии (по Румпелю).
11. Показания и противопоказания к изготовлению ЧСПП. Отрицательные свойства ЧСПП.
12. Составные части ЧСПП. Характеристика базиса протеза.
13. Несъемные и съемные виды имедиат-протезов.
14. Что такое фиксация и стабилизация протеза. Методы фиксации и стабилизации при использовании ЧСПП.
15. Кламмера. Виды кламмеров. Удерживающий кламмер и его составные части.
16. Кламмерная линия. Точечное, линейное, плоскотное расположение кламмеров.
17. Оценка опорных зубов и показания к изготовлению искусственных коронок для кламмерной фиксации.
18. Выбор количества опорных зубов для фиксации протезов.
19. Функциональная перегрузка зубов. Травматическая окклюзия и ее виды.
20. Границы базиса протеза на верхних и нижних челюстях.
21. Клинико-лабораторные этапы изготовления ЧСПП.
22. Оттиски. Классификация оттисков.
23. Классификация оттискных материалов и требования к ним.
24. Подбор стандартной оттискной ложки и методика снятия слепка.

25. Показания к изготовлению индивидуальной ложки при частичной адентии. Варианты изготовления ложки при частичной адентии.

26. Функциональный оттиск. Классификация. Показания к получения функционального оттиска.

27. Припасовка индивидуальной ложки. Пробы Гербста.

Критерии оценки:

-оценка «отлично» выставляется, если студент правильно и полно обоснован клинический диагноз, проведена дифференциальная диагностика; назначено адекватное для конкретной клинической ситуации лечение. на основе современных рекомендаций с учётом особенностей применения, показаний и противопоказаний, побочных эффектов и лекарственных взаимодействий;

-оценка «хорошо» выставляется, если студент правильно обосновал клинический диагноз; правильно проведена дифференциальная диагностика; назначено адекватное для конкретной клинической ситуации лечение на основе клинических рекомендаций с учётом особенностей применения, показаний и противопоказаний, побочных эффектов и лекарственных взаимодействий; допущены некоторые неточности, которые исправляются в процессе обсуждения клинической ситуации;

-оценка «удовлетворительно» выставляется, если у студента присутствует понимание сущности болезни; установлен диагноз без учёта клинических особенностей; неправильно выявлены или неполно/неверно обоснованы отдельные составляющие диагноза, синдромов; выбран план лечения без учёта особенностей клинической ситуации и/или назначено только симптоматическое лечение, и/или не учтены сопутствующие состояния, взаимодействия лекарственных средств, побочные эффекты;

-оценка «неудовлетворительно» выставляется, когда у студента отсутствует понимание сущности и генеза отдельных симптомов и синдромов основных нозологических форм стоматологического профиля; отсутствуют знания по основным особенностям синдромов и нозологических форм; неправильно установлен диагноз; отсутствуют умения по проведению дифференциальной диагностики, составлению плана обследования и оценке его результатов; назначено лечение, которое может привести к неблагоприятному исходу, или имеются противопоказания к нему; перечисленные дефекты не исправляются отвечающим даже при наводящих вопросах.

ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ПРИДНЕСТРОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

Медицинский факультет
Кафедра стоматологии

**П Е Р Е Ч Е Н Ь Тестов к итоговой контрольной работе №1, 8–го семестра
по темам 1-6**
по дисциплине «Протезирование зубных рядов (сложное протезирование)»

1. Для ускорения адаптации к съемному протезу после его наложения рекомендуется:
 1. снимать протез несколько раз в течение дня,
 2. первые 3 дня надевать протез только на ночь,
 3. пользоваться протезом только во время еды,
 4. пользоваться протезом днем и снимать на ночь первую неделю,
 5. пользоваться протезом днем и не снимать на ночь первую неделю.
2. Причиной завышения высоты нижнего отдела лица вследствие утолщения:
 1. неточность снятия слепка,
 2. нарушение режима полимеризации пластмассы,
 3. неточное соединение частей кюветы при паковке пластмассы,
 4. деформация протеза в момент извлечения его из кюветы после полимеризации,
 5. отсутствие изоляции поверхности гипсовой модели от пластмассы.
3. В качестве материала для перебазиrowки съемного протеза можно использовать:
 1. термопластичную слепочную массу,
 2. силиконовую корригирующую слепочную массу,
 3. эластичную пластмассу,
 4. цинкоксиэвгеноловый материал,
 5. самотвердеющую пластмассу акрилоксид.
4. В бюгельных протезах применяются кламмеры, изготовленные методом:
 1. литья,
 2. штамповки,
 - 3.ковки,
 4. изгибания,
 5. паяния.
5. Плечо литого кламмера в бюгельном протезе выполняет функцию:
 1. удерживающую,
 2. опорную,
 3. направляющую,
 4. удерживающую и опорную,
 5. удерживающую, опорную и направляющую.
6. Дуга бюгельного протеза на нижней челюсти располагается:
 1. у шеек зубов,
 2. между шейками зубов и переходной складкой дна полости рта,
 3. у переходной складки дна полости рта,
 4. между шейками зубов и окклюзионной поверхностью,

5. у переходной складки преддверия полости рта.
7. Каркас бюгельного протеза состоит из:
 1. дуги, кламмеров,
 2. дуги, ответвлений,
 3. дуги, кламмеров, ответвлений,
 4. дуги, кламмеров, ответвлений, базиса,
 5. дуги, кламмеров, ответвлений, базиса, искусственных зубов.
8. При изготовлении бюгельного протеза после определения центральной окклюзии и параллелометрии следует клинический этап:
 1. проверка конструкции бюгельного протеза с искусственными зубами,
 2. припасовка и наложение бюгельного протеза,
 3. припасовка каркаса бюгельного протеза,
 4. моделировка каркаса бюгельного протеза,
 5. коррекция бюгельного протеза.
9. При оценке качества каркаса бюгельного протеза проверяют:
 1. границы базиса,
 2. соответствие цвета искусственных зубов,
 3. окклюзионные контакты искусственных зубов,
 4. отсутствие баланса на модели и в полости рта,
 5. постановку искусственных зубов по центру альвеолярного гребня.
10. Причинами непригодности каркаса бюгельного протеза является:
 1. ощущение во рту инородного тела при припасовке и наложении каркаса,
 2. большая протяженность каркаса и сложность его конструкции,
 3. отсутствие зазора между дугой и слизистой оболочкой,
 4. появление повышенной саливации,
 5. применение кламмеров разных типов.
11. Съемные протезы, применяемые при дефектах зубного ряда:
 1. бюгельные, составные,
 2. составные, консольные,
 3. консольные, разборные,
 4. разборные, пластиночные,
 5. пластиночные, бюгельные.
12. Концевые дефекты зубного ряда по Е.И. Гаврилову относятся к классу:
 1. первому,
 2. второму,
 3. третьему,
 4. четвертому,
 5. пятому.
13. Комбинированные дефекты зубного ряда (включенные и концевые) по:
 1. первому,
 2. второму,
 3. третьему,
 4. четвертому,
 5. пятому.
14. Включенные дефекты зубного ряда по Е.И. Гаврилову относятся к классу:

1. первому,
 2. второму,
 3. третьему,
 4. четвертому,
 5. пятому.
15. Челюсти с одиночно сохранившимися зубами по Е.И. Гаврилову относят к:
1. первому,
 2. второму,
 3. третьему,
 4. четвертому,
 5. пятому.
16. Обнажение корня на $\frac{3}{4}$ его длины по В.Ю. Курляндскому является степенью:
1. первой,
 2. второй,
 3. третьей,
 4. четвертой,
 5. пятой.
17. Обнажение корня на $\frac{1}{2}$ его длины по В.Ю. Курляндскому является степенью:
1. первой,
 2. второй,
 3. третьей,
 4. четвертой,
 5. пятой.
18. Обнажение корня на $\frac{1}{4}$ его длины по В.Ю. Курляндскому является степенью:
1. первой,
 2. второй,
 3. третьей,
 4. четвертой,
 5. пятой.
19. Обнажение корня более чем на $\frac{3}{4}$ его длины по В.Ю. Курляндскому является:
1. первой,
 2. второй,
 3. третьей,
 4. четвертой,
 5. пятой.
20. Зона слизистой оболочки твердого неба с обширными сосудистыми полями по Е.И. Гаврилову:
1. клапанная,
 2. ретенционная,
 3. фиброзная,
 4. железистая,
 5. буферная.
21. Способность слизистой оболочки изменять уровень рельефа при вертикальном давлении:
1. подвижность,

2. ретенция,
 3. когезия,
 4. адгезия,
 5. податливость.
22. Степень атрофии альвеолярного отростка (альвеолярной части) определяется по:
1. переходной складке,
 2. шейкам естественных зубов,
 3. окклюзионной поверхности естественных зубов,
 4. зубам-антагонистам,
 5. межальвеолярному расстоянию.
23. Укрепление фронтальных фарфоровых зубов в базисе пластиночного протеза осуществляется с помощью:
1. цилиндрических крампонов,
 2. пуговчатых крампонов,
 3. полостей внутри зубов,
 4. адгезивных материалов,
 5. специальных насечек на искусственных зубах.
24. Съёмный пластиночный протез с удерживающими кламмерами передает нагрузку на:
1. естественные зубы,
 2. жевательные мышцы, слизистую оболочку полости рта,
 3. слизистую оболочку полости рта, естественные зубы,
 4. слизистую оболочку полости рта,
 5. жевательные мышцы.
25. К лабораторным этапам изготовления съёмного пластиночного протеза относятся:
1. проверка конструкции протеза, коррекция протеза,
 2. коррекция протеза, снятие слепков,
 3. снятие слепков, постановка искусственных зубов,
 4. постановка искусственных зубов, замена воска на пластмассу,
 5. замена воска на пластмассу, проверка конструкции протеза.
26. Клинические этапы изготовления съёмного пластиночного протеза:
1. замена воска на пластмассу, проверка конструкции протеза,
 2. проверка конструкции протеза, коррекция протеза,
 3. коррекция протеза, постановка искусственных зубов,
 4. постановка искусственных зубов, снятие слепков,
 5. снятие слепков, замена воска на пластмассу.
27. После проведения клинического этапа «Проверка конструкции съёмного протеза» следует:
1. замена воска на пластмассу,
 2. постановка искусственных зубов,
 3. отделка протеза,
 4. изготовление восковых базисов с окклюзионными валиками,
 5. определение центральной окклюзии.
28. После проведения клинического этапа «Определение центральной окклюзии» следует лабораторный этап:
1. замена воска на пластмассу,

2. постановка искусственных зубов,
 3. отделка протеза,
 4. изготовление восковых базисов с окклюзионными валиками,
 5. определение центральной окклюзии.
29. После лабораторного этапа «Постановка искусственных зубов» следует клинический этап:
1. определение центральной окклюзии,
 2. коррекция протеза,
 3. проверка конструкции протеза,
 4. замена воска на пластмассу,
 5. отделка протеза.
30. Оттисная масса должна обладать следующим свойством:
1. замешиваться на воде,
 2. не давать усадку до отливки модели,
 3. прочно соединяться с материалом модели,
 4. отверждаться через 20 минут после замешивания,
 5. обладать пластичностью при выведении слепка из полости рта.
31. Группы оттисковых материалов:
1. термореактивные, пластические,
 2. пластические, полимеризующиеся,
 3. полимеризующиеся, эластические,
 4. эластические, термопластические,
 5. термопластические, фторкаучуковые.
32. Один из недостатков альгинатных оттисковых материалов:
1. пластичность,
 2. эластичность,
 3. токсичность,
 4. быстрая усадка,
 5. длительное время схватывания.
33. К термопластическим оттисковым массам относятся:
1. гипс,
 2. стомальгин,
 3. стене,
 4. репин,
 5. стомафлекс.
34. Определение центрального соотношения челюстей для изготовления пластиночного протеза представлено:
1. припасовкой восковых базисов с окклюзионными валиками с учетом высоты физиологического покоя,
 2. проверкой правильности определения центрального соотношения челюстей,
 3. нанесением клинических ориентиров для постановки искусственных зубов,
 4. оценкой качества изготовления восковых базисов с окклюзионными валиками,
 5. приклеиванием разогретой пластинки воска и фиксации центрального соотношения челюстей,
35. Классификация удерживающих кламмеров по конструкции:

1. дентальные, дентоальвеолярные, альвеолярные,
 2. металлические, пластмассовые,
 3. жесткие, полуподвижные, шарнирные,
 4. гнутые, литые, полимеризованные,
 5. одноплечие, двухплечие, перекидные, многозвеньевые.
36. Классификация кламмеров по способу соединения с базисом протеза:
1. дентальные, дентоальвеолярные, альвеолярные,
 2. металлические, пластмассовые,
 3. жесткие, полуподвижные, шарнирные,
 4. гнутые, литые, полимеризованные,
 5. одноплечие, двухплечие, перекидные, многозвеньевые.
37. Классификация кламмеров по функции:
1. дентальные, дентоальвеолярные, альвеолярные,
 2. металлические, пластмассовые,
 3. жесткие, полуподвижные, шарнирные,
 4. удерживающие, опорно-удерживающие,
 5. одноплечие, двухплечие, перекидные, многозвеньевые.
38. Линия, соединяющая опорные зубы, на которых располагаются кламмеры:
1. зрачковая,
 2. протетическая,
 3. направляющая,
 4. обзорная,
 5. кламмерная.
39. После смешивания полимера и мономера пластмассы емкость с массой необходимо:
1. поместить в воду комнатной температуры до созревания,
 2. поместить в теплую воду на 15-20 минут,
 3. в горячую воду на 5-7 минут,
 4. оставить открытой на 30-40 минут,
 5. плотно закрыть до созревания.
40. Фазы адаптации к съемному пластиночному протезу по В.Ю. Курляндскому:
1. предварительной адаптации, раздражения, полной адаптации,
 2. полной адаптации, раздражения, стабилизации,
 3. стабилизации, частичной адаптации, полного торможения,
 4. раздражения, частичного торможения, полного торможения,
 5. раздражения, стабилизации, предварительной адаптации.
41. Жесткий базис съемного протеза изготавливают из пластмассы:
1. силиконовой,
 2. акриловой,
 3. фторкаучуковой,
 4. полихлорвиниловой,
 5. поливинилсилоксановой.
42. При переломе базиса протеза сопоставление и соединение отломков необходимо:
1. гипса,
 2. дихлорэтанового клея,
 3. фосфат-цемента,

4. силиконового слепочного материала,
 5. акриловой пластмассы.
43. Метод проведения параллелометрии:
1. произвольный, наклона модели,
 2. функциональный, эстетический,
 3. физиологический, направляющий,
 4. прямой, анатомический,
 5. не прямой, полуфизиологический.
44. следующим этапом после клинического этапа «Припасовка каркаса бюгельного протеза» является:
1. замена воска на пластмассу,
 2. постановка искусственных зубов,
 3. гипсовка моделей в артикулятор,
 4. параллелометрия,
 5. припасовка каркаса на модели.
45. Обучение пациента правилам пользования бюгельным протезом осуществляется:
1. коррекции протеза,
 2. проверки конструкции протеза,
 3. припасовки каркаса,
 4. припасовки и наложения протеза,
 5. обследования и выбора конструкции протеза.
46. При дефектах зубных рядов определение центральной окклюзии для:
1. формирования протетической плоскости,
 2. проверки правильности определения центральной окклюзии,
 3. нанесения клинических ориентиров для постановки искусственных зубов,
 4. оценки качества изготовления восковых базисов с окклюзионными валиками,
 5. приклеивания разогретой пластинки воска и фиксации центральной окклюзии.
47. К силиконовым оттискным массам относятся:
1. гипс, репин, стене,
 2. стомальгин, тиокол, гелин,
 3. стене, гипс, репин,
 4. репин, ксантопрен, стене,
 5. стомафлекс, ксантопрен, оптозил.
48. Одноплечие, двухплечие, многозвеньевые кламмеры выделяют в соответствии с классификацией по:
1. функции,
 2. материалу,
 3. конструкции,
 4. методу изготовления,
 5. способу соединения с базисом протеза.
49. Жесткие, полуподвижные, шарнирные кламмеры выделяют в соответствии с классификацией по:
1. функции,
 2. материалу,
 3. конструкции,

4. методу изготовления,
 5. способу соединения с базисом протеза.
50. Удерживающие и опорно-удерживающие кламмеры выделяют в соответствии с классификацией по:
1. функции,
 2. материалу,
 3. конструкции,
 4. методу изготовления,
 5. способу соединения с базисом протеза.

Ответы:

1-5	11-5	21-5	31-4	41-2
2-3	12-1	22-1	32-4	42-2
3-3	13-3	23-2	33-3	43-1
4-1	14-2	24-4	34-4	44-2
5-4	15-4	25-4	35-5	45-4
6-2	16-3	26-2	36-3	46-4
7-3	17-2	27-1	37-4	47-5
8-3	18-1	28-2	38-5	48-3
9-4	19-4	29-3	39-5	49-5
10-3	20-5	30-2	40-4	50-1

Критерии оценки:

100%-70% соответствует оценке «отлично»

70%-60% соответствует оценке «хорошо»

60%-50% соответствует оценке «удовлетворительно»

50%-30% – необходимо повторно сдать тест

менее 30% – рекомендовано повторное прохождение курса.

ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ПРИДНЕСТРОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

Медицинский факультет
Кафедра стоматологии

П Е Р Е Ч Е Н Ь Вопросы к итоговой контрольной работе № 2, 7-го семестра
по темам 1-13

по дисциплине «Протезирование зубных рядов (сложное протезирование)»

Раздел № 2 «Ортопедическое лечение больных с применением имплантатов»

1. «Относительный функциональный покой нижней челюсти», «центральная окклюзия и центральное соотношение челюстей». Методы определения.
2. Прикус. Виды прикуса. Признаки ортогнатического прикуса.
3. Изготовление окклюзионных валиков. Припасовка в полости рта.
4. Требования к окклюзионным валикам при частичной адентии.
5. Определение центральной окклюзии (три варианта) в зависимости от числа и расположения антогонизирующих зубов.
6. Этапы подготовки воскового базиса с окклюзионными валиками (верхняя челюсть) к определению центрального соотношения челюстей.
7. Клинические ориентиры для подбора и постановки искусственных зубов.
8. Искусственные зубы. Их виды. Требования к ним.
9. Подбор и постановка искусственных зубов при изготовлении ЧСПП. Постановка зубов на приточке и искусственной десне.
10. Изоляция костных образований (торусы, экзостозы) в области протезного ложе.
11. Проверка восковой конструкции на модели и в полости рта.
12. Ошибки, выявляемые при определении центральной окклюзии и методы их устранения.

Критерии оценки:

-оценка **«отлично»** выставляется, если студент правильно и полно обоснован клинический диагноз, проведена дифференциальная диагностика; назначено адекватное для конкретной клинической ситуации лечение. на основе современных рекомендаций с учётом особенностей применения, показаний и противопоказаний, побочных эффектов и лекарственных взаимодействий;

-оценка **«хорошо»** выставляется, если студент правильно обосновал клинический диагноз; правильно проведена дифференциальная диагностика; назначено адекватное для конкретной клинической ситуации лечение на основе клинических рекомендаций с учётом особенностей применения, показаний и противопоказаний, побочных эффектов и лекарственных взаимодействий; допущены некоторые неточности, которые исправляются в процессе обсуждения клинической ситуации;

-оценка **«удовлетворительно»** выставляется, если у студента присутствует понимание сущности болезни; установлен диагноз без учёта клинических особенностей; неправильно выявлены или неполно/неверно обоснованы отдельные составляющие диагноза, синдромов; выбран план лечения без учёта особенностей клинической ситуации

и/или назначено только симптоматическое лечение, и/или не учтены сопутствующие состояния, взаимодействия лекарственных средств, побочные эффекты;

-оценка **«неудовлетворительно»** выставляется, когда у студента отсутствует понимание сущности и генеза отдельных симптомов и синдромов основных нозологических форм стоматологического профиля; отсутствуют знания по основным особенностям синдромов и нозологических форм; неправильно установлен диагноз; отсутствуют умения по проведению дифференциальной диагностики, составлению плана обследования и оценке его результатов; назначено лечение, которое может привести к неблагоприятному исходу, или имеются противопоказания к нему; перечисленные дефекты не исправляются отвечающим даже при наводящих вопросах.

ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ПРИДНЕСТРОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

Медицинский факультет
Кафедра стоматологии

П Е Р Е Ч Е Н Ь Вопросы к итоговой контрольной работе №2, 8–го семестра
по темам 1-9

по дисциплине «Протезирование зубных рядов (сложное протезирование)»

1. Ошибки, допускаемые врачом-стоматологом при ортопедическом лечении съёмными конструкциями протезов.
2. Ошибки, допускаемые врачом-стоматологом при ортопедическом лечении несъёмными конструкциями протезов.
3. Особенности ортопедического лечения больных при хронических заболеваниях слизистой оболочки рта.
4. Влияние съёмных и несъёмных протезов на ткани протезного ложа и организм в целом.
5. Патологическая стираемость естественных зубов.
6. Локализованная форма патологической стираемости.
7. Генерализованная форма патологической стираемости со снижением высоты нижнего отдела лица в центральной окклюзии.
8. Болезни пародонта.
9. Методы исследования состояния пародонта.
10. Комплексная терапия пародонтитов.
11. Очаговый пародонтит. Патогенез. Клиника. Обоснование конструкции шины.
12. Генерализованный пародонтит. Этиология. Патогенез. Клиника. Виды лечебных аппаратов.
13. Показания к удалению зубов при заболеваниях пародонта.
14. Патологические состояния и изменения организма, тканей и органов полости рта, связанные с наличием зубных протезов.
15. Диагностика и профилактика возможных осложнений, связанные с наличием зубных протезов.
16. Диагностика и профилактика ошибок и осложнений при ортопедическом лечении различными видами зубных протезов и аппаратов.
17. Проблемы восстановления речевой функции (фонетики) при протезировании пациентов с отсутствием зубов.
18. Ортопедическое лечение пациентов с окклюзионными нарушениями (деформациями зубных рядов и прикуса).
19. Ортопедическое лечение больных с челюстно-лицевой патологией.
20. Ортопедическое лечение пациентов с повышенным стиранием твердых тканей зубов.
21. Основы гнатологии. Функциональная диагностика патологий височно-нижнечелюстного сустава.
22. Лечение с патологией височно-нижнечелюстного сустава.
23. Заболевания височно-нижнечелюстного сустава. Этиология и патогенез.

24. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение артритов и артрозов.
25. Особенности обследования и ортопедического лечения пожилых людей с повышенным стиранием твердых тканей зубов.
26. Особенности ведения пациентов в зависимости от сопутствующей патологии.
27. Ортопедическое лечение пациентов с аномалиями и деформациями зубочелюстной системы.

Критерии оценки:

-оценка **«отлично»** выставляется, если студент правильно и полно обоснован клинический диагноз, проведена дифференциальная диагностика; назначено адекватное для конкретной клинической ситуации лечение. на основе современных рекомендаций с учётом особенностей применения, показаний и противопоказаний, побочных эффектов и лекарственных взаимодействий;

-оценка **«хорошо»** выставляется, если студент правильно обосновал клинический диагноз; правильно проведена дифференциальная диагностика; назначено адекватное для конкретной клинической ситуации лечение на основе клинических рекомендаций с учётом особенностей применения, показаний и противопоказаний, побочных эффектов и лекарственных взаимодействий; допущены некоторые неточности, которые исправляются в процессе обсуждения клинической ситуации;

-оценка **«удовлетворительно»** выставляется, если у студента присутствует понимание сущности болезни; установлен диагноз без учёта клинических особенностей; неправильно выявлены или неполно/неверно обоснованы отдельные составляющие диагноза, синдромов; выбран план лечения без учёта особенностей клинической ситуации и/или назначено только симптоматическое лечение, и/или не учтены сопутствующие состояния, взаимодействия лекарственных средств, побочные эффекты;

-оценка **«неудовлетворительно»** выставляется, когда у студента отсутствует понимание сущности и генеза отдельных симптомов и синдромов основных нозологических форм стоматологического профиля; отсутствуют знания по основным особенностям синдромов и нозологических форм; неправильно установлен диагноз; отсутствуют умения по проведению дифференциальной диагностики, составлению плана обследования и оценке его результатов; назначено лечение, которое может привести к неблагоприятному исходу, или имеются противопоказания к нему; перечисленные дефекты не исправляются отвечающим даже при наводящих вопросах.

ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ПРИДНЕСТРОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

Медицинский факультет
Кафедра стоматологии

П Е Р Е Ч Е Н Ь Вопросы к итоговой контрольной работе № 3, 8-го семестра
по темам 1-17

по дисциплине «Протезирование зубных рядов (сложное протезирование)»

1. Ошибки, допускаемые врачом-стоматологом при ортопедическом лечении съёмными конструкциями протезов.
2. Ошибки, допускаемые врачом-стоматологом при ортопедическом лечении несъёмными конструкциями протезов.
3. Особенности ортопедического лечения больных при хронических заболеваниях слизистой оболочки рта.
4. Влияние съёмных и несъёмных протезов на ткани протезного ложа и организм в целом.
5. Патологическая стираемость естественных зубов.
6. Локализованная форма патологической стираемости.
7. Генерализованная форма патологической стираемости со снижением высоты нижнего отдела лица в центральной окклюзии.
8. Болезни пародонта.
9. Методы исследования состояния пародонта.
10. Комплексная терапия пародонтитов.
11. Очаговый пародонтит. Патогенез. Клиника. Обоснование конструкции шины.
12. Генерализованный пародонтит. Этиология. Патогенез. Клиника. Виды лечебных аппаратов.
13. Показания к удалению зубов при заболеваниях пародонта.
14. Патологические состояния и изменения организма, тканей и органов полости рта, связанные с наличием зубных протезов.
15. Диагностика и профилактика возможных осложнений, связанные с наличием зубных протезов.
16. Диагностика и профилактика ошибок и осложнений при ортопедическом лечении различными видами зубных протезов и аппаратов.
17. Проблемы восстановления речевой функции (фонетики) при протезировании пациентов с отсутствием зубов.
18. Ортопедическое лечение пациентов с окклюзионными нарушениями (деформациями зубных рядов и прикуса).
19. Ортопедическое лечение больных с челюстно-лицевой патологией.
20. Ортопедическое лечение пациентов с повышенным стиранием твердых тканей зубов.
21. Основы гнатологии. Функциональная диагностика патологий височно-нижнечелюстного сустава.
22. Лечение с патологией височно-нижнечелюстного сустава.
23. Заболевания височно-нижнечелюстного сустава. Этиология и патогенез.

24. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение артритов и артрозов.
25. Особенности обследования и ортопедического лечения пожилых людей с повышенным стиранием твердых тканей зубов.
26. Особенности ведения пациентов в зависимости от сопутствующей патологии.
27. Ортопедическое лечение пациентов с аномалиями и деформациями зубочелюстной системы.
28. Заболевания тканей пародонта. Этиология. Патогенез. Классификация.
29. Методы обследования и оценки функционального состояния пародонта.
30. Шинирование зубов в комплексной терапии пародонтитов.
31. Классификация шин.
32. Виды стабилизации зубных рядов.
33. Травматическая перегрузка пародонта как фактор развития заболеваний пародонта.
34. Метод избирательного пришлифовывания зубов.
35. Оклюзионные нарушения, связанные с патологией твердых тканей и с функциональной недостаточностью пародонта.
36. Методы ортопедического лечения пациентов с болезнями пародонта.
37. Проблема краевого седла в клинике ортопедической стоматологии.
38. Ошибки и осложнения при ортопедическом лечении заболеваний пародонта.
39. Профилактика ошибок и осложнений при ортопедическом лечении заболеваний пародонта.
40. Эпидемиологическая безопасность на стоматологическом приеме.

Критерии оценки:

-оценка **«отлично»** выставляется, если студент правильно и полно обоснован клинический диагноз, проведена дифференциальная диагностика; назначено адекватное для конкретной клинической ситуации лечение. на основе современных рекомендаций с учётом особенностей применения, показаний и противопоказаний, побочных эффектов и лекарственных взаимодействий;

-оценка **«хорошо»** выставляется, если студент правильно обосновал клинический диагноз; правильно проведена дифференциальная диагностика; назначено адекватное для конкретной клинической ситуации лечение на основе клинических рекомендаций с учётом особенностей применения, показаний и противопоказаний, побочных эффектов и лекарственных взаимодействий; допущены некоторые неточности, которые исправляются в процессе обсуждения клинической ситуации;

-оценка **«удовлетворительно»** выставляется, если у студента присутствует понимание сущности болезни; установлен диагноз без учёта клинических особенностей; неправильно выявлены или неполно/неверно обоснованы отдельные составляющие диагноза, синдромов; выбран план лечения без учёта особенностей клинической ситуации и/или назначено только симптоматическое лечение, и/или не учтены сопутствующие состояния, взаимодействия лекарственных средств, побочные эффекты;

-оценка **«неудовлетворительно»** выставляется, когда у студента отсутствует понимание сущности и генеза отдельных симптомов и синдромов основных нозологических форм стоматологического профиля; отсутствуют знания по основным особенностям синдромов и нозологических форм; неправильно установлен диагноз; отсутствуют умения по

проведению дифференциальной диагностики, составлению плана обследования и оценке его результатов; назначено лечение, которое может привести к неблагоприятному исходу, или имеются противопоказания к нему; перечисленные дефекты не исправляются отвечающим даже при наводящих вопросах.

ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ПРИДНЕСТРОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

Медицинский факультет
Кафедра стоматологии

П Е Р Е Ч Е Н Ь Рефератов к итоговой контрольной работе № 2,
7-го семестра по темам 1-13
по дисциплине «Протезирование зубных рядов (сложное протезирование)»

1. Командная работа ортопеда и пародонтолога.
2. Бюгельное протезирование с кламмерной системой фиксации.
3. Протезирование при одиночно стоящих зубах.
4. Протезирование на одноэтапных имплантатах.
5. Протезирование всё на 4 и 6.
6. Бюгельное протезирование с замковой системой фиксации.
7. Протезирование на имплантатах.
8. Субпериостальная имплантация.
9. Покрывные протезы с телескопической системой фиксации.

Критерии оценки:

- оценка «отлично»: – глубокие и твердые знания; – логически последовательные, полные, правильные и конкретные ответы на поставленные вопросы; – умение самостоятельно анализировать явления и процессы в их взаимосвязи и развитии, делать правильные выводы из полученных результатов;
- оценка «хорошо»: – достаточно твердые знания программного материала учебной дисциплины; – правильные, без существенных неточностей, ответы на поставленные вопросы, самостоятельное устранение замечаний о недостаточно полном освещении отдельных положений; – умение самостоятельно анализировать изучаемые явления и процессы;
- оценка «удовлетворительно»: – знание основного материала учебной дисциплины без частных особенностей и основных положений смежных дисциплин; – правильные, без грубых ошибок ответы на поставленные вопросы;
- оценка «неудовлетворительно»: – отсутствие знаний;

ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ПРИДНЕСТРОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

Медицинский факультет
Кафедра стоматологии

П Е Р Е Ч Е Н Ь Рефератов к итоговой контрольной работе № 3,
8-го семестра по темам 1-17
по дисциплине «Протезирование зубных рядов (сложное протезирование)»

1. Диагностика и профилактика ошибок и осложнений при ортопедическом лечении различными видами зубных протезов и аппаратов.
2. Проблема концевого седла в клинике ортопедической Стоматологии.
3. Эстетические аспекты ортопедического лечения.
4. Особенности обследования и ортопедического лечения пожилых людей с повышенным стиранием твердых тканей зубов.
5. Ортопедическое лечение пациентов с аномалиями и деформациями зубочелюстной системы.
6. Ортопедическое лечение больных с патологией височно-нижнечелюстных суставов.
7. Особенности обследования и ортопедического лечения пожилых людей с повышенным стиранием твердых тканей зубов.
8. Патологические изменения в состоянии организма, тканей и органов полости рта, связанные с наличием зубных протезов.
9. Эпидемиологическая безопасность на стоматологическом приеме.

Критерии оценки:

- оценка «отлично»: – глубокие и твердые знания; – логически последовательные, полные, правильные и конкретные ответы на поставленные вопросы; – умение самостоятельно анализировать явления и процессы в их взаимосвязи и развитии, делать правильные выводы из полученных результатов;
- оценка «хорошо»: – достаточно твердые знания программного материала учебной дисциплины; – правильные, без существенных неточностей, ответы на поставленные вопросы, самостоятельное устранение замечаний о недостаточно полном освещении отдельных положений; – умение самостоятельно анализировать изучаемые явления и процессы;
- оценка «удовлетворительно»: – знание основного материала учебной дисциплины без частных особенностей и основных положений смежных дисциплин; – правильные, без грубых ошибок ответы на поставленные вопросы;
- оценка «неудовлетворительно»: – отсутствие знаний;

ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ПРИДНЕСТРОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

Медицинский факультет
Кафедра стоматологии

П Е Р Е Ч Е Н Ь Вопросы к зачету с оценкой (промежуточная аттестация)

по дисциплине «Протезирование зубных рядов (сложное протезирование)»

1. Частичная адентия. Причины. Классификация по Кеннеди.
2. Методы обследования пациентов с частичной адентией (клиническое и параклиническое).
3. Терапевтическая, хирургическая и ортопедическая подготовка полости рта к протезированию.
4. Изменения в зубных рядах, челюстях и ВНЧС при частичной адентии.
5. Клиническая картина частичной адентии в зависимости от класса по Кеннеди.
6. Классификация вторичной ВЧ деформаций прикуса (феномен Попова-Годона). Клинические проявления.
7. Характеристика слизистой оболочки полости рта. Классификация Суппле, Люнда.
8. «Протезное ложе», «протезное поле». Реакция тканей протезного ложа на действие протеза.
9. Понятие «переходная складка», «подвижная и неподвижная слизистая». «Податливость и выносливость» слизистой оболочки полости рта.
10. Виды протезов, применяемых при частичной адентии (по Румпелю).
11. Показания и противопоказания к изготовлению ЧСПП. Отрицательные свойства ЧСПП.
12. Составные части ЧСПП. Характеристика базиса протеза.
13. Несъемные и съемные виды имедиат-протезов.
14. Что такое фиксация и стабилизация протеза. Методы фиксации и стабилизации при использовании ЧСПП.
15. Кламмера. Виды кламмеров. Удерживающий кламмер и его составные части.
16. Кламмерная линия. Точечное, линейное, плоскотное расположение кламмеров.
17. Оценка опорных зубов и показания к изготовлению искусственных коронок для кламмерной фиксации.
18. Выбор количества опорных зубов для фиксации протезов.
19. Функциональная перегрузка зубов. Травматическая окклюзия и ее виды.
20. Границы базиса протеза на верхних и нижних челюстях.
21. Клинико-лабораторные этапы изготовления ЧСПП.
22. Оттиски. Классификация оттисков.
23. Классификация оттискных материалов и требования к ним.
24. Подбор стандартной оттискной ложки и методика снятия слепка.
25. Показания к изготовлению индивидуальной ложки при частичной адентии. Варианты изготовления ложки при частичной адентии.

26. Функциональный оттиск. Классификация. Показания к получения функционального оттиска.
27. Припасовка индивидуальной ложки. Пробы Гербста.
28. «Относительный функциональный покой нижней челюсти», «центральная окклюзия и центральное соотношение челюстей». Методы определения.
29. Прикус. Виды прикуса. Признаки ортогнатического прикуса.
30. Изготовление окклюзионных валиков. Припасовка в полости рта.
31. Требования к окклюзионным валикам при частичной адентии.
32. Определение центральной окклюзии (три варианта) в зависимости от числа и расположения антогонизирующих зубов.
33. Этапы подготовки воскового базиса с окклюзионными валиками (верхняя челюсть) к определению центрального соотношения челюстей.
34. Клинические ориентиры для подбора и постановки искусственных зубов.
35. Искусственные зубы. Их виды. Требования к ним.
36. Подбор и постановка искусственных зубов при изготовлении ЧСПП. Постановка зубов на приточке и искусственной десне.
37. Изоляция костных образований (торусы, экзостозы) в области протезного ложе.
38. Проверка восковой конструкции на модели и в полости рта.
39. Ошибки, выявляемые при определении центральной окклюзии и методы из устранения.
40. Ошибки, допускаемые врачом-стоматологом при ортопедическом лечении съемными конструкциями протезов.
41. Ошибки, допускаемые врачом-стоматологом при ортопедическом лечении несъемными конструкциями протезов.
42. Особенности ортопедического лечения больных при хронических заболеваниях слизистой оболочки рта.
43. Влияние съемных и несъемных протезов на ткани протезного ложа и организм в целом.
44. Локализованная форма патологической стираемости.
45. Генерализованная форма патологической стираемости со снижением высоты нижнего отдела лица в центральной окклюзии.
46. Болезни пародонта.
47. Методы исследования состояния пародонта.
48. Комплексная терапия пародонтитов.
49. Очаговый пародонтит. Патогенез. Клиника. Обоснование конструкции шины.
50. Генерализованный пародонтит. Этиология. Патогенез. Клиника. Виды лечебных аппаратов.
51. Показания к удалению зубов при заболеваниях пародонта.
52. Патологические состояния и изменения организма, тканей и органов полости рта, связанные с наличием зубных протезов.
53. Диагностика и профилактика возможных осложнений, связанные с наличием зубных протезов.
54. Диагностика и профилактика ошибок и осложнений при ортопедическом лечении различными видами зубных протезов и аппаратов.
55. Проблемы восстановления речевой функции (фонетики) при протезировании пациентов с отсутствием зубов.

56. Ортопедическое лечение пациентов с окклюзионными нарушениями (деформациями зубных рядов и прикуса).
57. Ортопедическое лечение больных с челюстно-лицевой патологией.
58. Ортопедическое лечение пациентов с повышенным стиранием твердых тканей зубов.
59. Основы гнатологии. Функциональная диагностика патологий височно-нижнечелюстного сустава.
60. Лечение с патологией височно-нижнечелюстного сустава.
61. Заболевания височно-нижнечелюстного сустава. Этиология и патогенез.
62. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение артритов и артрозов.
63. Особенности обследования и ортопедического лечения пожилых людей с повышенным стиранием твердых тканей зубов.
64. Особенности ведения пациентов в зависимости от сопутствующей патологии.
65. Ортопедическое лечение пациентов с аномалиями и деформациями зубочелюстной системы.
66. Заболевания тканей пародонта. Этиология. Патогенез. Классификация.
67. Методы обследования и оценки функционального состояния пародонта.
68. Шинирование зубов в комплексной терапии пародонтитов.
69. Классификация шин.
70. Виды стабилизации зубных рядов.
71. Травматическая перегрузка пародонта как фактор развития заболеваний пародонта.
72. Метод избирательного пришлифовывания зубов.
73. Окклюзионные нарушения, связанные с патологией твердых тканей и с функциональной недостаточностью пародонта.
74. Методы ортопедического лечения пациентов с болезнями пародонта.
75. Проблема краевого седла в клинике ортопедической стоматологии.
76. Ошибки и осложнения при ортопедическом лечении заболеваний пародонта.
77. Профилактика ошибок и осложнений при ортопедическом лечении заболеваний пародонта.
78. Эпидемиологическая безопасность на стоматологическом приеме.

Критерии оценки:

- оценка «отлично»: – глубокие и твердые знания всего программного материала учебной дисциплины, содержащегося в рекомендованной (основной и дополнительной) литературе, глубокое понимание сущности и взаимосвязи рассматриваемых явлений; – логически последовательные, полные, правильные и конкретные ответы на поставленные вопросы; – умение самостоятельно анализировать явления и процессы в их взаимосвязи и развитии, делать правильные выводы из полученных результатов; – твердые навыки, обеспечивающие решение задач дальнейшей учебы и предстоящей профессиональной деятельности;

- оценка «хорошо»: – достаточно твердые знания программного материала учебной дисциплины, содержащегося в основной и дополнительной литературе, правильное понимание сущности и взаимосвязи рассматриваемых процессов, достаточные знания основных положений смежных дисциплин; – правильные, без существенных неточностей,

ответы на поставленные вопросы, самостоятельное устранение замечаний о недостаточно полном освещении отдельных положений; – умение самостоятельно анализировать изучаемые явления и процессы, применять основные теоретические положения к решению ситуационных задач; – достаточные навыки и умения, обеспечивающие решение задач дальнейшей учебы и предстоящей профессиональной деятельности;

- оценка «удовлетворительно»: – знание основного материала учебной дисциплины без частных особенностей и основных положений смежных дисциплин; – правильные, без грубых ошибок ответы на поставленные вопросы; – умение применять теоретические знания к решению основных практических задач; – посредственные навыки и умения, необходимые для дальнейшей учебы и предстоящей профессиональной деятельности;

- оценка «неудовлетворительно»: – отсутствие знаний значительной части программного материала; – неправильный ответ хотя бы на один из основных вопросов билета, существенные и грубые ошибки в ответах на дополнительные вопросы, недопонимание сущности излагаемых вопросов; – неумение применять теоретические знания при решении практических задач; – отсутствие навыков и умений, необходимых для дальнейшей учебы и предстоящей профессиональной деятельности.