Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ахвердова Ольга Альбертовна
Должность: Директор
Дата подписания: 14.09.2026 23:04:15
Уникальный программный ключ:
4927f743b64a570c75bc5fbc77ef56d4eb0f1635

МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ - филиал государственного
федерального бюджетного образовательного учреждения
высшего образования
**«ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ
Директор ПМФИ
_____ О.А. Ахвердова
«28» августа 2026 г

Рабочая программа дисциплины
ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ
Б1.О.43

По специальности: *31.05.03 Стоматология* (уровень специалитета)

Квалификация выпускника: *врач-стоматолог*

Кафедра: *клинической стоматологии с курсом хирургической стоматологии и ЧЛХ*
Курс – III, IV
Семестр – 5,6,7,8
Форма обучения – очная
Лекции - 24 часа
Практические занятия - 226 часов
Самостоятельная работа – 178,7 часов
Трудоемкость дисциплины: 13 ЗЕ (468 часов)
Год набора – 2023, 2024, 2025, 2026

Пятигорск, 2026

Рабочая программа дисциплиныБ1.О.43«ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ» составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.03 Стоматология (уровень специалитета) (утвер. Приказом Министерства образования и науки РФ от № 984 от 12.08.2020) (ФГОС 3++)

Разработчики программы:
И. о. зав. кафедрой Т.В. Симонян
преподаватель кафедры Слетова В. А.

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры клинической стоматологии с курсом хирургической стоматологии и ЧЛХ

Протокол № 1 от «28» августа 2026 г.

Рабочая программа согласована с учебно-методической комиссией
по циклу естественно-научных дисциплин

Рабочая программа согласована с библиотекой

И. о. декана факультета И.Л. Абисалова

Рабочая программа утверждена на заседании Центральной методической комиссии
Протокол № 1 от « 28 » августа 2026 года

Рабочая программа утверждена на заседании Ученого совета ПМФИ
Протокол №1 от «28 » августа 2026 года

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Цель дисциплины - подготовка врача-стоматолога, способного диагностировать и планировать ортопедический этап комплексного лечения пациентов с заболеваниями зубочелюстной системы с учетом индивидуальных особенностей течения заболевания и возраста пациента.

Задачи дисциплины: овладение навыками обследования и логического обоснования диагноза при нетипичном течении заболеваний зубочелюстной системы, у больных разных возрастных групп, требующих ортопедического лечения;проведение дифференциальной диагностики, определение прогноза заболевания, составления плана ортопедического лечения больных с нетипичным течением или (и) осложнениями заболеваний зубочелюстной системы, с хроническими заболеваниями слизистой оболочки полости рта, явлениями непереносимости материалов зубных протезов, заболеваниями пародонта, повышенным стиранием зубов, с использованием стоматологической имплантации.- овладение основными мануальными навыками при проведении ортопедического лечения больных с заболеваниями пародонта, деформациями зубных рядов, повышенным стиранием зубов, необходимыми для профессиональной деятельности будущего специалиста-стоматолога широкого профиля; овладение навыками обследования пациентов в клинике ортопедической стоматологии для определения нарушений эстетики и фонетики.

Воспитательной задачей является формирование гражданской позиции, активного и ответственного члена российского общества, осознающего свои конституционные права и обязанности, уважающего закон и правопорядок, обладающего чувством собственного достоинства, осознанно принимающего общечеловеческие гуманистические и демократические ценности.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) В СТРУКТУРЕ ОПОП ВО

Дисциплина Б1.О.45«Ортопедическая стоматология» относится к обязательной части, блока 1 «дисциплины (модули)» основной профессиональной образовательной программы.

Дисциплина изучается на III и IV курсах; в 5, 6, 7, 8 семестрах.

3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы и индикаторами их достижения

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине		
		Знать	Уметь	Иметь навык (опыт деятельности)
ОПК-13 Способен понимать принципы работы современных информационных технологий и использовать их для решения задач профессиональной деятельности	**ОПК-13.1.1.** Знает возможности справочно-информационных систем и профессиональных баз данных, методику поиска информации, информационно коммуникационные технологии, современную медико-биологическую терминологию, принципы доказательной и персонализированной медицины, основы информационной безопасности в профессиональной деятельности, правовые нормы по сохранению личных данных, корпоративной этики, медицинской и государственной тайны	Возможности справочно-информационных систем и профессиональных баз данных (в т.ч. электронных библиотек, систем поддержки принятия врачебных решений) для поиска актуальной медицинской информации.	Использовать справочно-правовые системы для проверки нормативной базы по обработке медицинских данных.	Применения современных справочно-правовых систем в клинической и организационной практике – ведения электронной медицинской документации, использования телемедицинских технологий и систем поддержки принятия врачебных решений.
	ОПК-13.2.1. Умеет осуществлять эффективный поиск	Современные справочно-информационные системы и профессиональн	Осуществлять эффективный поиск информации в профессиональны	Работы с интерфейсами профессиональных баз данных (PubMed, eLibrary,

	информации, пользоваться современной медико-биологической терминологией, необходимой для решения задач профессиональной деятельности с использованием справочных систем и профессиональных баз данных, осваивать и применять современные информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности с учетом основных требований информационной безопасности	ые базы данных (электронные библиотеки, клинические рекомендации, фармакологические справочники, систематизированные обзоры), их структуру, регламенты и методику поиска в них.	х базах данных и справочных системах, используя расширенные фильтры и корректную медико-биологическую терминологию для решения конкретных профессиональных задач (диагностика, лечение, профилактика).	Кокрановскаябиблиотека, Рубрикатор НИИ организации здравоохранения) и справочно-правовыми системами для быстрого нахождения достоверной информации.
	ОПК-13.3.1. Владеет практическим опытом использования современных информационных и библиографических ресурсов, применения специального программного обеспечения и автоматизированных информационных систем для решения стандартных задач профессионально	Номенклатуру и возможности современных информационных и библиографических ресурсов, специального ПО и автоматизированных информационных систем в здравоохранении; современную медико-биологическую терминологию; основные требования информационной безопасности и	Осуществлять эффективный поиск информации, пользоваться современной медико-биологической терминологией, необходимой для решения задач профессиональной деятельности с использованием справочных систем и профессиональных баз данных, осваивать и применять современные информационно-	Использования современных информационных и библиографических ресурсов, применения специального программного обеспечения и автоматизированных информационных систем для решения стандартных задач профессиональной деятельности с учетом основных требований информационной

	й деятельности с учетом основных требований информационной безопасности	правовые нормы защиты персональных данных.	коммуникационн ые технологии в профессионально й деятельности с учетом основных требований информационной безопасности.	безопасности.
ПК-1 Способен к проведению диагностики у детей и взрослых со стоматологиче скими заболеваниями , установлению диагноза путем сбора и анализа жалоб, данных анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструменталь ных и иных исследований с целью установления факта наличия или отсутствия стоматологиче ского заболевания и неотложных состояний в соответствии с Международно й статистической классификацие й болезней	**ПК-1.1.1.** Знает строение и развитие органов головы, шеи и полости рта, закономерности функционировани я челюстно-лицевой области, этиологию и патогенез патологических процессов, клиническую картину и методы обследования пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области, принципы постановки клинического диагноза.	Анатомическое строение и этапы эмбрионального развития органов головы, шеи и полости рта в норме, а также возрастные особенности их функционирован ия.	Собирать жалобы и анамнез, проводить объективное обследование органов головы, шеи и полости рта, выявляя основные симптомы и синдромы.	Навыками проведения полного клинического стоматологическог о и челюстно-лицевого осмотра (пальпация, перкуссия, зондирование, оценка прикуса, функции височно-нижнечелюстного сустава).
	ПК-1.2.1. Умеет интерпретировать результаты сбора жалоб и анамнеза,	Анатомо-топографически е особенности строения челюстно-	Интерпретировать результаты сбора жалоб и анамнеза, определять объем основных и	проведения полного клинического обследования (осмотр, пальпация,

	определять объем основных и дополнительных методов исследования, формулировать предварительный диагноз, проводить дифференциальную диагностику заболеваний, формулировать окончательный диагноз в соответствии с МКБ	лицевой области, физиологию и биомеханику зубочелюстной системы, возрастные нормы.	дополнительных методов исследования, формулировать предварительный диагноз, проводить дифференциальную диагностику заболеваний, формулировать окончательный диагноз в соответствии с МКБ.	перкуссия, зондирование, оценка гигиенического состояния, пародонтальных индексов, пробы на чувствительность).
	ПК-1.3.1. Владеет практическим опытом опроса и клинического осмотра пациентов, интерпретации данных клинических и дополнительных исследований, постановки диагноза в соответствии с МКБ	Клиническую анатомию, этиологию, патогенез, клинику и диагностику стоматологических заболеваний; принципы постановки диагноза и МКБ; современные ИТ-ресурсы, базы данных, терминологию, принципы доказательной медицины, информационную безопасность и правовые нормы.	Проводить диагностику, ставить диагноз по МКБ; эффективно искать информацию в профессиональных базах данных; применять ИКТ с соблюдением безопасности.	Клинического осмотра, интерпретации исследований, постановки диагноза; навыками работы с медицинскими информационными системами, базами данных и обеспечения конфиденциальности.
ПК-2 Способен к назначению и проведению лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контролю его	**ПК-2.1.1.** Знает порядки и стандарты оказания медицинской помощи населению, материаловедение, технологии и оборудование,	Порядки и стандарты оказания медицинской помощи населению по профилю «Стоматология»; современное стоматологическ	Применять порядки и стандарты в организации лечебного процесса; выбирать и рационально использовать стоматологически	практическим опытом реализации порядков и стандартов медицинской помощи; навыками работы со стоматологически

эффективности и безопасности	применяемые в стоматологии, клинические рекомендации, лекарственные препараты и медицинские изделия, используемые в стоматологии, особенности оказания медицинской помощи в неотложных формах при стоматологических заболеваниях	ое материаловедение; технологии и оборудование, применяемые в клинической практике; действующие клинические рекомендации по основным заболеваниям; лекарственные препараты и медицинские изделия, используемые в стоматологии; особенности оказания неотложной помощи при стоматологических заболеваниях и состояниях.	е материалы, технологии и оборудование с учётом клинической ситуации; руководствоваться клиническими рекомендациями при выборе методов лечения и лекарственных средств; назначать и применять лекарственные препараты и медицинские изделия с учётом индивидуальных особенностей пациента; оказывать неотложную помощь при острых стоматологических состояниях.	ми материалами и медицинскими изделиями; навыками эксплуатации стоматологического оборудования; практическими навыками оказания неотложной помощи; навыками оформления медицинской документации в соответствии с клиническими рекомендациями.
	ПК-2.2.1. Умеет разрабатывать индивидуальный план лечения с учетом диагноза, возраста пациента, выраженности клинических проявлений, общесоматических заболеваний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи и клиническими рекомендациями,	анатомию, физиологию, этиологию, патогенез и клинику стоматологических заболеваний; методы диагностики и принципы постановки диагноза по МКБ; порядки, стандарты и клинические рекомендации; стоматологические материалы, оборудование и технологии; лекарственные	интерпретировать данные обследования, ставить диагноз; разрабатывать индивидуальный план лечения с учётом возраста, сопутствующих заболеваний и клинических рекомендаций; назначать и контролировать эффективность и безопасность лекарственных и немедикаментозных методов; выполнять врачебные	навыками составления и коррекции плана лечения; практическим опытом контроля эффективности и безопасности терапии; навыками выполнения врачебных манипуляций; навыками оценки результатов лечения и оформления медицинской документации; навыками оказания неотложной помощи.

	контролировать эффективность и безопасность используемых немедикаментозных и медикаментозных методов лечения (лекарственных препаратов, медицинских изделий и специального оборудования, физических факторов), проводить врачебные манипуляции в объеме, предусмотренном профессиональным стандартом	средства и медицинские изделия; алгоритмы неотложной помощи; принципы доказательной и персонализированной медицины; современные информационные ресурсы и ИКТ; основы информационной безопасности и правовые нормы.	манипуляции в объёме профессионального стандарта; оказывать неотложную помощь; осуществлять поиск информации в профессиональных базах данных; использовать ИКТ с соблюдением требований безопасности.	
	ПК-2.3.1. Владеет практическим опытом разработки индивидуального плана лечения с учетом диагноза, возраста пациента, выраженности клинических проявлений и общесоматических заболеваний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи и клиническими рекомендациями; контроля эффективности и безопасности	порядки и стандарты оказания стоматологической помощи; современное материаловедение; технологии и оборудование; клинические рекомендации; лекарственные препараты и медицинские изделия; особенности неотложной помощи; принципы планирования лечения с учётом возраста и сопутствующих заболеваний; критерии	разрабатывать индивидуальный план лечения с учетом диагноза, возраста пациента, выраженности клинических проявлений, общесоматических заболеваний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи и клиническими рекомендациями, контролировать эффективность и безопасность используемых немедикаментозных и медикаментозных	практическим опытом разработки индивидуального плана лечения с учетом диагноза, возраста пациента, выраженности клинических проявлений и общесоматических заболеваний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи и клиническими рекомендациями; контроля эффективности и безопасности немедикаментозных и медикаментозных методов лечения

	немедикаментозных и медикаментозных методов лечения (лекарственных препаратов, медицинских изделий и специального оборудования, физических факторов); проведения врачебных манипуляций в объеме, предусмотренном профессиональным стандартом	эффективности и безопасности; перечень врачебных манипуляций по профессиональному стандарту.	методов лечения (лекарственных препаратов, медицинских изделий и специального оборудования, физических факторов), проводить врачебные манипуляции в объеме, предусмотренном профессиональным стандартом.	(лекарственных препаратов, медицинских изделий и специального оборудования, физических факторов); проведения врачебных манипуляций в объеме, предусмотренном профессиональным стандартом.
ПК-4 Способен разрабатывать, реализовывать и контролировать эффективность индивидуальных реабилитационных программ	**ПК-4.1.1.** Знает медицинские показания и противопоказания к реабилитационным мероприятиям при различных заболеваниях и патологических состояниях. Знает основные принципы реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями и заболеваниями челюстно-лицевой области	медицинские показания и противопоказания к реабилитационным мероприятиям при различных заболеваниях и патологических состояниях; основные принципы реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями и заболеваниями челюстно-лицевой области; виды и методы реабилитации, критерии эффективности, этапы, мультидисциплинарный подход; правовые и организационны	определять показания и противопоказания к реабилитации; разрабатывать индивидуальные реабилитационные программы с учётом нозологии, возраста, коморбидности; назначать и контролировать методы физической, медикаментозной, психологической и логопедической реабилитации; оценивать эффективность и корректировать план; соблюдать противоэпидемические меры при инфекционных заболеваниях; взаимодействовать с командой специалистов;	практическим опытом оценки клинической ситуации и формирования реабилитационного плана; навыками проведения и контроля реабилитационных мероприятий (в пределах своей компетенции); навыками мониторинга эффективности и безопасности; навыками обеспечения инфекционной безопасности; навыками консультирования и оформления медицинской документации по реабилитации.

		е основы реабилитационной помощи.	обучать пациента и его окружение методам самореабилитации.	
	ПК-4.2.1. Умеет разрабатывать план реабилитации пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области, проводит реабилитационные мероприятия, применяет методы комплексной реабилитации стоматологических пациентов с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии	медицинские показания и противопоказания к реабилитационным мероприятиям при различных заболеваниях и патологических состояниях; основные принципы реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями и заболеваниями челюстно-лицевой области; виды и методы реабилитации, критерии эффективности, этапы, мультидисциплинарный подход; правовые и организационные основы реабилитационной помощи.	разрабатывать план реабилитации пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области, проводить реабилитационные мероприятия, применять методы комплексной реабилитации стоматологических пациентов с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии.	практическим опытом разработки индивидуального плана реабилитации пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области с учётом общего состояния организма и сопутствующей патологии; навыками проведения реабилитационных мероприятий (физиотерапия, ЛФК, массаж, логопедическая коррекция, психологическая поддержка, ортопедические и ортодонтические вмешательства); практическим опытом применения методов комплексной реабилитации, мониторинга эффективности и безопасности; навыками консультирования пациентов и оформления реабилитационной документации.
	ПК-4.3.1. Владеет практическим	медицинские показания и противопоказан	разрабатывать план реабилитации	практическим опытом составления

	опытом составления индивидуального плана реабилитации пациента с челюстно-лицевыми заболеваниями, подбора лекарственных препаратов и медицинских изделий; наблюдения за ходом реабилитации, оценки ее эффективности, оказания квалифицированной медицинской помощи с использованием современных методов реабилитации	ия к реабилитационным мероприятиям при различных заболеваниях и патологических состояниях; основные принципы реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями и заболеваниями челюстно-лицевой области; виды и методы реабилитации, критерии эффективности, этапы, мультидисциплинарный подход; современные методы реабилитации; лекарственные препараты и медицинские изделия, используемые в реабилитации; правовые и организационные основы реабилитационной помощи.	пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области, проводить реабилитационные мероприятия, применять методы комплексной реабилитации стоматологических пациентов с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии.	индивидуального плана реабилитации пациента с челюстно-лицевыми заболеваниями, подбора лекарственных препаратов и медицинских изделий; наблюдения за ходом реабилитации, оценки ее эффективности, оказания квалифицированной медицинской помощи с использованием современных методов реабилитации.
ПК-6 Способен к проведению и контролю эффективности санитарно-противоэпидемических и иных мероприятий	**ПК-6.1.1.** Знает особенности специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний, санитарно-эпидемиологические нормы и	особенности специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний; санитарно-эпидемиологические нормы и	применять меры специфической и неспецифической профилактики; соблюдать санитарно-эпидемиологические требования и режим медицинского	практическим опытом организации профилактических противоэпидемических мероприятий; навыками дезинфекции, стерилизации, утилизации

по охране здоровья населения	требования, режим медицинских учреждений, правила дезинфекции и стерилизации изделий медицинского назначения, утилизации медицинских отходов, применение средств индивидуальной защиты, асептики и антисептики	требования; режим медицинских учреждений; правила дезинфекции и стерилизации изделий медицинского назначения, утилизации медицинских отходов; применение средств индивидуальной защиты, асептики и антисептики.	учреждения; проводить дезинфекцию, предстерилизационную очистку и стерилизацию инструментов; осуществлять обращение с медицинскими отходами; использовать СИЗ; соблюдать асептику и антисептику; действовать в аварийных ситуациях.	отходов; навыками использования СИЗ; навыками асептики и антисептики; навыками документального оформления инфекционного контроля.
	ПК-6.2.1. Умеет выполнить предписанные действия при проведении противоэпидемических мероприятий при инфекционных заболеваниях (подача экстренного извещения об очаге инфекции, выявление и наблюдение контактных лиц), подбирать, использовать и утилизировать СИЗ	порядок подачи экстренного извещения об инфекционном заболевании; алгоритм выявления и наблюдения контактных лиц; виды и правила использования СИЗ; санитарно-эпидемиологические нормы; меры специфической и неспецифической профилактики; правила дезинфекции и утилизации отходов.	выполнить предписанные действия при проведении противоэпидемических мероприятий при инфекционных заболеваниях (подача экстренного извещения об очаге инфекции, выявление и наблюдение контактных лиц), подбирать, использовать и утилизировать СИЗ.	практическим опытом организации противоэпидемических мероприятий в очаге инфекции; навыками выявления, наблюдения и обследования контактных лиц; навыками подачи экстренного извещения и ведения учётной документации; навыками подбора, применения и утилизации СИЗ; навыками действий в аварийных ситуациях и санитарно-просветительной работы.
ПК-7 Способен к проведению медицинских экспертиз в	**ПК-7.1.1.** Знает порядок выдачи листков нетрудоспособности, медицинские	порядок выдачи листков нетрудоспособности; медицинские	оформлять листки нетрудоспособности, определять сроки ВН; выявлять	практическим опытом оформления больничных листов; навыками

отношении детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	показания для направления на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации	показания для направления на медико-социальную экспертизу; требования к оформлению медицинской документации; нормативно-правовые акты, регламентирующие экспертизу временной нетрудоспособности и МСЭ; функции врачебной комиссии.	показания и оформлять направление на МСЭ; вести и оформлять медицинскую документацию (амбулаторные карты, выписки, справки, рецепты, санаторно-курортные карты); взаимодействовать с врачебной комиссией; анализировать правильность оформления документов.	направления на МСЭ; навыками ведения стоматологической меддокументации; навыками работы с нормативами; опытом взаимодействия с ВК и контролирующими органами; навыками контроля оформления документопрактическим опытом оценки признаков временной нетрудоспособности у взрослых и детей; навыками заполнения больничных листов (в том числе по уходу); навыками оформления полного пакета документов для направления на МСЭ; опытом взаимодействия с врачебной комиссией и контроля оформления документации.в.
	ПК-7.2.1. Умеет определять признаки временной нетрудоспособности у взрослых со стоматологическими заболеваниями и по уходу за больным ребенком, страдающим стоматологически	порядок выдачи листков нетрудоспособности (в том числе по уходу за больным ребёнком); медицинские показания для направления взрослых и детей на медико-социальную	определять признаки временной нетрудоспособности у взрослых со стоматологическими заболеваниями и по уходу за больным ребенком, страдающим стоматологическим заболеванием;	практическим опытом определения признаков временной нетрудоспособности у взрослых и детей; навыками заполнения листков нетрудоспособности (в том числе по уходу); навыками оформления

	м заболеванием; оформляет медицинскую документацию для направления взрослых и детей со стоматологическими заболеваниями в федеральные государственные учреждения медико-социальной экспертизы, заполняет листок временной нетрудоспособности	экспертизу; требования к оформлению медицинской документации для направления в федеральные учреждения МСЭ; признаки временной нетрудоспособности при стоматологических заболеваниях у взрослых и детей; нормативно-правовые акты; функции врачебной комиссии; основания для отказа и ответственность.	оформлять медицинскую документацию для направления взрослых и детей со стоматологическими заболеваниями в федеральные государственные учреждения медико-социальной экспертизы; заполнять листок временной нетрудоспособности.	полного пакета документов для направления на МСЭ; практическим опытом взаимодействия с врачебной комиссией; навыками контроля качества оформления документации и санитарно-просветительной работы.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Знать: анатомо-физиологические особенности органов головы, шеи и полости рта, возрастные нормы, биомеханику зубочелюстной системы, этиологию и патогенез стоматологических заболеваний. Клиническую картину, методы диагностики и принципы постановки диагноза по Международной статистической классификации болезней (МКБ) для детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями. Действующие порядки и стандарты оказания медицинской помощи по профилю «Стоматология», клинические рекомендации по основным нозологиям. Современное стоматологическое материаловедение, технологии и оборудование, применяемые в клинической практике, а также лекарственные препараты и медицинские изделия, используемые при лечении и реабилитации. Алгоритмы оказания неотложной помощи при острых стоматологических состояниях и осложнениях. Принципы и методы медицинской реабилитации стоматологических пациентов, показания и противопоказания к реабилитационным вмешательствам, критерии эффективности и безопасности. Санитарно-эпидемиологические нормы и требования, правила дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации изделий медицинского назначения, порядок утилизации медицинских отходов, правила применения средств индивидуальной защиты (СИЗ), основы асептики и антисептики. Порядок выдачи листков нетрудоспособности, медицинские показания для направления на медико-социальную экспертизу (МСЭ), требования к оформлению медицинской документации (амбулаторные карты, выписки, справки, рецепты, санаторно-курортные карты).Возможности современных справочно-информационных систем и профессиональных баз данных (электронные библиотеки, клинические рекомендации, фармакологические справочники, систематизированные обзоры), принципы доказательной и персонализированной медицины. Основы информационной

безопасности в профессиональной деятельности, правовые нормы по сохранению личных данных, корпоративной этики, медицинской и государственной тайны.

Уметь: собирать жалобы и анамнез, проводить полное объективное обследование органов головы, шеи и полости рта (осмотр, пальпация, перкуссия, зондирование, оценка прикуса, функции височно-нижнечелюстного сустава, гигиеническое состояние, пародонтальные индексы, пробы на чувствительность).Интерпретировать результаты клинических и дополнительных методов исследования, определять их необходимый объём, формулировать предварительный и окончательный диагноз в соответствии с МКБ, проводить дифференциальную диагностику. Разрабатывать индивидуальный план лечения с учётом диагноза, возраста пациента, выраженности клинических проявлений, сопутствующих заболеваний, руководствуясь порядками, стандартами и клиническими рекомендациями. Назначать и рационально применять лекарственные препараты, стоматологические материалы, медицинские изделия и специальное оборудование, контролировать эффективность и безопасность терапии, при необходимости корректировать план. Выполнять врачебные манипуляции в объёме, предусмотренном профессиональным стандартом, и оказывать неотложную помощь при острых стоматологических состояниях. Определять медицинские показания и противопоказания к реабилитационным мероприятиям, разрабатывать и реализовывать индивидуальные реабилитационные программы с учётом нозологии, возраста, коморбидности, взаимодействовать с мультидисциплинарной командой, обучать пациента и его окружение методам самореабилитации. Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия: подавать экстренное извещение об инфекционном заболевании, выявлять и наблюдать контактных лиц, выполнять дезинфекцию, стерилизацию и утилизацию отходов, правильно использовать и утилизировать СИЗ, соблюдать асептику и антисептику.Определять признаки временной нетрудоспособности у взрослых и детей со стоматологическими заболеваниями (в том числе по уходу за больным ребёнком), оформлять листок нетрудоспособности, готовить пакет документов для направления на МСЭ, вести медицинскую документацию в соответствии с требованиями. Осуществлять эффективный поиск информации в профессиональных базах данных и справочных системах, использовать современные информационно-коммуникационные технологии с учётом требований информационной безопасности, применять медико-биологическую терминологию для решения профессиональных задач.

Иметь навык (опыт деятельности): полного клинического стоматологического и челюстно-лицевого осмотра (пальпация, перкуссия, зондирование, оценка прикуса, функции ВНЧС, пародонтальных индексов и гигиенического состояния), интерпретации данных дополнительных исследований и постановки диагноза по МКБ. работы с медицинскими информационными системами, профессиональными базами данных (PubMed, eLibrary, Кокрановская библиотека, рубрикаторы) и справочно-правовыми системами для поиска достоверной информации, а также навыками обеспечения конфиденциальности и информационной безопасности,практическим опытом реализации порядков и стандартов медицинской помощи, применения стоматологических материалов, изделий и оборудования, эксплуатации стоматологической техники, оказания неотложной помощи при острых состояниях, разработки и коррекции индивидуального плана лечения, контроля эффективности и безопасности немедикаментозных и медикаментозных методов (лекарственные препараты, медицинские изделия, физические факторы), выполнения врачебных манипуляций согласно профессиональному стандарту,составления индивидуальных реабилитационных программ для пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области, проведения реабилитационных мероприятий (физиотерапия, ЛФК, массаж,

логопедическая коррекция, психологическая поддержка, ортопедические и ортодонтические вмешательства), мониторинга эффективности и безопасности, ведения реабилитационной документации, опытом организации и проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий в очаге инфекции, включая дезинфекцию, стерилизацию, утилизацию отходов, использование СИЗ, соблюдение асептики и антисептики, подачу экстренных извещений и учёт контактных лиц,оформления листков нетрудоспособности (в том числе по уходу за больным ребёнком), направления на медико-социальную экспертизу, заполнения медицинской документации (амбулаторные карты, выписки, справки, рецепты, санаторно-курортные карты), взаимодействия с врачебной комиссией и контролирующими органами,санитарно-просветительной работы, обучения пациентов правилам гигиены и методам самореабилитации, а также навыками документирования всех этапов лечебно-диагностического, профилактического и реабилитационного процессов в соответствии с нормативными требованиями.

4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры			
		5	6	7	8
1.Контактная работа обучающихся с преподавателем:	**262,3**	**68**	**90**	**60**	**44,3**
Аудиторные занятия всего, в том числе:					
Лекции	24	6	6	6	6
Практические занятия	226	60	80	52	34
Контактные часы на аттестацию (экзамен)	0,3	0	0	0	0,3
Консультация	4	0	2	0	2
Контроль самостоятельной работы	8	2	2	2	2
2.Самостоятельная работа	**178,7**	**76**	**54**	**12**	**36,7**
Контроль	**27**	**0**	**0**	**0**	**27**
ИТОГО: Общая трудоемкость	**468**				

4.1. СТРУКТУРА ДИСЦИПЛИНЫ (КАЛЕНДАРНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ЛЕКЦИЙ И ЗАНЯТИЙ)

Код занятия	**Наименование разделов и тем/вид занятия/**	**Часов**	**Компетенции**	**Литература**
ЛЕКЦИИ 5 семестр				
Л1.1	Методы обследования пациентов с дефектами твердых тканей зубов. Диагностика и профилактика.	2	ОПК-7 ОПК-12 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК – 7	8.1 8.2
Л1.2	Методы ортопедического лечения пациентов с дефектамитвердых тканей зубов.	2	ОПК-7 ОПК-12 ПК-3	

			ПК-5 ПК-6 ПК – 7	
Л1.3	Методы обследования, диагностики, профилактики илечения пациентов с дефектами зубных рядов для изготовления несъемныхконструкций протезов.	2	ОПК-7 ОПК-12 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК – 7	
ЛЕКЦИИ 6 семестр				
Л2.1	Особенности выполнения клинических этапов ортопедического лечения у больных старческого возраста.	2	ОПК-7 ОПК-12 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК – 7	
Л2.2	Покрывные протезы. Бескламмерные системы фиксации съемныхпротезов.	2	ОПК-7 ОПК-12 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК – 7	8.1 8.2
Л2.3	Полное отсутствие зубов. Особенности обследования иортопедического лечения пациентов с полным отсутствием зубов.	2	ОПК-7 ОПК-12 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК – 7	
ЛЕКЦИИ 7 семестр				
Л3.1	Показания ипротивопоказания к изготовлению виниров. Принципы препарирования зубов под виниры. Методы изготовления керамических виниров.	2	ОПК-7 ОПК-12 ПК-3	8.1 8.2

			ПК-5 ПК-6 ПК – 7	
Л3.2	Показания и противопоказания к использованию зубных протезов сопорой на имплантаты.	2	ОПК-7 ОПК-12 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК – 7	
Л3.3	Особенности изготовления зубных протезов с опорой на имплантаты.	2	ОПК-7 ОПК-12 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК – 7	
ЛЕКЦИИ 8 семестр				
Л4.1	Аллергические реакции, гальваноз и выраженный рвотный рефлекс.	2	ОПК-7 ОПК-12 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК – 7	
Л4.2	Гигиенический уход за протезами различных конструкций.	2	ОПК-7 ОПК-12 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК – 7	8.1 8.2
Л4.3	Эстетические аспекты в ортопедической стоматологии.	2	ОПК-7 ОПК-12 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК – 7	

ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАНЯТИЯ **5 семестр**				
ПЗ1.1	Введение в ортопедическую стоматологию. Организация кабинета. Асептика и антисептика. Оттискные материалы.	4	ОПК-7 ОПК-12 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК – 7	
ПЗ1.2	Анатомо-физиологические основы. Прикусы (физиологический, полуфизиологический, нефизиологический).Височно-нижнечелюстной сустав.	4	ОПК-7 ОПК-12 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК – 7	
ПЗ1.3	Дефекты зубных рядов. Классификации Кеннеди, Гаврилова. Диагностика (клиническая и рентгенологическая).	4	ОПК-7 ОПК-12 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК – 7	8.1 8.2
ПЗ1.4	Контрольная работа по темам 1-3	4	ОПК-7 ОПК-12 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК – 7	
ПЗ1.5	Несъёмное протезирование. Вкладки, виниры. Показания, противопоказания, этапы изготовления	4	ОПК-7 ОПК-12 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК – 7	
ПЗ1.6	Коронки. Штампованные, литые, металлокерамические. Безметалловая керамика. Культевые вкладки.	4	ОПК-7 ОПК-12 ПК-3	

			ПК-5 ПК-6 ПК – 7	
ПЗ1.7	Мостовидные протезы. Биомеханика. Правило Антэ. Промывное пространство. Адгезивные мосты.	4	ОПК-7 ОПК-12 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК – 7	
ПЗ1.8	Контрольная работа по темам 5-7	4	ОПК-7 ОПК-12 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК – 7	
ПЗ1.9	Частично-съёмные пластиночные протезы. Показания, кламмеры. Иммедиат-протезы.	4	ОПК-7 ОПК-12 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК – 7	
ПЗ1.10	Бюгельные протезы. Литая дуга. Кламмерная система Нея. Замковые крепления (аттачмены).	4	ОПК-7 ОПК-12 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК – 7	
ПЗ1.11	Контрольная работа по темам 9-10	4	ОПК-7 ОПК-12 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК – 7	8.1 8.2
ПЗ1.12	Полные съёмные протезы. Анатомия протезного ложа. Функциональные оттиски. Клапанная зона.	4	ОПК-7 ОПК-12 ПК-3	

			ПК-5 ПК-6 ПК – 7	
ПЗ1.13	Полные съёмные протезы. Постановка зубов по сферическим поверхностям. Адаптация.	4	ОПК-7 ОПК-12 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК – 7	
ПЗ1.14	Ортопедическое лечение с опорой на имплантаты. Виды протезов (одиночная коронка, мост, овердента).	4	ОПК-7 ОПК-12 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК – 7	
ПЗ1.15	Контрольная работа по темам 12-14	4	ОПК-7 ОПК-12 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК – 7	
ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАНЯТИЯ 6 семестр				
ПЗ2.1	Клиническое обследование ортопедического пациента. Алгоритм курации. Медицинская документация. Диагностические модели. Окклюдограмма. Артикуляторы и лицевые дуги.	6	ОПК-7 ОПК-12 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК – 7	
ПЗ2.2	Избирательное пришлифовывание зубов. Шинирование при заболеваниях пародонта (шины Вебера, каппы).	6	ОПК-7 ОПК-12 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК – 7	8.1 8.2

ПЗ2.3	Несъёмное протезирование при повышенной стираемости. Коронки с восстановлением высоты прикуса.	6	ОПК-7 ОПК-12 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК – 7	
ПЗ2.4	Лечение дисфункции ВНЧС. Диагностические каппы. Репозиционные шины.	6	ОПК-7 ОПК-12 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК – 7	
ПЗ2.5	Частично-съёмные протезы из термопластов (нейлон, акри-фри). Показания, особенности работы.	6	ОПК-7 ОПК-12 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК – 7	
ПЗ2.6	Бюгельные протезы с замковой фиксацией (аттачмены). Прецизионные оттиски.	6	ОПК-7 ОПК-12 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК – 7	
ПЗ2.7	Бюгельные протезы с телескопическими коронками. Клинические и лабораторные этапы.	6	ОПК-7 ОПК-12 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК – 7	8.1 8.2
ПЗ2.8	Полные съёмные протезы при сложной атрофии (нижняя челюсть). Нейтральная зона. Метод Гербста.	6	ОПК-7 ОПК-12 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК – 7	

ПЗ2.9	Полные съёмные протезы с мягкой подкладкой. Показания, материалы. Перебазировка. Имплантационное протезирование. Немедленная, ранняя и отсроченная нагрузка. Протезирование на имплантатах. Слепочные трансферы. Винтовая и цементная фиксация.	6	ОПК-7 ОПК-12 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК – 7
ПЗ2.10	Эстетическое протезирование. Безметалловая керамика, виниры, люминиры. Цветовосприятие.	6	ОПК-7 ОПК-12 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК – 7
ПЗ2.11	Адгезивные технологии. Керамические вкладки (inlay/onlay). Фиксация на композитный цемент.	4	ОПК-7 ОПК-12 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК – 7
ПЗ2.12	Современные CAD/CAM-технологии. Цифровые оттиски, фрезерованные и 3D-печатные протезы.	4	ОПК-7 ОПК-12 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК – 7
ПЗ2.13	Ортопедическое лечение при пародонтите. Шинирующие бюгели. Лингвальные шины.	4	ОПК-7 ОПК-12 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК – 7
ПЗ2.14	Осложнения ортопедического лечения. Гальванизм, аллергия, поломки. Методы устранения.	4	ОПК-7 ОПК-12 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК – 7

ПЗ2.15	Итоговое занятие.	4	ОПК-7 ОПК-12 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК – 7	
ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАНЯТИЯ **7 семестр**				
ПЗ3.1	Протезирование при дефектах челюстей (посттравматических, после резекции). Обтураторы, защитные пластинки.	4	ОПК-7 ОПК-12 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК – 7	
ПЗ3.2	Челюстно-лицевая ортопедия. Иммобилизирующие шины при переломах челюстей (шина Ванкевич, шина Вебера).	4	ОПК-7 ОПК-12 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК – 7	
ПЗ3.3	Ортопедическое лечение при врождённых расщелинах нёба (обтураторы, пластинки).	4	ОПК-7 ОПК-12 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК – 7	8.1 8.2
ПЗ3.4	Комбинированное протезирование: мосты с опорой на имплантаты и естественные зубы.	4	ОПК-7 ОПК-12 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК – 7	
ПЗ3.5	Условно-съёмные протезы на балках. Клинические этапы, типы балок (титановые, сплавы).	4	ОПК-7 ОПК-12 ПК-3	

			ПК-5 ПК-6 ПК – 7
ПЗ3.6	Полная реконструкция зубных рядов с увеличением высоты прикуса. Диагностические каппы, этапное протезирование.	4	ОПК-7 ОПК-12 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК – 7
ПЗ3.7	Ортогнатическая хирургия и ортопедическое лечение. Планирование, временные шины, постоянное протезирование.	4	ОПК-7 ОПК-12 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК – 7
ПЗ3.8	Протезирование на корневых штифтах. Культевые вкладки, «кресленные» техники.	4	ОПК-7 ОПК-12 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК – 7
ПЗ3.9	Современные полимерные материалы для съёмных протезов (ацетальные, полиамидные). Особенности полировки.	4	ОПК-7 ОПК-12 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК – 7
ПЗ3.10	Ортопедическое лечение при бруксизме. Окклюзионные каппы, ночные шины. Контроль износа.	4	ОПК-7 ОПК-12 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК – 7
ПЗ3.11	Терапевтическая ортопедия: реминерализирующая терапия, фторирование, герметизация фиссур в ортопедическом аспекте.	4	ОПК-7 ОПК-12 ПК-3

			ПК-5 ПК-6 ПК – 7	
ПЗ3.12	Итоговая занятие: тесты, клинические задачи.	4	ОПК-7 ОПК-12 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК – 7	
ПЗ3.13	Итоговое занятие	4	ОПК-7 ОПК-12 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК – 7	
ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАНЯТИЯ 8 семестр				
ПЗ4.1	Анализ сложных клинических случаев: дефекты больших размеров, сложный прикус, пародонтит.	4	ОПК-7 ОПК-12 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК – 7	
ПЗ4.2	Мультидисциплинарный подход: ортопедия + ортодонтия + имплантация.	4	ОПК-7 ОПК-12 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК – 7	8.1 8.2
ПЗ4.3	Разбор ошибок и осложнений при протезировании на примере клинических историй.	4	ОПК-7 ОПК-12 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК – 7	

ПЗ4.4	Современные протоколы цифрового протезирования. Интраоральные сканеры, CAD/CAM, 3D-печать.	4	ОПК-7 ОПК-12 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК – 7
ПЗ4.5	Овердентуры на имплантатах (локтевая, балковая, магнитная системы). Клинические этапы.	4	ОПК-7 ОПК-12 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК – 7
ПЗ4.6	Протезирование при выраженной атрофии челюстей без имплантатов. Мягкие подкладки, нейтральная зона, адгезивные кремы.	4	ОПК-7 ОПК-12 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК – 7
ПЗ4.7	Ортопедическое лечение пациентов с онкологическими заболеваниями челюстно-лицевой области. Предлучевые и постлучевые протезы.	4	ОПК-7 ОПК-12 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК – 7
ПЗ4.8	Современные мини-имплантаты для фиксации съёмных протезов. Показания, протоколы, клинические этапы.	4	ОПК-7 ОПК-12 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК – 7
ПЗ4.9	Итоговое занятие.	2	ОПК-7 ОПК-12 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК – 7

5. **СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

№ п/п	Наименование модулей дисциплины	Содержание раздела вставить названия занятий	Индикатор достижения компетенции
1.	Модульная единица 1. Введение в ортопедическую стоматологию	Тема 1.Введение в ортопедическую стоматологию. Организация кабинета. Асептика и антисептика. Оттискные материалы.	ОПК-7 ОПК-12 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК – 7
		Тема 2.Анатомо-физиологические основы. Прикусы (физиологический, полуфизиологический, нефизиологический).Височно-нижнечелюстной сустав.	ОПК-7 ОПК-12 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК – 7
		Тема 3.Дефекты зубных рядов. Классификации Кеннеди, Гаврилова. Диагностика (клиническая и рентгенологическая).	ОПК-7 ОПК-12 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК – 7
		Тема 4. Контрольная работа по темам 1-3	ОПК-7 ОПК-12 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК – 7
		Тема 5.Несъёмное протезирование. Вкладки, виниры. Показания,	ОПК-7 ОПК-12

		противопоказания, этапы изготовления.	ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК – 7
		Тема 6.Коронки. Штампованные, литые, металлокерамические. Безметалловая керамика. Культевые вкладки.	ОПК-7 ОПК-12 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК – 7
		Тема 7.Мостовидные протезы. Биомеханика. Правило Антэ. Промывное пространство. Адгезивные мосты.	ОПК-7 ОПК-12 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК – 7
		Тема 8.Контрольная работа по темам 5-7	ОПК-7 ОПК-12 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК – 7
		Тема 9.Частично-съёмные пластиночные протезы. Показания, кламмеры. Иммедиат-протезы.	ОПК-7 ОПК-12 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК – 7
		Тема 10.Бюгельные протезы. Литая дуга. Кламмерная система Нея. Замковые крепления (аттачмены).	ОПК-7 ОПК-12 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК – 7

		Тема 11.Контрольная работа по темам 9-10	ОПК-7 ОПК-12 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК – 7
		Тема 12.Полные съёмные протезы. Анатомия протезного ложа. Функциональные оттиски. Клапанная зона.	ОПК-7 ОПК-12 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК – 7
		Тема 13. Полные съёмные протезы. Постановка зубов по сферическим поверхностям. Адаптация.	ОПК-7 ОПК-12 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК – 7
		Тема 14.Ортопедическое лечение с опорой на имплантаты. Виды протезов (одиночная коронка, мост, овердента).	ОПК-7 ОПК-12 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК – 7
		Тема 15. Контрольная работа по темам 12-14	ОПК-7 ОПК-12 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК – 7
2.	Модульная единица 2. Клиническое обследование	Тема 1. Клиническое обследование	ОПК-7

	ортопедического пациента. Алгоритм курации. Медицинская документация.	ортопедического пациента. Алгоритм курации. Медицинская документация. Диагностические модели. Окклюдограмма. Артикуляторы и лицевые дуги.	ОПК-12 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК – 7
		Тема 2. Избирательное пришлифовывание зубов. Шинирование при заболеваниях пародонта (шины Вебера, каппы).	ОПК-7 ОПК-12 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК – 7
		Тема 3.Несъёмное протезирование при повышенной стираемости. Коронки с восстановлением высоты прикуса.	ОПК-7 ОПК-12 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК – 7
		Тема 4.Лечение дисфункции ВНЧС. Диагностические каппы. Репозиционные шины.	ОПК-7 ОПК-12 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК – 7
		Тема 5.Частично-съёмные протезы из термопластов (нейлон, акри-фри). Показания, особенности работы.	ОПК-7 ОПК-12 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК – 7
		Тема 6.Бюгельные протезы с замковой фиксацией (аттачмены). Прецизионные оттиски.	ОПК-7 ОПК-12 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК – 7

		Тема 7.Бюгельные протезы с телескопическими коронками. Клинические и лабораторные этапы.	ОПК-7 ОПК-12 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК – 7
		Тема 8.Полные съёмные протезы при сложной атрофии (нижняя челюсть). Нейтральная зона. Метод Гербста.	ОПК-7 ОПК-12 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК – 7
		Тема 9.Полные съёмные протезы с мягкой подкладкой. Показания, материалы. Перебазировка. Имплантационное протезирование. Немедленная, ранняя и отсроченная нагрузка. Протезирование на имплантатах. Слепочные трансферы. Винтовая и цементная фиксация.	ОПК-7 ОПК-12 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК – 7
		Тема 10.Эстетическое протезирование. Безметалловая керамика, виниры, люминиры. Цветовосприятие.	ОПК-7 ОПК-12 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК – 7
		Тема 11.Адгезивные технологии. Керамические вкладки (inlay/onlay). Фиксация на композитный цемент.	ОПК-7 ОПК-12 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК – 7
		Тема 12.Современные CAD/CAM-технологии. Цифровые оттиски, фрезерованные и 3D-печатные протезы.	ОПК-7 ОПК-12 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК – 7

		Тема 13.Ортопедическое лечение при пародонтите. Шинирующие бюгели. Лингвальные шины.	ОПК-7 ОПК-12 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК – 7
		Тема 14.Осложнения ортопедического лечения. Гальванизм, аллергия, поломки. Методы устранения.	ОПК-7 ОПК-12 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК – 7
		Тема 15.Итоговое занятие.	ОПК-7 ОПК-12 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК – 7
3.	Модульная единица 3. Протезирование при дефектах челюстей, челюстно-лицевая ортопедия	Тема 1.Протезирование при дефектах челюстей (посттравматических, после резекции). Обтураторы, защитные пластинки.	ОПК-7 ОПК-12 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК – 7
		Тема 2.Челюстно-лицевая ортопедия. Иммобилизирующие шины при переломах челюстей (шина Ванкевич, шина Вебера).	ОПК-7 ОПК-12 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК – 7
		Тема 3.Ортопедическое лечение при врождённых расщелинах нёба (обтураторы, пластинки).	ОПК-7 ОПК-12 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК – 7
		Тема 4.Комбинированное протезирование: мосты с опорой на имплантаты и естественные зубы.	ОПК-7 ОПК-12 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК – 7

		Тема 5.Условно-съёмные протезы на балках. Клинические этапы, типы балок (титановые, сплавы).	ОПК-7 ОПК-12 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК – 7
		Тема 6.Полная реконструкция зубных рядов с увеличением высоты прикуса. Диагностические каппы, этапное протезирование.	ОПК-7 ОПК-12 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК – 7
		Тема 7.Ортогнатическая хирургия и ортопедическое лечение. Планирование, временные шины, постоянное протезирование.	ОПК-7 ОПК-12 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК – 7
		Тема 8. Протезирование на корневых штифтах. Культевые вкладки, «кресленные» техники.	ОПК-7 ОПК-12 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК – 7
		Тема 9. Современные полимерные материалы для съёмных протезов (ацетальные, полиамидные). Особенности полировки.	ОПК-7 ОПК-12 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК – 7
		Тема 10. Ортопедическое лечение при бруксизме. Окклюзионные каппы, ночные шины. Контроль износа.	ОПК-7 ОПК-12 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК – 7
		Тема 11. Терапевтическая ортопедия: реминерализирующая терапия, фторирование, герметизация фиссур в ортопедическом аспекте.	ОПК-7 ОПК-12 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК – 7

		Тема 12. Итоговая занятие: тесты, клинические задачи.	ОПК-7 ОПК-12 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК – 7
		Тема 13.Итоговое занятие демонстрация практических навыков (оттиски, примерки).	ОПК-7 ОПК-12 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК – 7
4.	Модульная единица 4. Анализ сложных клинических случаев: дефекты больших размеров, сложный прикус, пародонтит.	Тема 1. Анализ сложных клинических случаев: дефекты больших размеров, сложный прикус, пародонтит.	ОПК-7 ОПК-12 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК – 7
		Тема 2. Мультидисциплинарный подход: ортопедия + ортодонтия + имплантация.	ОПК-7 ОПК-12 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК – 7
		Тема 3. Разбор ошибок и осложнений при протезировании на примере клинических историй.	ОПК-7 ОПК-12 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК – 7
		Тема 4. Современные протоколы цифрового протезирования. Интраоральные сканеры, CAD/CAM, 3D-печать.	ОПК-7 ОПК-12 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК – 7
		Тема 5. Овердентуры на имплантатах (локтевая, балковая, магнитная системы). Клинические этапы.	ОПК-7 ОПК-12 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК – 7

		Тема 6. Протезирование при выраженной атрофии челюстей без имплантатов. Мягкие подкладки, нейтральная зона, адгезивные кремы.	ОПК-7 ОПК-12 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК – 7
		Тема 7. Ортопедическое лечение пациентов с онкологическими заболеваниями челюстно-лицевой области. Предлучевые и постлучевые протезы.	ОПК-7 ОПК-12 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК –7
		Тема 8. Современные мини-имплантаты для фиксации съёмных протезов. Показания, протоколы, клинические этапы.	ОПК-7 ОПК-12 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК – 7
		Тема 9. Итоговое занятие.	ОПК-7 ОПК-12 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК – 7

6. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Самостоятельная работа обучающихся направлена на углубленное изучение разделов и тем рабочей программы и предполагает изучение литературных источников, выполнение домашних заданий и проведение исследований разного характера. Работа основывается на анализе литературных источников и материалов, публикуемых в интернете, а также реальных речевых и языковых фактов, личных наблюдений. Также самостоятельная работа включает подготовку и анализ материалов по темам пропущенных занятий.

Самостоятельная работа по дисциплине включает следующие виды деятельности:

- работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку конспекта лекций и учебной литературы;
- поиск (подбор) и обзор литературы, электронных источников информации по индивидуально заданной проблеме курса, написание доклада, исследовательской работы по заданной проблеме;
- выполнение задания по пропущенной или плохо усвоенной теме;
- самостоятельный поиск информации в Интернете и других источниках;
- выполнение домашней контрольной работы (решение заданий, выполнение упражнений);
- изучение материала, вынесенного на самостоятельную проработку (отдельные темы, параграфы);

- написание рефератов;
- подготовка к тестированию;
- подготовка к практическим занятиям;
- подготовка к экзамену

8.УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Вся литература берется либо из ЭБС или электронного каталога ПМФИ
https://biblioclub.ru/ вход по логину и паролю
https://www.studentlibrary.ru/ Обратите внимание, что литературу в это библиотеке можно брать только та, что по подписке Медицина ВО ГРОТЭ медиа (при переходе на учебник «замочек открыт»)
http://46.29.117.58:8081/marcweb/ - электронный каталог ПМФИ

8.1. Основная литература

1. Ортопедическая стоматология. Том 1 : национальное руководство : в 2 т. / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. - 2-е изд. ,перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 520 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-6366-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463666.htm l- Режим доступа : по паролю
2. Ортопедическая стоматология : национальное руководство : в 2 т. Том 2 / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. - 2-е изд. ,перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 416 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-6367-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL :https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463673.html - Режим доступа : по паролю

8.2. Дополнительная литература

1. Лебеденко, И. Ю. Ортопедическая стоматология / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-4948-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.htm l - Режим доступа : по паролю
2. Ортопедическая стоматология (пропедевтический курс) : учебник / В. Н. Трезубов, Л. М. Мишнёв, А. С. Щербаков, В. В. Трезубов ; под ред. В. Н. Трезубова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 640 с. - ISBN 978-5-9704-5898-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458983.htm - Режим доступа : по паролю

8.3. Лицензионное программное обеспечение

1. MOODLE e-Learning, eLearningServer, Гиперметод. Договор с ООО «Открытые технологии» 82/1 от 17 июля 2013 г. Бессрочно.
2. Операционные системы OEM (на OS Windows 95c предустановленным лицензионным программным обеспечением): OS Windows 95, OS Windows 98; OS Windows ME, OS Windows XP; OS Windows 7; OS Windows 8; OS Windows 10. На каждом системном блоке и/или моноблоке и/или ноутбуке. Номер лицензии скопирован в ПЗУ аппаратного средства и/или содержится в наклеенном на устройство стикере с голографической защитой. Бессрочно.
3. Kaspersky Endpoint Security – Стандартный Russian Edition. 100-149 Node 1 year Educational Renewal License № лицензии 243419111212140152020635.
4. Google Chrome Свободное и/или безвозмездное ПО;
5. Браузер «Yandex» (Россия) Свободное и/или безвозмездное ПО
6. 7-zip (Россия) Свободное и/или безвозмездное ПО

7. Adobe Acrobat DC / Adobe Reader Свободное и/или безвозмездное ПО VooVmeeting Свободное и/или безвозмездное ПО

8.4 Современные профессиональные базы данных

1. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK16710/ - База данных HSTAT – бесплатная коллекция полнотекстовых клинических рекомендаций, собранных Национальной медицинской библиотекой США (NLM).
2. https://www.medmir.com - Первый проект американской некоммерческой организации International Medical Information Technologies, Inc (IMIT) на русском языке.
3. https://femb.ru/ - Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения, ее объем – более 23,5 тысяч документов.
4. http://www.freebooks4doctors.com/ - Каталог содержит ссылки на опубликованные в Интернете полные тексты книг по медико-биологическим дисциплинам.

8.5 Информационные справочные системы

1. https://www.medlib.ru/library/library/books - На сайте представлены справочники, энциклопедии, монографии по всем отраслям медицины на русском и английском языках.
2. https://scholar.google.com/ - Бесплатная поисковая система по научным публикациям.

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ, ПЕРЕЧЕНЬ ЛИЦЕНЗИОННОГО ПРОГРАММНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ

№ п\п	Наименование дисциплины (модуля), практик в соответствиисучебным планом	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
1.	Б1.О.43	**Учебная аудитория для проведения учебных занятий** (для проведения занятий практических занятий, групповых и индивидуальных консультаци	**Учебная мебель:** Шкаф для одежды 3-створчатый с антрисолью 1050*600*2200 1шт, Стол ученический (парта) 3шт, Стул ученический 6шт, Стул медицинский 2шт, Жалюзи вертикальные пластиковые 1шт, Стул стоматолога 2 шт. **Технические средства обучения:** Установка стоматологическая Legrin 505 в комплекте со стулом	VeralTestProfessional2.7 Электроннаяверсия. Акт предоставленияправ№ IT178496от14.10.2015. Бессрочно. MOODLEe-Learning, eLearningServer,Гип

		й, текущего контроля и промежуточной аттестации) Ставропольский край, г. Пятигорск, проспект Ленина, 3 учебный корпус №4, учебная аудитория 429 (229)	стоматолога2шт, Скейлер стоматологический DTE - D2 LED1шт, Стерилизатор воздушный ГП - 40 -Ох - "ПЗ", Компрессор Рандинбезмасляныйпроизводительность 120 л/мин, рессивер 24 л/мин1шт, Вибростолик ВБ 1.1 Аверон1шт, Стол стоматолога СС – 042шт, Стандартный (стоматологический) фантом головы с торсом Dental Store (Италия), Камера для хранения стерильных медицинских инструментов УФК-3 1шт, 3D-принтер FormlabsForm 3B (+) 1шт, Ноутбук AserPredatonHelios Neo 16S,"16",OLED,Intel Core Ultra 7 255HX 2.4 ГГц,20-ядерный,32ГБ DDR5,1ТБ SSD,NVIDIA GeForce RTX 5070 для ноутбуков-8ГБ 1шт	ерметод. ДоговорсООО«Открытые технологии»82/1от17июля 2013г.Бессрочно, пакет обновлениясреды электронногообученияЗKL Hosted6003.5.8b, лицензионныйдоговор №59.9/380от23.12.2021 (срокдействия1год) Операционныесистемы OEM(наOSWindows95с предустановленным лицензионным программным обеспечением):OS Windows 95,OSWindows98;OS WindowsME,OS WindowsXP;OS Windows7;OSWindows8; OSWindows10.Накаждом системномблокеи/или моноблокеи/илиноутбуке. Номерлицензиископирован вПЗУаппаратногосредства и/илисодержитсяв
2.	Б1.О.43	**Учебная аудитория для проведения учебных занятий** (для проведения занятий практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации) Ставропольский край, г. Пятигорск,	**<u>Учебная мебель:</u>** Стол ученический (парта) 10шт, Стул ученический 18шт, Жалюзи вертикальные пластиковые 1шт, Стол письменный (офисный) 1шт,Доска ученическая 900*1200мм 1шт **<u>Технические средства обучения:</u>**	

		проспект Ленина, 3 учебный корпус №4, учебная аудитория 430 (230)		наклеенномнаустройство стикересголографической защитой.Бессрочно. KasperskyEndpointSecurity– СтандартныйRussianEdition. 100-149Node1yearEducationalRenewalLicense №лицензии 24341911121401520 20635. Договор№РЦА0922 0003от 29.09.2022 GoogleChromeСвободное и/илибезвозмездноеПО; Браузер«Yandex»(Россия) Свободноеи/или безвозмездноеПО 7-zip(Россия)Свободное и/илибезвозмездноеПО AdobeAcrobatDC/Adobe ReaderСвободноеи/или безвозмездноеПО VooVmeetingСвободное и/илибезвозмездноеПО
3.	Б1.О.43	**Учебная аудитория для проведения учебных занятий** (для проведения занятий практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации) Ставропольский край, г. Пятигорск, проспект Ленина, 3 учебный корпус №4, учебная аудитория 432 (271)	**<u>Учебная мебель:</u>** Стол ученический (парта)8шт, Стул ученический 19шт, Стол письменный (офисный) 1шт, Шкаф книжный полузакрытый1шт, Доска ученическая 900:1200 мм1шт, Жалюзи вертикальные пластиковые1шт **<u>Технические средства обучения:</u>**	
4.	Б1.О.43	**Учебная аудитория для проведения учебных занятий** (для проведения занятий практических занятий, групповых и индивидуальных	**<u>Учебная мебель:</u>** Стол ученический (парта) 9шт, Стул ученический 17шт, Стол письменный (офисный) 1шт, Доска ученическая (маленькая) 1шт, Жалюзи вертикальные пластиковые 1шт **<u>Технические средства обучения:</u>**	

		консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации) Ставропольский край, г. Пятигорск, проспект Ленина, 3 учебный корпус №4, учебная аудитория 434 (272)		
5.	Б1.О.43	**Учебная аудитория для проведения учебных занятий** (для проведения занятий практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации) Ставропольский край, г. Пятигорск, проспект Ленина, 3 учебный корпус №4, учебная аудитория 435 (226)	**<u>Учебная мебель:</u>** Стол ученический (парта) 7шт, Стул ученический 12шт, Стол письменный (офисный) 1шт, Шкаф книжный полузакрытый 2шт, Доска ученическая 900*1200мм 1шт, Жалюзи вертикальные пластиковые 1шт, Тумба 3 ящика 400*450*750 1шт, Стул (офисный)2шт, Шкаф для одежды 2-створчатый 800*400*2100 1шт **<u>Технические средства обучения:</u>** АРМ тип 1 (Процессор Coket LGA 1700, Монитор 23,8, клавиатура проводная, мышь проводная)1шт, МФУНР LaserJet Pro M426dw1шт.	
6.	Б1.О.43	**Учебная аудитория для проведения**	**<u>Учебная мебель:</u>** Стол ученический (парта) 1шт, Стул ученический 8шт, Стул медицинский 2шт,	

		учебных занятий (для проведения занятий практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации) Ставропольский край, г. Пятигорск, проспект Ленина, 3 учебный корпус №4, учебная аудитория 436 (273)	Стул (офисный) 1шт, Стеллаж металлический 2шт, Стеллаж металлический (серый) 100*400*2000 1шт. **Технические средства обучения:** Моноблоктип 1 LenovoIdeaCentreS20 00 FOAYOO6LRK 1 шт.	
7.	Б1.О.43	**Учебная аудитория для проведения учебных занятий** (для проведения занятий практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации) Ставропольский край, г. Пятигорск, проспект Ленина, 3	**Учебная мебель:** Стол ученический (парта) 1шт, Стул ученический 8шт, Стул медицинский 2шт, Стул (офисный) 1шт, Стеллаж металлический 2шт, Стеллаж металлический (серый) 100*400*2000 1шт **Технические средства обучения:** Микромотор МАРАТОН 3 Champion 35 шт	

		учебный корпус №4, учебная лаборатория 437 (224,223,225)		
8.	Б1.О.43	**Учебная аудитория для проведения учебных занятий** (для проведения занятий практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации) Ставропольский край, г. Пятигорск, проспект Ленина, 3 учебный корпус №4, учебная аудитория 438 (274)	**<u>Учебная мебель:</u>** Стол ученический (парта) 10шт, Стул ученический 17шт, Жалюзи вертикальные пластиковые 1шт, Шкаф книжный полузакрытый 1шт, Доска ученическая 900*1200 мм 1шт,Стол письменный (офисный) 1шт **<u>Технические средства обучения:</u>**	
9.	Б1.О.43	**Учебная аудитория для проведения учебных занятий** (для проведения занятий практических занятий, групповых и индивидуальных консультаци	**<u>Учебная мебель:</u>** Стол ученический (парта) 11шт, Стул ученический 18шт, Жалюзи вертикальные пластиковые 2шт, Стол письменный (офисный) 1шт, Шкаф книжный полузакрытый 1шт **<u>Технические средства обучения:</u>**	

		й, текущего контроля и промежуточной аттестации) Ставропольский край, г. Пятигорск, проспект Ленина, 3 учебный корпус №4, учебная аудитория 439 (275)		

10. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Особые условия обучения и направления работы с инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья (далее обучающихся с ограниченными возможностями здоровья) определены на основании:

– Закона РФ от 29.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

– Закона РФ от 24.11.1995г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;

– Приказа Минобрнауки России от 06.04.2021 № 245 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры»;

– методических рекомендаций по организации образовательного процесса для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в образовательных организациях высшего образования, в том числе оснащенности образовательного процесса (утв. Минобрнауки России 08.04.2014 № АК-44/05вн).

Под специальными условиями для получения образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья понимаются условия обучения, воспитания и развития таких обучающихся, включающие в себя использование адаптированных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания вуза и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

В целях доступности изучения дисциплины инвалидами и обучающимися с ограниченными возможностями здоровья организацией обеспечивается:

1. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- наличие альтернативной версии официального сайта организации в сети «Интернет» для слабовидящих:

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной

информации (информация должна быть выполнена крупным рельефно-контрастным шрифтом (на белом или желтом фоне) и продублирована шрифтом Брайля);
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);
- обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку поводыря к зданию организации;
2. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:
- дублирование звуковой справочной информации визуальной (установка мониторов с возможностью трансляции субтитров (мониторы, их размеры и количество необходимо определять с учетом размеров помещения);
- обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации:
3. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата. Материально-технические условия обеспечивают возможность беспрепятственного доступа обучающихся в помещения организации, а также пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, локальное понижение стоек-барьеров, наличие специальных кресел и других приспособлений).
Обучение лиц организовано как инклюзивно, так и в отдельных группах.

Приложение №1

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Этапы формирования компетенций в процессе освоения ОПОП прямо связаны с местом дисциплин в образовательной программе. Каждый этап формирования компетенции характеризуется определенными знаниями, умениями и навыками и (или) опытом профессиональной деятельности, которые оцениваются в процессе текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по дисциплине (практике) и в процессе государственной итоговой аттестации.

Оценочные материалы включают в себя контрольные задания и (или) вопросы, которые могут быть предложены обучающемуся в рамках текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине. Указанные планируемые задания и (или) вопросы позволяют оценить достижение обучающимися планируемых результатов обучения по дисциплине, установленных в соответствующей рабочей программе дисциплины, а также сформированность компетенций, установленных в соответствующей общей характеристике основной профессиональной образовательной программы.

На этапе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине показателями оценивания уровня сформированности компетенций являются результаты устных и письменных опросов, написание рефератов, выполнение практических заданий, решения тестовых заданий.

Итоговая оценка сформированности компетенций определяется в период государственной итоговой аттестации.

Текущая аттестация включает следующие типовые задания: тестирование, решение ситуационных задач.

Описание показателей и критериев оценивания компетенций

Показатели оценивания	**Критерии оценивания компетенций**	**Шкала оценивания**
Понимание смысла компетенции	Имеет базовые общие знания в рамках диапазона выделенных задач Понимает факты, принципы, процессы, общие понятия в пределах области исследования. В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать информацию. Имеет фактические и теоретические знания в пределах области исследования с пониманием границ применимости	Минимальный уровень Базовый уровень Высокий уровень
Освоение компетенции в рамках изучения дисциплины	Наличие основных умений, требуемых для выполнения простых задач. Способен применять только типичные, наиболее часто встречающиеся приемы по конкретной сформулированной (выделенной) задаче Имеет диапазон практических умений, требуемых для решения определенных проблем в области исследования. В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать информацию. Имеет широкий диапазон практических умений, требуемых для развития творческих решений, абстрагирования проблем. Способен выявлять проблемы и умеет находить способы решения, применяя современные методы и технологии.	Минимальный уровень Базовый уровень Высокий уровень

Способность применять на практике знания, полученные в ходе изучения дисциплины	Способен работать при прямом наблюдении. Способен применять теоретические знания к решению конкретных задач. Может взять на себя ответственность за завершение задач в исследовании, приспосабливает свое поведение к обстоятельствам в решении проблем. Затрудняется в решении сложных, неординарных проблем, не выделяет типичных ошибок и возможных сложностей при решении той или иной проблемы Способен контролировать работу, проводить оценку, совершенствовать действия работы. Умеет выбрать эффективный прием решения задач по возникающим проблемам.	Минимальный уровень Базовый уровень Высокий уровень

Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы и индикаторами их достижения

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине		
		Знать	Уметь	Иметь навык (опыт деятельности)
ОПК-13 Способен понимать принципы работы современных информационных технологий и использовать их для решения задач профессиональной деятельности	**ОПК-13.1.1.** Знает возможности справочно-информационных систем и профессиональных баз данных, методику поиска информации, информационно коммуникационные технологии, современную медико-биологическую терминологию, принципы доказательной и персонализированной медицины, основы информационной безопасности в профессиональной деятельности, правовые нормы по сохранению личных данных, корпоративной этики, медицинской и государственной тайны	Возможности справочно-информационных систем и профессиональных баз данных (в т.ч. электронных библиотек, систем поддержки принятия врачебных решений) для поиска актуальной медицинской информации.	Использовать справочно-правовые системы для проверки нормативной базы по обработке медицинских данных.	Применения современных справочно-правовых систем в клинической и организационной практике – ведения электронной медицинской документации, использования телемедицинских технологий и систем поддержки принятия врачебных решений.

	ОПК-13.2.1. Умеет осуществлять эффективный поиск информации, пользоваться современной медико-биологической терминологией, необходимой для решения задач профессиональной деятельности с использованием справочных систем и профессиональных баз данных, осваивать и применять современные информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности с учетом основных требований информационной безопасности	Современные справочно-информационные системы и профессиональные базы данных (электронные библиотеки, клинические рекомендации, фармакологические справочники, систематизированные обзоры), их структуру, регламенты и методику поиска в них.	Осуществлять эффективный поиск информации в профессиональных базах данных и справочных системах, используя расширенные фильтры и корректную медико-биологическую терминологию для решения конкретных профессиональных задач (диагностика, лечение, профилактика).	Работы с интерфейсами профессиональных баз данных (PubMed, eLibrary, Кокрановскаябиблиотека, Рубрикатор НИИ организации здравоохранения) и справочно-правовыми системами для быстрого нахождения достоверной информации.
	ОПК-13.3.1. Владеет практическим опытом использования современных информационных и библиографических ресурсов, применения специального программного обеспечения и автоматизированных информационных систем для решения стандартных задач профессиональной деятельности с учетом основных	Номенклатуру и возможности современных информационных и библиографических ресурсов, специального ПО и автоматизированных информационных систем в здравоохранении; современную медико-биологическую терминологию; основные требования	Осуществлять эффективный поиск информации, пользоваться современной медико-биологической терминологией, необходимой для решения задач профессиональной деятельности с использованием справочных систем и профессиональных баз данных, осваивать и применять	Использования современных информационных и библиографических ресурсов, применения специального программного обеспечения и автоматизированных информационных систем для решения стандартных задач профессиональной деятельности

	требований информационной безопасности	информационной безопасности и правовые нормы защиты персональных данных.	современные информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности с учетом основных требований информационной безопасности.	с учетом основных требований информационной безопасности.
ПК-1 Способен к проведению диагностики у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, установлению диагноза путем сбора и анализа жалоб, данных анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных и иных исследований с целью установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней	**ПК-1.1.1.** Знает строение и развитие органов головы, шеи и полости рта, закономерности функционирования челюстно-лицевой области, этиологию и патогенез патологических процессов, клиническую картину и методы обследования пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области, принципы постановки клинического диагноза.	Анатомическое строение и этапы эмбрионального развития органов головы, шеи и полости рта в норме, а также возрастные особенности их функционирования.	Собирать жалобы и анамнез, проводить объективное обследование органов головы, шеи и полости рта, выявляя основные симптомы и синдромы.	Навыками проведения полного клинического стоматологического и челюстно-лицевого осмотра (пальпация, перкуссия, зондирование, оценка прикуса, функции височно-нижнечелюстного сустава).
	ПК-1.2.1. Умеет интерпретировать результаты сбора жалоб и анамнеза, определять объем основных и	Анатомо-топографические особенности строения челюстно-лицевой области,	Интерпретировать результаты сбора жалоб и анамнеза, определять объем основных и дополнительных методов	проведения полного клинического обследования (осмотр, пальпация, перкуссия,

	дополнительных методов исследования, формулировать предварительный диагноз, проводить дифференциальную диагностику заболеваний, формулировать окончательный диагноз в соответствии с МКБ	физиологию и биомеханику зубочелюстной системы, возрастные нормы.	исследования, формулировать предварительный диагноз, проводить дифференциальную диагностику заболеваний, формулировать окончательный диагноз в соответствии с МКБ.	зондирование, оценка гигиенического состояния, пародонтальных индексов, пробы на чувствительность).
	ПК-1.3.1. Владеет практическим опытом опроса и клинического осмотра пациентов, интерпретации данных клинических и дополнительных исследований, постановки диагноза в соответствии с МКБ	Клиническую анатомию, этиологию, патогенез, клинику и диагностику стоматологических заболеваний; принципы постановки диагноза и МКБ; современные ИТ-ресурсы, базы данных, терминологию, принципы доказательной медицины, информационную безопасность и правовые нормы.	Проводить диагностику, ставить диагноз по МКБ; эффективно искать информацию в профессиональных базах данных; применять ИКТ с соблюдением безопасности.	Клинического осмотра, интерпретации исследований, постановки диагноза; навыками работы с медицинскими информационными системами, базами данных и обеспечения конфиденциальности.
ПК-2 Способен к назначению и проведению лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контролю его эффективности и безопасности	**ПК-2.1.1.** Знает порядки и стандарты оказания медицинской помощи населению, материаловедение, технологии и оборудование, применяемые в стоматологии, клинические рекомендации, лекарственные препараты и	Порядки и стандарты оказания медицинской помощи населению по профилю «Стоматология»; современное стоматологическое материаловедение; технологии и оборудование,	Применять порядки и стандарты в организации лечебного процесса; выбирать и рационально использовать стоматологические материалы, технологии и оборудование с учётом	практическим опытом реализации порядков и стандартов медицинской помощи; навыками работы со стоматологическими материалами и медицинскими изделиями;

	медицинские изделия, используемые в стоматологии, особенности оказания медицинской помощи в неотложных формах при стоматологических заболеваниях	применяемые в клинической практике; действующие клинические рекомендации по основным заболеваниям; лекарственные препараты и медицинские изделия, используемые в стоматологии; особенности оказания неотложной помощи при стоматологических заболеваниях и состояниях.	клинической ситуации; руководствоваться клиническими рекомендациями при выборе методов лечения и лекарственных средств; назначать и применять лекарственные препараты и медицинские изделия с учётом индивидуальных особенностей пациента; оказывать неотложную помощь при острых стоматологических состояниях.	навыками эксплуатации стоматологического оборудования; практическими навыками оказания неотложной помощи; навыками оформления медицинской документации в соответствии с клиническими рекомендациями.
	ПК-2.2.1. Умеет разрабатывать индивидуальный план лечения с учетом диагноза, возраста пациента, выраженности клинических проявлений, общесоматических заболеваний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи и клиническими рекомендациями, контролировать эффективность и безопасность используемых немедикаментозных и медикаментозных методов лечения	анатомию, физиологию, этиологию, патогенез и клинику стоматологических заболеваний; методы диагностики и принципы постановки диагноза по МКБ; порядки, стандарты и клинические рекомендации; стоматологические материалы, оборудование и технологии; лекарственные средства и медицинские изделия; алгоритмы	интерпретировать данные обследования, ставить диагноз; разрабатывать индивидуальный план лечения с учётом возраста, сопутствующих заболеваний и клинических рекомендаций; назначать и контролировать эффективность и безопасность лекарственных и немедикаментозных методов; выполнять врачебные манипуляции в объёме профессионального стандарта;	навыками составления и коррекции плана лечения; практическим опытом контроля эффективности и безопасности терапии; навыками выполнения врачебных манипуляций; навыками оценки результатов лечения и оформления медицинской документации; навыками оказания неотложной помощи.

	(лекарственных препаратов, медицинских изделий и специального оборудования, физических факторов), проводить врачебные манипуляции в объеме, предусмотренном профессиональным стандартом	неотложной помощи; принципы доказательной и персонализированной медицины; современные информационные ресурсы и ИКТ; основы информационной безопасности и правовые нормы.	оказывать неотложную помощь; осуществлять поиск информации в профессиональных базах данных; использовать ИКТ с соблюдением требований безопасности.	
	ПК-2.3.1. Владеет практическим опытом разработки индивидуального плана лечения с учетом диагноза, возраста пациента, выраженности клинических проявлений и общесоматических заболеваний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи и клиническими рекомендациями; контроля эффективности и безопасности немедикаментозных и медикаментозных методов лечения (лекарственных препаратов, медицинских изделий и специального оборудования, физических факторов);	порядки и стандарты оказания стоматологической помощи; современное материаловедение; технологии и оборудование; клинические рекомендации; лекарственные препараты и медицинские изделия; особенности неотложной помощи; принципы планирования лечения с учётом возраста и сопутствующих заболеваний; критерии эффективности и безопасности; перечень врачебных манипуляций по профессиональному стандарту.	разрабатывать индивидуальный план лечения с учетом диагноза, возраста пациента, выраженности клинических проявлений, общесоматических заболеваний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи и клиническими рекомендациями, контролировать эффективность и безопасность используемых немедикаментозных и медикаментозных методов лечения (лекарственных препаратов, медицинских изделий и специального оборудования, физических	практическим опытом разработки индивидуального плана лечения с учетом диагноза, возраста пациента, выраженности клинических проявлений и общесоматических заболеваний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи и клиническими рекомендациями; контроля эффективности и безопасности немедикаментозных и медикаментозных методов лечения (лекарственных препаратов, медицинских изделий и

	проведения врачебных манипуляций в объеме, предусмотренном профессиональным стандартом		факторов), проводить врачебные манипуляции в объеме, предусмотренном профессиональным стандартом.	специального оборудования, физических факторов); проведения врачебных манипуляций в объеме, предусмотренном профессиональным стандартом.
ПК-4 Способен разрабатывать, реализовывать и контролировать эффективность индивидуальных реабилитационных программ	**ПК-4.1.1.** Знает медицинские показания и противопоказания к реабилитационным мероприятиям при различных заболеваниях и патологических состояниях. Знает основные принципы реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями и заболеваниями челюстно-лицевой области	медицинские показания и противопоказания к реабилитационным мероприятиям при различных заболеваниях и патологических состояниях; основные принципы реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями и заболеваниями челюстно-лицевой области; виды и методы реабилитации, критерии эффективности, этапы, мультидисциплинарный подход; правовые и организационные основы реабилитационной помощи.	определять показания и противопоказания к реабилитации; разрабатывать индивидуальные реабилитационные программы с учётом нозологии, возраста, коморбидности; назначать и контролировать методы физической, медикаментозной, психологической и логопедической реабилитации; оценивать эффективность и корректировать план; соблюдать противоэпидемические меры при инфекционных заболеваниях; взаимодействовать с командой специалистов; обучать пациента и его окружение методам самореабилитации.	практическим опытом оценки клинической ситуации и формирования реабилитационного плана; навыками проведения и контроля реабилитационных мероприятий (в пределах своей компетенции); навыками мониторинга эффективности и безопасности; навыками обеспечения инфекционной безопасности; навыками консультирования и оформления медицинской документации по реабилитации.
	ПК-4.2.1. Умеет разрабатывать	медицинские показания и	разрабатывать план	практическим опытом

	план реабилитации пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области, проводит реабилитационные мероприятия, применяет методы комплексной реабилитации стоматологических пациентов с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии	противопоказания к реабилитационным мероприятиям при различных заболеваниях и патологических состояниях; основные принципы реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями и заболеваниями челюстно-лицевой области; виды и методы реабилитации, критерии эффективности, этапы, мультидисциплинарный подход; правовые и организационные основы реабилитационной помощи.	реабилитации пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области, проводить реабилитационные мероприятия, применять методы комплексной реабилитации стоматологических пациентов с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии.	разработки индивидуального плана реабилитации пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области с учётом общего состояния организма и сопутствующей патологии; навыками проведения реабилитационных мероприятий (физиотерапия, ЛФК, массаж, логопедическая коррекция, психологическая поддержка, ортопедические и ортодонтические вмешательства); практическим опытом применения методов комплексной реабилитации, мониторинга эффективности и безопасности; навыками консультирования пациентов и оформления реабилитационной документации.
	ПК-4.3.1. Владеет практическим опытом составления индивидуального плана реабилитации	медицинские показания и противопоказания к реабилитационным	разрабатывать план реабилитации пациентов с заболеваниями челюстно-	практическим опытом составления индивидуального плана реабилитации

	пациента с челюстно-лицевыми заболеваниями, подбора лекарственных препаратов и медицинских изделий; наблюдения за ходом реабилитации, оценки ее эффективности, оказания квалифицированной медицинской помощи с использованием современных методов реабилитации	мероприятиям при различных заболеваниях и патологических состояниях; основные принципы реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями и заболеваниями челюстно-лицевой области; виды и методы реабилитации, критерии эффективности, этапы, мультидисциплинарный подход; современные методы реабилитации; лекарственные препараты и медицинские изделия, используемые в реабилитации; правовые и организационные основы реабилитационной помощи.	лицевой области, проводить реабилитационные мероприятия, применять методы комплексной реабилитации стоматологических пациентов с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии.	пациента с челюстно-лицевыми заболеваниями, подбора лекарственных препаратов и медицинских изделий; наблюдения за ходом реабилитации, оценки ее эффективности, оказания квалифицированной медицинской помощи с использованием современных методов реабилитации.
ПК-6 Способен к проведению и контролю эффективности санитарно-противоэпидемических и иных мероприятий по охране здоровья населения	**ПК-6.1.1.** Знает особенности специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний, санитарно-эпидемиологические нормы и требования, режим медицинских учреждений, правила дезинфекции и	особенности специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний; санитарно-эпидемиологические нормы и требования; режим медицинских	применять меры специфической и неспецифической профилактики; соблюдать санитарно-эпидемиологические требования и режим медицинского учреждения; проводить дезинфекцию,	практическим опытом организации профилактических противоэпидемических мероприятий; навыками дезинфекции, стерилизации, утилизации отходов;

	стерилизации изделий медицинского назначения, утилизации медицинских отходов, применение средств индивидуальной защиты, асептики и антисептики	учреждений; правила дезинфекции и стерилизации изделий медицинского назначения, утилизации медицинских отходов; применение средств индивидуальной защиты, асептики и антисептики.	предстерилизационную очистку и стерилизацию инструментов; осуществлять обращение с медицинскими отходами; использовать СИЗ; соблюдать асептику и антисептику; действовать в аварийных ситуациях.	навыками использования СИЗ; навыками асептики и антисептики; навыками документального оформления инфекционного контроля.
	ПК-6.2.1. Умеет выполнить предписанные действия при проведении противоэпидемических мероприятий при инфекционных заболеваниях (подача экстренного извещения об очаге инфекции, выявление и наблюдение контактных лиц), подбирать, использовать и утилизировать СИЗ	порядок подачи экстренного извещения об инфекционном заболевании; алгоритм выявления и наблюдения контактных лиц; виды и правила использования СИЗ; санитарно-эпидемиологические нормы; меры специфической и неспецифической профилактики; правила дезинфекции и утилизации отходов.	выполнить предписанные действия при проведении противоэпидемических мероприятий при инфекционных заболеваниях (подача экстренного извещения об очаге инфекции, выявление и наблюдение контактных лиц), подбирать, использовать и утилизировать СИЗ.	практическим опытом организации противоэпидемических мероприятий в очаге инфекции; навыками выявления, наблюдения и обследования контактных лиц; навыками подачи экстренного извещения и ведения учётной документации; навыками подбора, применения и утилизации СИЗ; навыками действий в аварийных ситуациях и санитарно-просветительной работы.
ПК-7 Способен к проведению медицинских	**ПК-7.1.1.** Знает порядок выдачи листков нетрудоспособности,	порядок выдачи листков нетрудоспособности;	оформлять листки нетрудоспособности, определять сроки ВН;	практическим опытом оформления больничных

экспертиз в отношении детей и взрослых со стоматологическим и заболеваниями	медицинские показания для направления на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации	медицинские показания для направления на медико-социальную экспертизу; требования к оформлению медицинской документации; нормативно-правовые акты, регламентирующие экспертизу временной нетрудоспособности и МСЭ; функции врачебной комиссии.	выявлять показания и оформлять направление на МСЭ; вести и оформлять медицинскую документацию (амбулаторные карты, выписки, справки, рецепты, санаторно-курортные карты); взаимодействовать с врачебной комиссией; анализировать правильность оформления документов.	листов; навыками направления на МСЭ; навыками ведения стоматологической меддокументации; навыками работы с нормативами; опытом взаимодействия с ВК и контролирующими органами; навыками контроля оформления документопрактическим опытом оценки признаков временной нетрудоспособности у взрослых и детей; навыками заполнения больничных листов (в том числе по уходу); навыками оформления полного пакета документов для направления на МСЭ; опытом взаимодействия с врачебной комиссией и контроля оформления документации.в.
	ПК-7.2.1. Умеет определять признаки временной нетрудоспособности у взрослых со	порядок выдачи листков нетрудоспособности (в том числе по уходу	определять признаки временной нетрудоспособности у взрослых со	практическим опытом определения признаков временной

	стоматологическими заболеваниями и по уходу за больным ребенком, страдающим стоматологическим заболеванием; оформляет медицинскую документацию для направления взрослых и детей со стоматологическими заболеваниями в федеральные государственные учреждения медико-социальной экспертизы, заполняет листок временной нетрудоспособности	за больным ребёнком); медицинские показания для направления взрослых и детей на медико-социальную экспертизу; требования к оформлению медицинской документации для направления в федеральные учреждения МСЭ; признаки временной нетрудоспособности при стоматологических заболеваниях у взрослых и детей; нормативно-правовые акты; функции врачебной комиссии; основания для отказа и ответственность.	стоматологическими заболеваниями и по уходу за больным ребенком, страдающим стоматологическим заболеванием; оформлять медицинскую документацию для направления взрослых и детей со стоматологическими заболеваниями в федеральные государственные учреждения медико-социальной экспертизы; заполнять листок временной нетрудоспособности.	нетрудоспособности у взрослых и детей; навыками заполнения листков нетрудоспособности (в том числе по уходу); навыками оформления полного пакета документов для направления на МСЭ; практическим опытом взаимодействия с врачебной комиссией; навыками контроля качества оформления документации и санитарно-просветительной работы.

ТИПОВЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ СФОРМИРОВАННОСТИ ЗНАНИЙ

1. ВОПРОСЫ ДЛЯ УСТНОГО ОПРОСА НА ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЯХ

Вопросы	Соответствующий индикатор достижения компетенции	Шаблоны ответа
1. Особенности изготовления коронок и опорных коронок мостовидных протезов на зубы с разрушенной коронковой частью?	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1.	Разрушенные зубы нужно предварительно восстановить культевыми вкладками или анкерными штифтами с последующим пломбированием

	ПК- 7.2.1.	
2. Окклюзионная плоскость- это?	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Плоскость, проведенная от режущего края резцов н/ч к вершине медиально-щечного бугорка второго моляра
3. Клинический экватор- это?	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Наиболее выпуклая часть клинической коронки на вестибуло- оральной поверхности зуба при его положении в альвеолярном отростке
4. Аппарат, относящийся к группе внутриротовыхназубных фиксирующих?	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Проволочные шины по Тигерштедту
5. Артроз ВНЧС – это?	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Хроническое заболевание, характеризующиеся дистрофическими изменениями его хрящевой, костной и соединительной тканей
6. Дефект зубного ряда IV класс по Гаврилову	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1.	Одиноко сохранившиеся зубы

	ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	
7. Щелчок и хруст в ВНЧС в начале открывания рта чаще всего обусловлен	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Дистальным смещением суставных головок
8. Что определяет гнатодинамометрия?	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Определяет выносливость пародонта к жевательному давлению
9. Стоматологической имплантацией могут заниматься	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Врачи-стоматологи высокой квалификации, имеющие достаточный опыт практической работы и прошедшие специализацию по имплантологии
10. При каких видах мостовидных протезов снимают двуслойный слепок?	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Металлокерамический протез
11. Какой должна быть толщина опакового /грунтового/ слоя керамической массы при	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1.	0,6-0,8мм

изготовлении керамической коронки?	ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	
12. Почему после нанесения каждой порции керамической массы ее необходимо уплотнять /конденсировать/?	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Для улучшения соединения массы с металлом
13. Наиболее благоприятной нагрузкой на имплантат является	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Вдоль оси имплантата
14. Какие имплантаты более широко используются в клинике	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Внутрикостные пластиночные и винтовые имплантаты
15. Укажите дефект зубного ряда II класс по классификацию Кеннеди	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Двухсторонний концевой дефект

16. Для чего наносится слой лака на модели опорных зубов при изготовлении металлокерамических мостовидных протезов?	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	С целью компенсации усадки металла при затвердевании в процессе литья каркаса протеза
17. Граница полного съемного протеза должна?	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Покрывать пассивно-подвижную слизистую оболочку, контактировать с куполом переходной складки (активно-подвижной слизистой оболочкой)
18. Граница индивидуальной ложки на нижней челюсти проходит	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	На границе переходной складки, обходя щечные и губные слизистые тяжи
19. Место коррекции индивидуальной ложки на нижней челюсти при проведении функциональной пробы "глотание”	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Задне-внутренний край со стороны языка
При полном отсутствии зубов прогенический тип постановки искусственных зубов характеризуется	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1.	Перекрестной постановкой боковых зубов, уменьшением количества искусственных зубов в протезе верхней челюсти до 12

	ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	
20. На этапе проверки конструкции съемного протеза при полном отсутствии зубов в случае выявления завышения высоты нижнего отдела лица необходимо заново определить центральное соотношение челюстей	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	С помощью восковых базисов с окклюзионными валиками
21. Какая поверхность клинической коронки зуба сохраняет наименьшую толщину "зоны безопасности"?	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Пришеечная часть зуба со всех сторон
22. При формировании дна полости для вкладки она должна быть	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Параллельна крыше пульповой камеры
23. Зубы, пораженные пародонтитом при 1 степени подвижности смещаются	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	В горизонтальной плоскости только в одном направлении
24. При подготовке полости зуба под вкладку формируют фальц с целью предупреждения	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1.	Лучшей фиксации и прилегания, предупреждение вторичного кариеса

	ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	
25. Окклюзионная плоскость - это	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Плоскость, проведенная от режущего края центрального резца нижней челюсти к вершине дистального щечного бугорка второго моляра или середине ретромолярного бугорка
26. Что такое ретракция зубодесневого края?	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Отодвигание тканей десны и расширение десневой щели
27. Какие свойства слизистой оболочки изучал Люнд?	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Податливость.
28. При каком дефекте окклюзионной поверхности коронковой части зуба (индекс ИРОПЗ, по В.Ю.Маликевичу) показано применение искусственной коронки?	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1. ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1.	ИРОПЗ - 0,6 (60 % разрушения).

	ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	
29. Каковы преимущества вкладок по сравнению с пломбами?	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Лучше восстанавливают межзубный контактный пункт, который за счет прочности конструкционных материалов не скалывается в области жевательных зубов
30. В каких случаях применяются опаковые (непрозрачные) цельнокерамические зубные протезы?	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	При изменении цвета (потемнении) тканей культи зуба
31. В каких случаях формируется фальц при препарировании зуба под вкладку inlay?	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	При использовании металлических вкладок
32. Какой метод изготовления штифтово-культевой конструкции показан при последующим ее покрытии цельнокерамической коронкой?	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Стекловолоконный штифт и культя из композита

33. Какой метод изготовления штифтово-культевой конструкции показан при последующем ее покрытии коронкой из хромокобальтового сплава?	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Цельнолитая металлическая штифтово-культевая вкладка из хромокобальтового сплава
34. Какие анатомические структуры зубов фиксируют межальвеолярное расстояние или размер нижнего отдела лица при ортогнатическом прикусе?	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Небные бугры верхних и щечные бугры нижних боковых зубов
35. Какой оттиск предпочтительно получить при 11-м классе по Суппли?	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Разгружающий
36. При наложении индивидуальной ложки на нижнюю челюсть она поднимается вверх медленно и равномерно, как провести ее припасовку?	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Уменьшить длину вестибулярного края соответственно участкам прилегания жевательных мышц
37. При наложении индивидуальной ложки на нижнюю челюсть, при открывании рта она поднимается в задней части, как провести ее припасовку?	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1.	Уменьшить высоту язычного края ложки по челюстно-подъязычной линией, при этом нужно сохранить перекрытие этой линии

	ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	
38. При полном отсутствии зубов отмечаются изменения внешнего вида больного	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Лицо принимает старческийвид, резко выражены носогубные подбородочные складки, опущены углы рта,высотанижней трети лица значительно уменьшена
39. Каковы особенности атрофии альвеолярного отростка на н/ч	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Атрофии болееподвержена язычная поверхность
40. Что такое припасовка?	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Припасовкой называется окончательная точная пригонка одной детали к другой без просветов, качки и перекосов, зазоров.
41. Зачем нужна временная коронка в стоматологии?	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Временные коронки позволяют скрыть дефекты зубов и зубной эмали, защитить обточенную основу от чувствительности к перепадам температурных режимов.
42. Металлы, применяемые для	ОПК-7.1.1.	Коронки из металла

изготовления коронок	ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	изготавливают из стали, титана, платины, золота. Востребованы также сплавы, в состав которых включены кобальт и хром, серебро.
43. Классификация оттисков	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Вспомогательные оттиски Рабочие оттиски Регистраторы окклюзии
44. Отрицательные свойства цельнолитых коронок	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Неэстетичность; теплопроводность материала цельнолитых коронок, повышающая риск возникновения дискомфортных ощущений при употреблении горячих напитков и блюд;риск отторжения сплава организмом
45. Состав фарфорового покрытия при изготовлении металлокерамических протезов	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Состав керамики, которой покрывают металлический каркас металлокерамической коронки, представляет собой смесь полевого шпата, каолина, кварца и красителей.
46. Требования,предъявляемые к металлическому каркасу металлокерамического протеза?	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1.	Основные требования к металлу в металлокерамической конструкции: точное прилегание к шейке зуба; высокие антикоррозийные свойства;

	ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	биоинертность и биосовместимость; прочность связи с керамическими массами; высокие литейные свойства; хороший модуль упругости.
47. Класиификация полировочных паст в стоматологии?	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Полировочные пасты классифицируются по своему составу и характеристикам, таким как зернистость (крупно, средне и мелкозернистые).
48. Каковы особенности кожи, покрывающей наружный нос?	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Особенности кожи, покрывающей наружный нос: множество сальных желез; большое количество мелких волосков в преддверии носа – вибриссы, выполняющих защитную функцию; развитая система мелких кровеносных сосудов, анастомозирующих друг с другом.
49. В чем заключается функция артикулятора?	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Определение наличия супраконтактов на зубах; выбор метода окклюзионной коррекции; диагностическое сошлифовывание зубов; диагностика окклюзии.
50. Классификация кламмеров по системе Ney	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1.	Кламмер №1 — двуплечий кламмер с окклюзионной накладкой, жёстко охватывает опорный зуб. Кламмер №2 — расщеплённый Т-образными плечами кламмер, имеет окклюзионную накладку, вестибулярное и оральное плечи с удлинённым отростком.

	ПК- 7.2.1.	Комбинированный кламмер №3 — комбинация кламмеров 1-го и 2-го типов (имеет разные плечи). Одноплечий кламмер №4 — кламмер, плечо которого соединено с дугой протеза вертикальным отростком, а окклюзионная накладка расположена медиально или дистально. Кольцевой кламмер №5 — имеет 2 или более окклюзионных накладок на жевательной поверхности
51. Вертикальная резцовая дизокклюзия — это?	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Это патология, при которой смыкаются только боковые зубы, а передние «висят» (не смыкаются) по вертикали.
52. Определение центрального соотношения челюстей.	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Это самое заднее положение нижней челюсти, при котором головка сустава правильно располагается в суставной ямке.
53. Бюгельные протезы - это?	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Бюгельный протез — это съёмная конструкция, отличительной чертой которой является металлический каркас
54. Кламмер это?	ОПК-7.1.1.	Стоматологические конструкции

	ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	в форме крючков, которые используются для крепления на опорных зубах съёмного зубного протеза или ортодонтического устройства.
55. Понятие «клапанная зона»- это?	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Это разряженное пространство между слизистой оболочкой и базисом протеза, возникающее в результате отдавливания пассивно-подвижной зоны краем протеза.
56. Патологическая стираемость твердых тканей зубов – это?	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Быстропротекающий процесс стирания твердых тканей зубов (как эмали, так и дентина), вызывающий изменения в зубных и околозубных тканях, характеризующийся нарушением функции мышц и височно-нижнечелюстного сустава.
60. Классификация зубных протезов по способу крепления	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Съемные. Пациент может самостоятельно снимать и надевать их. Несъёмные. К этой группе относятся виниры, коронки, имплантаты, мосты и вкладки. Комбинированные. Такие конструкции состоят из несъёмной и съёмной частей.
61. Классификация зубных протезов поматериалу изготовления	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1.	Пластмассовые (акриловые). Пластиночные съёмные конструкции. Нейлоновые. Более мягкие, чем акриловые, пластиночные

	ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	конструкции. Титановые. Имплантаты, которые представляют собой искусственный корень. Металлокерамика. Из неё изготавливают зубные коронки. Безметалловая керамика. Циркониевые. Зубные коронки.
62. Понятие «подвижность»- это?	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Подвижность слизистой оболочки — это способность смещаться, собираться в складку при сокращении окружающей мускулатуры в участках, где имеется рыхлый подслизистый слой соединительной ткани.
63. Технология изготовления штампованной коронки. Клинические этапы.	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Препарирование зуба. Получение оттисков. По оттиску отливка гипсовой модели. Определение центрального соотношения. Проверка коронки в клинике Фиксация коронки.
64. Технология изготовления штампованной коронки. Лабораторные этапы.	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Гипсовка модели в артикулятор или окклюдатор. Моделирование будущей коронки из воска. Вырезание из модели гипсового штампика (на котором смоделирована коронка). Изготовление штампа из легкоплавкого металла. Подбор гильзы-заготовки. Непосредственно штамповка.
65. Особенности препарирования под штампованную коронку	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1.	Толщина колпачка для штампованной коронки составляет 0,3 мм. Таким же будет и объём препарирования. Зубу придают форму цилиндра, убирая 0,3 мм в области шейки (там, где создаётся уступ). В

	ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	области экватора препарируют до создания культи в форме цилиндра. Окклюзионную поверхность препарируют также на 0,3 мм, примерно сохраняют и рельеф бугров.
66. Шесть ключей окклюзии по Эндрюсу	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Соотношение моляров: при правильном смыкании дистальная поверхность щечного бугра верхнего первого моляра должна смыкаться с мезиальной поверхностью бугра нижнего второго моляра. Ангуляция зубов: мезиодистальный наклон коронок. Инклинация: вестибулооральный наклон коронок и корней зубов по отношению к окклюзионной плоскости. Отсутствие ротаций. Отсутствие промежутков между зубами. Окклюзионная плоскость, или кривая Шпее: плоскость, в которой зубы смыкаются физиологически правильно.
67. Виды слепочных ложек	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Односторонние: применяются для отпечатка только верхнего или исключительно нижнего зубного ряда. Двусторонние: используются для получения оттисков сразу двух челюстей — нижней и верхней в прикусе. Индивидуальные: изготавливаются под конкретного клиента и гарантируют максимальную точность оттиска. Стандартные: отличаются определённым размером, универсальной формой и индивидуальностью — выпускаются под определённого пациента. Полуиндивидуальные (ложки Шрейнмейкерса): могут быть как

		металлическими, так и пластмассовыми, комплектуются дополнительными элементами для адаптации под индивидуальные особенности челюсти клиента.
68. Классификация заболеваний слизистой оболочки полости рта, вызванных зубными протезами (Василенко)	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Очаговые: острые. Хронические. Разлитые: острые. хронические Нарушение чувствительности СОПР при внешне нормальном ее состоянии.
69. Классификация заболеваний слизистой оболочки полости рта, вызванных зубными протезами (Василенко)	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	1.Протезные стоматиты различной этиологии (без травм) очаговые: - острые и хронические; - катаральные, язвенные и с гиперплазией; разлитые: - острые и хронические; - катаральные, язвенные и с гиперплазией; 2. Травматические стоматиты острые: - катаральные; - язвенные (декубитальная язва от съемного протеза); хронические: - катаральные; - язвенные; 3. Протезные стоматиты без травм аллергические;токсические;
70. Классификация полостей зуба по Блеку	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	1 класс — полости, расположенные в области фиссур и естественных углублений 2 класс — полости, расположенные на контактных поверхностях малых и больших коренных зубов. 3 класс — полости, расположенные на контактных поверхностях резцов и клыков

		при сохранении режущего края. 4 класс — полости, расположенные на контактных поверхностях резцов и клыков с нарушением углов и режущего края коронки. 5 класс — полости на губных, щёчных и язычных поверхностях, расположенных в придесневой части коронки.
71. Упрощенные конструкции штифтовых зубов.	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Зуб штифтовой упрощенной конструкции состоит из корневого штифта, наружная часть которого выступает на поверхности корня и служит креплением для пластмассового зуба. Надкорневаязащитка в этом зубе отсутствует.
72. Недостатки штифтового зубаупрощенной конструкции	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Отсутствие надкорневойзащитки;непрочность крепления пластмассы на штифте
73. Гингивит-это?	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Гингивит - воспаление десны.
74. Гингивит. Классификация.	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1.	По форме выделяют катаральный, гипертрофический и язвенный гингивиты.

	ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	
75. Пародонтит-это?	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Воспалительное заболевание тканей пародонта, характеризующееся прогрессирующим разрушением нормальной структуры альвеолярного отростка верхних челюстей или альвеолярной части нижней челюсти
76. Пародонтит.Классификация.	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	По течению выделяют острый, хронический, обострившийся пародонтит (в т.ч. абсцедирование), ремиссию. По тяжести процесса различают лёгкий, средней тяжести, тяжёлый пародонтит, по распространённости — локализованный и генерализованный.
77. Несъемные ортопедические конструкции. Примеры	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Коронка на импланте. Одиночная искусственная «верхушка» зуба, восстанавливающая коронковую часть. Фиксируется на дентальный имплант. Мост. Цельная несъёмная конструкция из нескольких спаянных между собой коронок. Используется для восстановления от 3 до 8 отсутствующих подряд зубных единиц. Покрывной протез. Условно-съёмная ортопедическая конструкция из 12 или 14 коронок, применяемая для реабилитации полностью беззубой верхней или нижней челюсти

78. Показания к установке несъёмных протезов	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Зуб сильно разрушен, показано удаление; отсутствие 1 зуба; потеря нескольких единиц подряд; тотальная адентия.
79. Электромиография (ЭМГ) – это?	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Это диагностический метод, посредством которого специалисты оценивают функциональное состояние скелетных мышц и окончаний периферических нервов. Оценка происходит по уровню их электрической активности. Такое обследование позволяет определить очаг, степень распространенности, тяжесть и характер поражения мышечной ткани и нервных волокон.
80. Технология полимеризации пласмасс	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Кювету с заформованной пластмассой, укреплённую в бюгеле, помещают в воду комнатной температуры. В течение 1 часа воду доводят до 95–98 °С. Выдерживают при этой температуре 30 минут. После полного охлаждения воды кювету вынимают.
81. Классификация беззубой верхней челюсти по Шредеру	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Первый тип характеризуется хорошо сохранившимся альвеолярным отростком, хорошо выраженными альвеолярными буграми и высоким небным сводом. Второй тип характеризуется средней степенью атрофии альвеолярного отростка. Альвеолярный отросток и альвеолярные бугры еще сохранены, небный свод ясно выражен.

		Третий тип характеризуется резкой атрофией: альвеолярные отростки и бугры отсутствуют, небо плоское. Переходная складка расположена в одной горизонтальной плоскости с твердым небом
82. Окклюзиография-это?	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	метод получения окклюзионных контактов на тонких пластинках воска при смыкании зубных рядов.

КРИТЕРИИ И ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ УСТНОГО ОПРОСА

Оценка за ответ	Критерии
Отлично	выставляется обучающемуся, если: - теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов; - исчерпывающее, последовательно, четко и логически излагает теоретический материал; - свободно справляется с решение задач, - использует в ответе дополнительный материал; - все задания, предусмотренные учебной программой выполнены; - анализирует полученные результаты; - проявляет самостоятельность при трактовке и обосновании выводов
Хорошо	выставляется обучающемуся, если: - теоретическое содержание курса освоено полностью; - необходимые практические компетенции в основном сформированы; - все предусмотренные программой обучения практические задания выполнены, но в них имеются ошибки и неточности; - при ответе на поставленный вопросы обучающийся не отвечает аргументировано и полно. - знает твердо лекционный материал, грамотно и, по существу, отвечает на основные понятия.
Удовлетво-рительно	выставляет обучающемуся, если: - теоретическое содержание курса освоено частично, но проблемы не носят существенного характера; - большинство предусмотренных учебной программой заданий выполнено, но допускаются не точности в определении формулировки; - наблюдается нарушение логической последовательности.

Неудовлет-ворительно	выставляет обучающемуся, если: - не знает значительной части программного материала; - допускает существенные ошибки; - так же не сформированы практические компетенции; - отказ от ответа или отсутствие ответа.

2. ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

Содержание тестовых заданий	Индикатор достижения компетенции	Правильный ответ
Критериями качества съемных протезов при полном отсутствии зубов являются: а) плотное прилегание базиса к тканям протезного ложа, б) высокая степень полировки наружной поверхности базиса протеза, в) высокая степень полировки внутренней поверхности базиса протеза, г) постановка боковых зубов по центру альвеолярного гребня, д) постановка зубов в соответствии с протетической плоскостью,	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Ответ: а, б, г, д,
Для коррекции базиса в области травмированного участка слизистой оболочки используется: а) копировальная бумага, б) химический карандаш, в) порошок гипса или водного дентина, г) простой карандаш, д) специальные маркеры	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Ответ: б,в,д
При припасовке металлического колпачка на 24 зуб колпачок продвигается по культе очень туго и не садится до конца. Возможные причины этого: а) очень тонкий слой формовочной массы б) недостаточное обезжиривание в) на культю нанесен очень тонкий слой компенсационного лака г) на культю нанесен чрезмерный слой компенсационного лака д) нечеткие контуры отпрепарированного зуба в оттиске	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Ответ: в, д

При выраженном рвотном рефлексе после наложения съемного протеза необходимо: а) укоротить дистальный край базиса протеза, б) уменьшить толщину базиса, в) укоротить край протеза с вестибулярной стороны, г) укоротить край протеза с боковых сторон, д) выверить функциональную окклюзию	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Ответ: а,б,
При изменении дикции после наложения съемного пластиночного протеза необходимо: а) изготовить новый протез, б) укоротить границы протеза, в) рекомендовать больному упражнения, г) провести коррекцию протеза верхней челюсти в области фронтальных зубов, д) провести коррекцию протеза нижней челюсти в области боковых зубов,	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Ответ: в,г
Для проведения починки пластиночного протеза необходимо снимать рабочий оттиск с протезом: а) при переломе базиса, б) при трещине в базисе, в) при отломекламмера, г) при постановке дополнительного искусственного зуба, д) при уточнении границ базиса протеза	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Ответ: в,г,д,
Возможные осложнения при избирательном сошлифовывании зубов а) гиперестезия б) кариес в) периодонтит г) снижение окклюзионной высоты д) ортодонтический эффект перемещения зубов	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Ответ: а, г, д

Показания к применению метода избирательной пришлифовки зубов при пародонтите являются а) множественный кариес б) преждевременные контакты зубов в) деформации зубных рядов г) патологическая стираемость д) гипоплазия эмали	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Ответ: б, в
Выберите метод стабилизации (лечения) локализованного пародонтита с двусторонним распространением на жевательную группу зубов а) фронтальная стабилизация б) сагиттальная стабилизация в) парасагиттальная стабилизация г) фронтосагиттальная стабилизация д) стабилизация по дуге в сочетании с парасагиттальной стабилизацией	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Ответ: а, б,в
Из какого материала изготавливают колпачек для металлокерамической коронки? а) КХС б) нержавеющая сталь в) драгоценных металлов г) сплавов меди д) рандольфа	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Ответ: а,в
После полной утраты зубов различают следующие виды соотношения альвеолярных отростков беззубых челюстей: а. физиологическая прогнатия, б. прямое, в. прогеническое, г. физиологическая прогения, д. прогнатическое,	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Ответ: б,в,д.
Черты "старческого облика" лица: а. смещение мягких тканей лица книзу и кзади, б.уплощение губ, щек,	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1.	Ответ: а,б,в,г.

в.укорочение нижнего отдела лица, г. резкое углубление носогубных складок, д. наличие морщин в области висков и наружных углов глаз,	ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	
Требования, предъявляемые к индивидуальной ложке на нижнюю челюсть: а. не доходить до переходной складки на 2 мм, б. перекрывать щечные тяжи и уздечку языка, в. плотно прилегать к тканям протезного ложа, не балансировать, г. обходить щечные тяжи и уздечку языка, д. перекрывать позади молярный бугорок.	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Ответ: а,в,г,д
Эластичные пластмассы, применяемые в двухслойных базисах: а. этакрил, б. маллосил, госсил в. ПМ - 01, г. протакрил, д. фторакс,	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Ответ: б,в,
Изготовление двухслойного базиса протеза с мягкой подкладкой показано: а. при резкой неравномерной атрофии альвеолярных отростков с сухой малоподатливой слизистой, б. при наличии острых костных выступов (экзостозов) на протезном ложе, в. при выраженных альвеолярных отростках с равномерно податливой слизистой оболочкой, г. при повышенной болевой чувствительности слизистой оболочки протезного ложа, д. при наличии аллергической реакции на пластмассу,	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Ответ: а,б,г

Выберите метод стабилизации (лечения) локализованого пародонтита с односторонним распространением на жевательную группу зубов а. фронтальная стабилизация б. сагиттальная стабилизация в. парасагиттальная стабилизация г. фронтосагиттальная стабилизация д. стабилизация по дуге в сочетании с парасагиттальной стабилизацией	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Ответ: б г
Для пародонтита характерно а. патологическая подвижность зубов б. резорбция костной ткани стенок альвеол в. костные выступы г. наличие костных карманов д. преждевременные окклюзионные контакты зубов	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Ответ: а б г д
Временные шины при лечении болезней пародонта должны а) равномерно распределять жевательное давление б) не препятствовать лекарственной терапии в) не травмировать слизистую оболочку десны г) легко накладываться и сниматься с зубного ряда д) отличаться простотой изготовления е) доходить до десны	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Ответ: а б в г д
Критериями качества готовых съемных протезов при полном отсутствии зубов являются а. плотное прилегание базиса к тканям протезного ложа б. высокая степень полировки наружной поверхности базиса протеза в. высокая степень полировки внутренней поверхности базиса протеза г. постановка боковых зубов по центру альвеолярного гребня д. постановка зубов в соответствии с протетической плоскостью	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Ответ: а,б,в,г

Больной А., 41 год. на этапе протезирования металлокерамическими коронками /1112 зубов, во время припасовки коронок в пришеечной области виден темный участок в виде ободка. Объясните причины данной ошибки и ваши действия. 1. Зуб отпрепарирован, без уступа 2. Край коронки введен глубоко под десну 3. Широкая коронка 4. Узкая коронка 5. Короткая коронка	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Ответ: 1, 2
Объемное соотношение мономера и полимера при подготовке пластмассового «теста» составляет 1) 1:2 2) 1:3 3) 1:4 4) 1:1	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Ответ: 2
При смыкании зубов в положении ЦО при ортогнатическом прикусе в боковом отделе каждый зуб имеет 2 антагониста. Напишите антагонисты первого левого премоляра нижней челюсти 1) 33 2) 32 3) 11 4) 34	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Ответ: 4
Сплавы, используемые для изготовления комбинированной коронки по Белкину: 1) хромоникелевая сталь; 2) кобальтохромовая сталь; 3) золото 750-й пробы	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Ответ: 1

Какую конструкцию промежуточной части паяных мостовидных протезов целесообразно использовать в области жевательных зубов? 1) седловидную; 2) касательную; 3) промывную	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Ответ: 3
Для снижения функциональной нагрузки на опорные зубы и зубы-антагонисты при несъемном протезировании допускается ли выведения протеза из окклюзии? 1) да; 2) нет; 3) всё вышеперечисленное	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Ответ: 2
При интралигаментарной анестезии вводят анестетик из расчета: 1) 0,2 мл на 1 корень; 2) 0,2 мл на I зуб; 3) 0,5 мл на 1 корень; 4) 0,5 мл на 1 зуб	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Ответ: 1
Классификация полостей зубов по Курляндскому основывается: 1) на количественном обозначении пораженных поверхностей; 2) буквенном обозначении зон поражения поверхностей; 3) буквенном обозначении зон поражения; 4) на площади поражения поверхностей зуба	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Ответ: 1
Под каким углом конвергируют боковые стенки зубов при обработке под МК-протезы: 1)5–6°; 2) 3–5°; 3) 12°.	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1.	Ответ: 1

	ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	
Глубина погружения края стальной штампованной коронки в десневую бороздку составляет (в мм): 1) 0,1–0,2; 2) 0,25–0,3; 3) 0,35–0,5.	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Ответ: 2
Проекция ментального отверстия находится на уровне: 1) середины первого премоляра на 5–7 мм выше основания тела нижней челюсти; 2) середины второго премоляра на 5–7 мм выше основания тела нижней челюсти; 3) середины второго премоляра на 12–13 мм выше основания тела ниже челюсти; 4) середины клыка на 12–13 мм выше основания тела нижней челюсти.	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Ответ: 3
Толщина стенки временной коронки из пластмассы составляет (в мм): 1) 0,5–0,7; 2) 1,5–2,0; 3) 2,5–3	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Ответ: 2
Металлические искусственные коронки, различаются по методу изготовления 1) опорные 2) восстановительные 3) штампованные 4) литые 5) постоянные	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1.	Ответ: 3,4

	ПК- 7.2.1.	
У регулятора функции 1 типа боковые щиты: 1) прилегают к альвеолярному отростку верхней челюсти и отходят от альвеолярного отростка нижней челюсти в боковых участках 2) не имеют существенного значения 3) отходят от альвеолярных отростков верхней и нижней челюсти в боковых участках 4) отходят от альвеолярных отростков нижней челюсти в боковых участках 5) прилегают к альвеолярным отросткам верхней и нижней челюсти в боковых участках	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Ответ: 3,4
Материалы, используемые для изготовления металлокерамических протезов 1) вспомогательные и формовочные 2) конструкционные и изоляционные 3) изоляционные и формовочные 4) вспомогательные 5) конструкционные	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Ответ: 4,5
В случае неправильной постановки зубов при полной адентии перестановку зубов производят тест 1) на базисе верхней челюсти 2) на базисе нижней челюсти 3) определением центральной окклюзии повторно	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Ответ: 1,2

При добавлении адреналина к анестетику анестезия действует: 1) быстрее и сильнее 2) сильнее 3) медленнее 4) медленнее и слабее 5) слабее и быстрее 6) быстрее	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Ответ: 2,3
При торусальной анестезии выключаются нервы: 1) язычный 2) язычный и щечный 3) щечный и нижний луночковый 4) нижний луночковый и язычный 5) язычный 6) нижний луночковый 7) щечный	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Ответ: 5,6,7
При мандибулярной анестезии выключаются нервы: 1) щечный 2) щечный и нижний луночковый 3) нижний луночковый 4) язычный 5) язычный и щечный 6) щечный, язычный и нижний луночковый	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Ответ: 3,4
Симптомы перелома скуловой кости: 1) гематома скуловой области 2) деформация носа, гематома 3) симптом «ступени» 4)диплопия 5) кровоизлияние в нижнее веко 6) кровотечение из носа, головокружение	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Ответ: 3,4
Какими аппаратами можно провести репозицию отломков? 1) стандартный аппарат Збаржа; 2) шина Тигерштедта с зацепными петлями; 3)шина Гусова 4) аппарат Вискова	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1.	Ответ: 1,2

	ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	
Коронки из металла изготавливают из _____	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Ответ: стали, титана, платины, золота
Припасовкой называется окончательная точная _____к другой без просветов, качки и перекосов, зазоров.	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Ответ:пригонка одной детали
_____ — это съёмная конструкция, отличительной чертой которой является металлический каркас	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Ответ: Бюгельный протез
_____ прикус, при котором верхние зубы слегка прикрывают нижние, считается нормой, такой прикус встречается у большинства людей.	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Ответ: Ортогнатический

_____ — это полный отпечаток структуры зубов, челюсти и мягких тканей на специальном материале	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Ответ:Оттиск (слепок) зубов
Обработка протеза после починки производится _____	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Ответ: фрезой
_____ это подвижностьнижней челюсти в месте перелома	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Ответ: Ложный сустав
Расстояние между дугой и слизистой на верхней челюсти _____мм	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Ответ: 0,5-0,7
Клапанная зона-это понятие_____	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1.	Ответ: функциональное

	ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	
Толщина нёбной части базиса протеза ____мм	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Ответ: 1,5 мм
Восковые композиции — это _____ материалы, которые используются для моделирования зуба, протезного базиса или каркаса протеза.	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Ответ: временные
_____ называют такое состояние зубных рядов, при котором зубы занимают оптимальное анатомическое положение как в пределах верхнего или нижнего зубного ряда, так и при межчелюстном взаимодей-ствии, когда зубы находятся в окклюзии	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Ответ: Идеальной окклюзией
Для снятия слепка с нижней челюсти стоматолог прижимает_____	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Ответ:массу сначала с внешней стороны, а затем с внутренней.

Восстановление межальвеолярной высоты — это метод, который используется для устранения _____ нарушений, вызванных _____ зубных рядов.	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Ответ:окклюзионных,деформациями
Гальванизм в стоматологии — это явление, при котором в ротовой полости возникают _____ или раздражение в результате контакта различных _____ материалов	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Ответ: электрические токи,металлических
Анатомическая постановка зубов по Гизи — это метод конструирования _____ соответственно _____окклюзионной плоскости.	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Ответ: зубных рядов,горизонтальной
Проводниковая анестезия — это разновидность местного инъекционного обезболивания с введением препарата в _____ или в его периферическую область.	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Ответ: ствол нерва
Кристаллизация — это процесс перехода _____	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1.	Ответ: металла из жидкого состояния в твёрдое (кристаллическое).

	ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	
Ситаллы — _____ материалы	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Ответ: стеклокристаллические
Состав керамики, которой покрывают металлический каркас металлокерамической коронки, представляет собой смесь_____	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Ответ: полевого шпата, каолина, кварца и красителей
Назовите стадии полимеризации пластмассы 1) резиноподобная 2) тестообразная 3) песочная 4) тянущихся нитей 5) твердая	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Ответ: 3, 4, 1, 2, 5
Укажите последовательность клинических этапов изготовления безметалловой коронки 1) определение центральной окклюзии 2) припасовка коронки 3) фиксация коронки 4) припасовка каркас 5) препарирование зуба и снятие оттиска.	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Ответ: 2, 4, 5, 3, 1
Укажите последовательность клинических этапов изготовления металлопластмассовой коронки	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1.	Ответ: 4, 1, 2, 5, 3

1) определение центральной окклюзии 2) припасовка каркаса 3) фиксация коронки 4) препарирование зуба и снятие оттиска 5) припасовка коронки	ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	
Укажите последовательность изготовления лабораторных этапов металлокерамической коронки 1) получение моделей 2) изготовление колпачка из адапты, моделировка каркаса из воска 3) отливка колпачка, обработка, припасовка на модели 4) облицовка колпачка керамикой, послойный обжиг 5) глазурование	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Ответ: 1, 2, 3, 4, 5
Подготовка к литье металлических частей протезов 1) выплавление воска 2) расплавление и заливка сплава 3) создание огнеупорной "рубашки" 4) заполнение кюветы формовочной смесью 5) сушка кюветы 6) создание литниковой системы	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Ответ: 6, 3, 4, 5, 1
Укажите последовательность определения центральной окклюзии с помощью восковых базисов с окклюзионными валиками при наличии антагонирующих пар зубов 1) поочередная припасовка верхнего и нижнего валиков до смыкания зубов-антагонистов 2) оценка качества изготовления восковых базисов с окклюзионными валиками 3) приклеивание разогретой пластинки воска на восковые валики и фиксация центральной окклюзии 4) одновременная припасовка верхнего и нижнего восковых валиков до смыкания зубов-антагонистов 5) нанесение ориентиров для постановки искусственных зубов	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Ответ: 2, 1, 4, 3, 5, 6

6) составление моделей в центральной окклюзии и проверка правильности ее определения		
Укажите последовательность определения центрального соотношения челюстей для изготовления пластиночных протезов при дефектах зубных рядов 1) определение высоты нижнего отдела лица в состоянии относительного физиологического покоя 2) проверка правильности определения центрального соотношения челюстей и нанесение клинических ориентиров 3) оценка качества изготовления восковых базисов с окклюзионными валиками 4) припасовка восковых базисов с окклюзионными валиками с учетом высоты физиологического покоя 5) приклеивание разогретой пластинки воска и фиксация центрального соотношения челюстей	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Ответ: 2, 5, 1, 3, 4
Укажите последовательность этапов изготовления съемного мостовидного протеза с опорно-удерживающими кламмерами 1) получение оттиска 2) проведение параллелометрии 3) припасовка и наложение протеза в полости рта 4) обследования, постановка диагноза 5) выбор конструкции протеза	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Ответ: 4, 5, 1, 2, 3
Укажите последовательность лабораторного изготовления литого каркаса бюгельного протеза 1) моделировка каркаса 2) устранение поднутрений на рабочей гипсовой модели 3) перенесение чертежа каркаса с гипсовой на дублированную (огнеупорную) модель 4) дублирование модели 5) отливка каркаса 6) припасовка каркаса на гипсовой модели	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Ответ: 2, 4, 3, 1, 5, 6
Укажите последовательность	ОПК-7.1.1.	Ответ: 4, 3, 1, 5, 2

клинических этапов при изготовлении бюгельного протеза 1) припасовка каркаса бюгельного протеза 2) припасовка и наложение бюгельного протеза 3)определение центральной окклюзии и параллелометрия 4)снятие оттисков с челюстей 5) проверка конструкции бюгельного протеза	ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	
Установите последовательность снятия слепков 1. Застывание массы 2. Подготовка к передаче в лабораторию 3. Изготовление специального раствора 4. Помещение полученного материала в ложку, которую затем с силой прижимают к зубам, включая часть челюсти 5. Оформление края. 6. Извлечение изделия	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Ответ: 1. Изготовление специального раствора 2. Помещение полученного материала в ложку, которую затем с силой прижимают к зубам, включая часть челюсти. 3. Застывание массы 4. Оформление края.. 5. Извлечение изделия. 6. Подготовка к передаче в лабораторию.
Установите последовательность. Этапы изготовления временной коронки 1. Из пластмассы формируется коронка, которая шлифуется и полируется. 2. Снятие слепков 3. Подбор пластмассы 4. Препарирование зубов 5. Препарирование зубов. 6. Припасовка временной коронки	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Ответ: 1. Подбор пластмассы 2. Препарирование зубов. 3. Снятие слепков 4. Отлитие гипсовой модели 5. Из пластмассы формируется коронка, которая шлифуется и полируется. 6. Припасовка временной коронки
Установите последовательность. Этапы препарирования под штампованную коронку: 1. Диаметр зуба становится равен диаметру шейки зуба и принимает форму цилиндра. 2. Сошлифовывается жевательная поверхность (или режущий край) на толщину коронки — 0,25-0,3 мм 3. Сошлифовываются межзубные контакты, создаются параллельные	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Ответ: 1. Сошлифовываются межзубные контакты, создаются параллельные стенки. 2. Сошлифовывается жевательная поверхность (или режущий край) на толщину коронки — 0,25-0,3 мм. 3. На толщину металла препарируют вестибулярную и оральную поверхности.

стенки. 4. На толщину металла препарируют вестибулярную и оральную поверхности		4. Диаметр зуба становится равен диаметру шейки зуба и принимает форму цилиндра.
Установите последовательность. Слои металлокерамической коронки: 1. Эмалевый или резцовый слой 2. Эмалевый или резцовый слой 3. Основной слой	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Ответ: 1. Грунтовая или опаковая масса. 2. Основной слой 3. Эмалевый или резцовый слой
Установите последовательность. Препарирование зуба под винир: 1. Препарирование вестибулярной 2. Препарирование режущего края 3. Заключительный этап препарирования 4. Обтачивание эмалевого слоя. 5. Препарирование апроксимальных поверхностей зубной единицы. 6. Препарирование небной поверхности	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Ответ: 1. Обтачивание эмалевого слоя. 2. Препарирование вестибулярной поверхности зуба. 3. Препарирование апроксимальных поверхностей зубной единицы. 4. Препарирование режущего края. 5. Препарирование небной поверхности. 6. Заключительный этап препарирования.
Укажите последовательность лабораторного изготовления литого каркаса бюгельного протеза 1) моделировка каркаса 2) устранение поднутрений на рабочей гипсовой модели 3) перенесение чертежа каркаса с гипсовой на дублированную (огнеупорную) модель 4) дублирование модели 5) отливка каркаса 6) припасовка каркаса на гипсовой модели	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Ответ: 2, 4, 3, 1, 5, 6

Укажите последовательность клинических этапов при изготовлении бюгельного протеза 1) припасовка каркаса бюгельного протеза 2) припасовка и наложение бюгельного протеза 3)определение центральной окклюзии и параллелометрия 4)снятие оттисков с челюстей 5) проверка конструкции бюгельного протеза	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Ответ: 4, 3, 1, 5, 2
кажите последовательность клинических этапов изготовления металлокерамических мостовидных протезов 1) снятие оттисков 2) обследование, постановка диагноза, выбор конструкции 3) обезболивание, препарирование зубов 4) определение цвета 5) фиксация на цемент 6) припасовка каркаса металлокерамического мостовидного протеза 7) припасовка металлокерамического мостовидного протеза, фиксация на цемент	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Ответ: 2, 3, 1, 6, 4, 7, 5
Укажите последовательность клинических этапов изготовления цельнолитой коронки 1) припасовка коронки 2) препарирование зуба и снятие оттиска 3) фиксация коронки 4) определение центральной окклюзии	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Ответ: 2, 4, 1, 3
Укажите последовательность лабораторных этапов изготовления цельнолитой коронки 1) изготовление разборной модели 2) отливка из сплава металла 3) изготовление колпачка из адапты 4) припасовка на модели 5) моделирование коронки	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1.	Ответ: 1, 3, 5, 2, 4, 6

6) шлифовка, полировка	ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	
Соответствие названий инструментов и их описаний 1. Кусачки 2. Пинцет 3. Шпатель a) Инструмент для удержания мелких предметов b) Инструмент для перерезания проволоки c) Инструмент для перерезания проволоки	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Кусачки **-** Инструмент для перерезания проволоки Пинцет **-** Инструмент для удержания мелких предметов Шпатель **-** Инструмент для смешивания материалов
Соответствие типов коронок и материалов 1. Керамическая коронка 2. Композитная коронка 3. Металлическая коронка a) Кобальт-хромовый сплав b) Оксид циркония c) Полимерный композит	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Керамическая коронка **-** Оксид циркония Композитная коронка **-** Полимерный композит Металлическая коронка **-** Кобальт-хромовый сплав
Соответствие техник изготовления мостовидных протезов 1. Гальванопластика 2. Литье 3. Фрезерование a) Использование расплавленного металла для создания металлического каркаса b) Использование фрезерного станка для создания каркаса из керамического блока c) Использование электролиза для создания металлического каркаса	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Гальванопластика **-** Использование электролиза для создания металлического каркаса Литье **-** Использование расплавленного металла для создания металлического каркаса Фрезерование **-** Использование фрезерного станка для создания каркаса из керамического блока
Соответствие техник изготовления мостовидных протезов 1. Прессование 2. Лазерная сварка a) Использование лазера для соединения металлических компонентов	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1.	Прессование **-** Использование пресса для создания цельнокерамического каркаса Лазерная сварка **-** Использование лазера для соединения металлических

b) Использование пресса для создания цельнокерамического каркаса	ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	компонентов
Соответствие имплантационных систем и характеристик 1. Система имплантатов с двойной резьбой 2. Система имплантатов с гидрофильной поверхностью 3. Система имплантатов с коническим соединением 4. Система имплантатов с резьбой в апикальной части 5. Система имплантатов с цельнолитой конструкцией a) Уменьшенный риск перелома b) Улучшенная биологическая герметичность c) Повышенная первичная стабильность d) Улучшенное остеоинтеграция e) Увеличенный контакт с костью	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Система имплантатов с двойной резьбой **-** Повышенная первичная стабильность Система имплантатов с гидрофильной поверхностью **-** Улучшенное остеоинтеграция Система имплантатов с коническим соединением **-** Улучшенная биологическая герметичность Система имплантатов с резьбой в апикальной части **-** Увеличенный контакт с костью Система имплантатов с цельнолитой конструкцией **-** Уменьшенный риск перелома
Соответствие материалов для протезирования на имплантатах и их свойств 1. Диоксид циркония 2. Полимерный композит 3. Кобальт-хромовый сплав 4. Титан a) Низкая стоимость и простота изготовления b) Высокая прочность и эстетичность c) Высокая прочность и биосовместимость d) Легкость и отличная биосовместимость	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Диоксид циркония **-** Высокая прочность и эстетичность Полимерный композит **-** Низкая стоимость и простота изготовления Кобальт-хромовый сплав **-** Высокая прочность и биосовместимость Титан **-** Легкость и отличная биосовместимость
Соответствие методов диагностики и ортопедических состояний 1. Рентгенография 2. Компьютерная томография (КТ) 3. Магнитно-резонансная томография (МРТ) 4. Электромиография (ЭМГ) 5. Анализ окклюзии	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1.	Рентгенография **-** Диагностика кариеса, заболеваний пародонта и аномалий строения зубов Компьютерная томография (КТ) **-** Оценка объемов тканей и состояния костной структуры Магнитно-резонансная томография

a) Оценка объемов тканей и состояния костной структуры b) Оценка активности мышц и суставов c) Диагностика кариеса, заболеваний пародонта и аномалий строения зубов d) Оценка мягких тканей и нервов e) Оценка прикуса и контактов между зубами	ПК- 7.2.1.	(МРТ) **-** Оценка мягких тканей и нервов Электромиография (ЭМГ) **-** Оценка активности мышц и суставов Анализ окклюзии **-** Оценка прикуса и контактов между зубами
Соответствие принципов лечения и ортопедических состояний 1. Удаление кариозных тканей 2. Корневые каналы 3. Протезирование зубов 4. Ортодонтическое лечение a) Восстановление отсутствующих или поврежденных зубов b) Исправление прикуса и выравнивание зубов c) Лечение кариеса d) Лечение инфицированной пульпы	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Удаление кариозных тканей **-** Лечение кариеса Корневые каналы **-** Лечение инфицированной пульпы Протезирование зубов **-** Восстановление отсутствующих или поврежденных зубов 40. Ортодонтическое лечение **-** Исправление прикуса и выравнивание зубов
Соответствие типов протезов и их характеристик 1. Съемный протез 2. Фиксированный мост 3. Полный съемный протез 4. Частичный съемный протез a) Имеет металлический каркас b) Не требует обточки зубов c) Частично восстанавливает зубной ряд d) Требует подготовки опорных зубов	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Съемный протез | Не требует обточки зубов Фиксированный мост | Частично восстанавливает зубной ряд Полный съемный протез | Имеет металлический каркас Частичный съемный протез | Требует подготовки опорных зубов
Соответствие элементов бюгельного протеза и их функций 1. Дуга 2. Кламер 3. Седло 4. Опора a) Удерживает протез на месте b) Восстанавливает зубной ряд c) Перераспределяет жевательную нагрузку d) Поддерживает протез и несет нагрузку	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Дуга | Удерживает протез на месте Кламер | Перераспределяет жевательную нагрузку Седло | Восстанавливает зубной ряд Опора | Поддерживает протез и несет нагрузку

Соответствие видов имплантатов и их характеристик 1. Эндооссальные имплантаты 2. Субпериостальные имплантаты 3. Внутрислизистые имплантаты 4. Трансокклюзионные имплантаты a) Располагаются под надкостницей b) Поперечно проходят через челюсть c) Устанавливаются в слизистую оболочку d) Вставляются в челюстную кость	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	.Эндооссальные имплантаты | Вставляются в челюстную кость Субпериостальные имплантаты | Располагаются под надкостницей Внутрислизистые имплантаты | Устанавливаются в слизистую оболочку Трансокклюзионные имплантаты | Поперечно проходят через челюсть
Соответствие основных принципов протезирования и их описаний 1. Принцип дистальной опоры 2. Принцип биомеханики 3. Принцип стабильности 4. Принцип эстетики a) Протез надежно фиксируется и не смещается b) Протез не вызывает дискомфорт и имеет естественный вид c) Опора протеза размещается на дистальных зубах d) Протез учитывает биомеханические процессы в челюстно-лицевой системе	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Принцип дистальной опоры | Опора протеза размещается на дистальных зубах Принцип биомеханики | Протез учитывает биомеханические процессы в челюстно-лицевой системе Принцип стабильности | Протез надежно фиксируется и не смещается Принцип эстетики | Протез не вызывает дискомфорт и имеет естественный вид
Соответствие видов прикусов и их характеристик 1. Ортогнатический прикус 2. Глубокий прикус 3. Открытый прикус 4. Перекрестный прикус a) Верхние зубы перекрывают нижние более чем на 1/3 b) Между передними зубами есть щель c) Один или несколько нижних зубов перекрывают верхние d) Зубные ряды смыкаются правильно	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Ортогнатический прикус | Зубные ряды смыкаются правильно Глубокий прикус | Верхние зубы перекрывают нижние более чем на 1/3 Открытый прикус | Между передними зубами есть щель Перекрестный прикус | Один или несколько нижних зубов перекрывают верхние
Соответствие шин и их функций 1. Стабилизирующая шина 2. Бруксовская шина	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1.	Стабилизирующая шина | Стабилизирует челюсть после травм

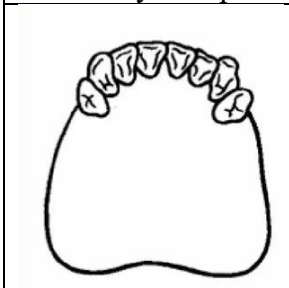
3. Репозиционная шина 4. Прикусная шина a) Обеспечивает правильное смыкание зубов b) Предотвращает бруксизм (скрежет зубами) c) Корректирует положение зубов d) Стабилизирует челюсть после травм	ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Бруксовская шина | Предотвращает бруксизм (скрежет зубами) Репозиционная шина | Корректирует положение зубов Прикусная шина | Обеспечивает правильное смыкание зубов
Соответствие дефектов зубного ряда и их классификации 1. Дефект Кеннеди I класса 2. Дефект Кеннеди II класса 3. Дефект Кеннеди III класса 4. Дефект Кеннеди IV класса a) Дефект в боковом отделе с двусторонними концевыми дефектами b) Ограниченный дефект во фронтальном отделе c) Дефект, охватывающий все зубы d) Дефект в боковом отделе с односторонним концевым дефектом	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Дефект Кеннеди I класса | Дефект в боковом отделе с односторонним концевым дефектом Дефект Кеннеди II класса | Дефект в боковом отделе с двусторонними концевыми дефектами Дефект Кеннеди III класса | Ограниченный дефект во фронтальном отделе Дефект Кеннеди IV класса | Дефект, охватывающий все зубы
Сопоставьте анатомические структуры с их функциями: 1. Мыщелковый отросток нижней челюсти 2. Венечный отросток нижней челюсти 3. Суставной бугорок 4. Суставная ямка a) Поворот верхней челюсти вокруг горизонтальной оси b) Вращение нижней челюсти c) Место прикрепления жевательных мышц d) Боковое движение нижней челюсти	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	1. Мыщелковый отросток нижней челюсти\Поворот верхней челюсти вокруг горизонтальной оси 2. Венечный отросток нижней челюсти\Вращение нижней челюсти 3. Суставной бугорок\ Место прикрепления жевательных мышц 4. Суставная ямка\ Боковое движение нижней челюсти
Сопоставьте тип зубного протеза с его описанием: 1. Полный съемный зубной протез 2. Частичный съемный зубной протез 3. Мостовидный протез	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1.	Полный съемный зубной протез | Охватывает всю челюсть | Частичный съемный зубной протез | Заменяет несколько отсутствующих зубов |

4. Коронка 5. Винир a) Заменяет несколько отсутствующих зубов b) Покрывает поврежденный или слабый зуб c) Тонкая оболочка, накладываемая на внешнюю поверхность переднего зуба d) Охватывает всю челюсть e) Заменяет один или несколько отсутствующих зубов, прикрепляясь к соседним зубам	ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Мостовидный протез | Заменяет один или несколько отсутствующих зубов, прикрепляясь к соседним зубам | Коронка | Покрывает поврежденный или слабый зуб | Винир | Тонкая оболочка, накладываемая на внешнюю поверхность переднего зуба |
Сопоставьте дисфункцию височно-нижнечелюстного сустава (ВНЧС) с ее симптомом: 1. Миофасциальная боль 2. Артроз 3. Вывих 4. Анкилоз a) Неподвижность сустава b) Неправильное расположение головки нижней челюсти в суставе c) Боль в жевательных мышцах d) Повреждение суставной поверхности	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Миофасциальная боль | Боль в жевательных мышцах | Артроз | Повреждение суставной поверхности | Вывих | Неправильное расположение головки нижней челюсти в суставе | Анкилоз | Неподвижность сустава |
Сопоставьте метод изменения окклюзии с его клиническим эффектом: 1. Шлифовка зубов 2. Окклюзионныйэквилибратор 3. Ортодонтическое лечение 4. Хирургическое вмешательство a) Исправление неправильного прикуса b) Уменьшение окклюзионных помех c) Перераспределение жевательной нагрузки d) Изменение анатомических структур для коррекции окклюзии	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Шлифовка зубов | Уменьшение окклюзионных помех | Окклюзионныйэквилибратор | Перераспределение жевательной нагрузки | Ортодонтическое лечение | Исправление неправильного прикуса | Хирургическое вмешательство | Изменение анатомических структур для коррекции окклюзии |
Сопоставьте тип зубного слепка с его назначением: 1. Первичный слепок 2. Вторичный слепок	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1.	Первичный слепок | Получение предварительного оттиска челюсти | Вторичный слепок | Получение

3. Коррекционный слепок 4. Функциональный слепок a) Получение предварительного оттиска челюсти b) Модификация существующего слепка для повышения точности c) Определение положения нижней челюсти в функциональном состоянии d) Получение окончательного оттиска	ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	окончательного оттиска | Коррекционный слепок | Модификация существующего слепка для повышения точности | Функциональный слепок | Определение положения нижней челюсти в функциональном состоянии |

1.2.1. ВИЗУАЛИЗИРОВАННЫЕ ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

Содержание тестовых заданий	Индикатор достижения компетенции	Правильный ответ
 Что изображено на картинке? • Крючок Фолькмана четырехзубый • Скалер • Крючок Фарабефа • Коррегирующий слой • Терапевтический набор • Зеркало	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Терапевтический набор
 Что изображено на картинке? • Пластмассовая слепочнаяя ложка	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Пластмассовая слепочнаяя ложка

• Элеватор прямой • Ларингоскоп • Зеркало стоматологическое • Динамометрический ключ		
 Что изображено на картинке? • Элеватор прямой • Ларингоскоп • Зеркало стоматологическое • Ультразвуковая ванна • Сухожар	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Ультразвуковая ванна
 Что изображено на картинке? • I класс.Классификация Кеннеди • II класс • III класс • Классификация Курляндского • Удаленные зубы	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Iкласс. Классификация Кеннеди
 • Ларингоскоп • Ретракционная нить • Пакер	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Гладилка

• Скальпель • Гладилка		
 • Гладилка • Эмалевый гож • Скальпель • Серп • Зонд	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Эмалевый нож
 • Полировальные головки кенда • Бор алмазный • Бор твердосплавный • Щетка из козы • Щетка	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Щетка из козы
 • Полировальные головки кенда • Бор алмазный • Щетка из козы	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Полировальные головки кенда

• Пики • Зонд		
 • Гладилка • Скальпель • Концарнг • Коронкосниматель • Элеватор	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Коронкоснимател ь
 • Щипцы для кламмеров • Шпатель стоматологический • Аппарат Ларина • Щипцы для удаления • Элеватор	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Щипцы для кламмеров
 Что изображено на картинке? • Диспенсер /пистолет для работы с картриджами • Артикуционная бумага • Наждачная бумага • Красители	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Артикуционная бумага

 Что изображено на картинке? • Ларингоскоп • Ретракционная нить • Матрицы • Металические пломбы • Артикуционная бумага	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Матрицы
 Что изображено на картинке? • Кламмер • Матрица • Восковая модель • Щипцы • Артикуционная бумага	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Кламмер
 Что изображено на картинке? • Мостовидный протез • Протез на имплантатах • Бюгельный протез зубов • Пакер • Гладилка	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Бюгельный протез зубов

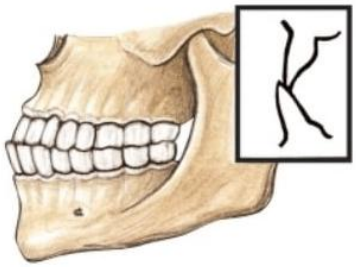
 Что изображено на картинке? • Пакер • Гладилка • Формирователь • Имплатат • Винт	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Формирователь
 Что изображено на картинке? • Имплантат • Винтик • Анкерный штифт • Формирователь	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Анкерный штифт
 Что изображено на картинке? • Анкерный штифт • Стекловолоконный штифт	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Стекловолоконный штифт

• Имплантат • Пакер • Гладилка		
 Что изображено на картинке? • Шпатель • Скальпель • Концарнг • Штифт • Культевая вкладка	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Культевая вкладка
 Что изображено на картинке? • С-силикон • Коррегирующий слой • Наконечник угловой • Цемент • Временные ортопедические конструкции	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	С-силикон

 Что изображено на картинке? • Цемент для фиксации коронок • Крючок Фолькмана четырехзубый • Крючок Фарабефа • Коррегирующий слой • Супергипс	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Супергипс
 Что изображено на картинке? • Диспенсер /пистолет для работы с картриджами • Шпатель стоматологический • Гладилка стоматологическая • Аппарат Ларина • Элеватор	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Диспенсер /пистолет для работы с картриджам

 Что изображено на картинке? • Базисный воск • Элеватор прямой • Ларингоскоп • Зеркало стоматологическое • Динамометрический ключ	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Базисный воск
 Что изображено на картинке? • А-силикон • Коррегирующий слой • Наконечник угловой • Цемент • Временные ортопедические конструкции	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Временные ортопедические конструкции
 Что изображено на картинке? • Ретракционная нить • Гладилка • Шпатель • Скальпель • Концарнг	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Шпатель

 Что изображено на картинке? • Крючок Фолькмана четырехзубый • Скалер • Крючок Фарабефа • Коррегирующий слой • Элеватор	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Скалер
 Что изображено на картинке? • Ларингоскоп • Ретракционная нить • Пакер • Скальпель • Зонд	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Пакер
 Что изображено на картинке? • Ретрактор • Пакер • Гладилка • Кламп • Зонд	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Кламп

 Что изображено на картинке? • Пародонтальный зонд • Зонд • Гладилка • Скальпель • Скалер	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Пародонтальный зонд
 Что изображено на картинке? • Пинцет прямой • Пинцет анатомический • Шпатель • Гладилка • Зонд	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Пинцет прямой
 Что изображено на картинке? • Прогенический прикус • Ортогнатический прикус • Нормальный прикус • Прямой прикус • Бруксизм	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Прогенический прикус
 Что изображено на картинке? • Микрометр стоматологический	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Микрометр стоматологический

• Шпатель стоматологический • Гладилка стоматологическая • Аппарат Ларина • Элеватор		
 Что изображено на картинке? • Ларингоскоп • Шпатель стоматологический • Аппарат Ларина • Скальпель • Ретрактор ампутационный	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Аппарат Ларина
 Что изображено на картинке? • Ларингоскоп • Ретракционная нить • Гладилка стоматологическая • Скальпель • Концарнг изогнутый	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Ретракционная нить
 Что изображено на картинке?	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Динамометрический ключ

• Пинцет • Элеватор прямой • Ларингоскоп • Зеркало стоматологическое • Динамометрический ключ		
 Что изображено на картинке? • Пинцет • Элеватор прямой • Ларингоскоп • Зеркало стоматологическое • Аппарат ИВЛ	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Зеркало стоматологическое
 Что изображено на картинке? • С-силикон • А-силикон • Коррегирующий слой • Наконечник угловой • Цемент	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Коррегирующий слой

 Что изображено на картинке? • Цемент для фиксации коронок • Крючок Фолькманачетырехзубый • Крючок Фарабефа • Коррегирующий слой • Концарнгизогнутый	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Цемент для фиксации коронок
 Что изображено на картинке? • Элеватор прямой • Крючок Фолькманачетырехзубый • Слепочная ложка • Зажим кровоостанавливающий прямой • Концарнгизогнутый	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Слепочная ложка

 Что изображено на картинке? • Интраоральный сканер • Крючок Фолькмана двузубый • Крючок Фолькманачетырехзубый • Динамометрический ключ • Концарнгизогнутый	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Интраоральный сканер
 Что изображено на картинке? • Прямой наконечник • Крючок Фолькманачетырехзубый • Угловой наконечник • Повышающий наконечник • Концарнгизогнутый	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Прямой наконечник

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ТЕСТИРОВАНИЯ

Оценка по 100-балльной системе	Оценка по системе «зачтено - не зачтено»	Оценка по 5-балльной системе		Оценка по ECTS
96-100	зачтено	5	отлично	A
91-95	зачтено			B
81-90	зачтено	4	хорошо	C
76-80	зачтено			D
61-75	зачтено	3	удовлетворительно	E
41-60	не зачтено	2	неудовлетворительно	Fx
0-40	не зачтено			F

3. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Типовые задания, направленные на формирование профессиональных умений

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине		
		Знать	Уметь	Иметь навык (опыт деятельности)
ОПК-13 Способен понимать принципы работы современных информационных технологий и использовать их для решения задач профессиональной деятельности	**ОПК-13.1.1.** Знает возможности справочно-информационных систем и профессиональных баз данных, методику поиска информации, информационно коммуникационные технологии, современную медико-биологическую терминологию, принципы доказательной и персонализированной медицины, основы информационной безопасности в профессиональной деятельности, правовые нормы по сохранению личных данных, корпоративной этики, медицинской и государственной тайны	Возможности справочно-информационных систем и профессиональных баз данных (в т.ч. электронных библиотек, систем поддержки принятия врачебных решений) для поиска актуальной медицинской информации.	Использовать справочно-правовые системы для проверки нормативной базы по обработке медицинских данных.	Применения современных справочно-правовых систем в клинической и организационной практике – ведения электронной медицинской документации, использования телемедицинских технологий и систем поддержки принятия врачебных решений.
	ОПК-13.2.1. Умеет осуществлять эффективный поиск информации, пользоваться	Современные справочно-информационные системы и профессиональные базы данных (электронные	Осуществлять эффективный поиск информации в профессиональных базах данных и справочных	Работы с интерфейсами профессиональных баз данных (PubMed, eLibrary, Кокрановская библиотека,

	современной медико-биологической терминологией, необходимой для решения задач профессиональной деятельности с использованием справочных систем и профессиональных баз данных, осваивать и применять современные информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности с учетом основных требований информационной безопасности	библиотеки, клинические рекомендации, фармакологические справочники, систематизированные обзоры), их структуру, регламенты и методику поиска в них.	системах, используя расширенные фильтры и корректную медико-биологическую терминологию для решения конкретных профессиональных задач (диагностика, лечение, профилактика).	Рубрикатор НИИ организации здравоохранения) и справочно-правовыми системами для быстрого нахождения достоверной информации.
	ОПК-13.3.1. Владеет практическим опытом использования современных информационных и библиографических ресурсов, применения специального программного обеспечения и автоматизированных информационных систем для решения стандартных задач профессиональной деятельности с учетом основных	Номенклатуру и возможности современных информационных и библиографических ресурсов, специального ПО и автоматизированных информационных систем в здравоохранении; современную медико-биологическую терминологию; основные требования информационной безопасности и правовые нормы защиты	Осуществлять эффективный поиск информации, пользоваться современной медико-биологической терминологией, необходимой для решения задач профессиональной деятельности с использованием справочных систем и профессиональных баз данных, осваивать и применять современные информационно-коммуникационные технологии в	Использования современных информационных и библиографических ресурсов, применения специального программного обеспечения и автоматизированных информационных систем для решения стандартных задач профессиональной деятельности с учетом основных требований информационной безопасности.

	требований информационной безопасности	персональных данных.	профессиональной деятельности с учетом основных требований информационной безопасности.	
ПК-1 Способен к проведению диагностики у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, установлению диагноза путем сбора и анализа жалоб, данных анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных и иных исследований с целью установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней	**ПК-1.1.1.** Знает строение и развитие органов головы, шеи и полости рта, закономерности функционирования челюстно-лицевой области, этиологию и патогенез патологических процессов, клиническую картину и методы обследования пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области, принципы постановки клинического диагноза.	Анатомическое строение и этапы эмбрионального развития органов головы, шеи и полости рта в норме, а также возрастные особенности их функционирования.	Собирать жалобы и анамнез, проводить объективное обследование органов головы, шеи и полости рта, выявляя основные симптомы и синдромы.	Навыками проведения полного клинического стоматологического и челюстно-лицевого осмотра (пальпация, перкуссия, зондирование, оценка прикуса, функции височно-нижнечелюстного сустава).
	ПК-1.2.1. Умеет интерпретировать результаты сбора жалоб и анамнеза, определять объем основных и	Анатомо-топографические особенности строения челюстно-лицевой области,	Интерпретировать результаты сбора жалоб и анамнеза, определять объем основных и дополнительных методов	проведения полного клинического обследования (осмотр, пальпация, перкуссия, зондирование,

	дополнительных методов исследования, формулировать предварительный диагноз, проводить дифференциальную диагностику заболеваний, формулировать окончательный диагноз в соответствии с МКБ	физиологию и биомеханику зубочелюстной системы, возрастные нормы.	исследования, формулировать предварительный диагноз, проводить дифференциальную диагностику заболеваний, формулировать окончательный диагноз в соответствии с МКБ.	оценка гигиенического состояния, пародонтальных индексов, пробы на чувствительность).
	ПК-1.3.1. Владеет практическим опытом опроса и клинического осмотра пациентов, интерпретации данных клинических и дополнительных исследований, постановки диагноза в соответствии с МКБ	Клиническую анатомию, этиологию, патогенез, клинику и диагностику стоматологических заболеваний; принципы постановки диагноза и МКБ; современные ИТ-ресурсы, базы данных, терминологию, принципы доказательной медицины, информационную безопасность и правовые нормы.	Проводить диагностику, ставить диагноз по МКБ; эффективно искать информацию в профессиональных базах данных; применять ИКТ с соблюдением безопасности.	Клинического осмотра, интерпретации исследований, постановки диагноза; навыками работы с медицинскими информационными системами, базами данных и обеспечения конфиденциальности.
ПК-2 Способен к назначению и проведению лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контролю его эффективности и безопасности	**ПК-2.1.1.** Знает порядки и стандарты оказания медицинской помощи населению, материаловедение, технологии и оборудование, применяемые в стоматологии,	Порядки и стандарты оказания медицинской помощи населению по профилю «Стоматология»; современное стоматологическое материаловеден	Применять порядки и стандарты в организации лечебного процесса; выбирать и рационально использовать стоматологические материалы, технологии и	практическим опытом реализации порядков и стандартов медицинской помощи; навыками работы со стоматологическими материалами и медицинскими

	клинические рекомендации, лекарственные препараты и медицинские изделия, используемые в стоматологии, особенности оказания медицинской помощи в неотложных формах при стоматологических заболеваниях	ие; технологии и оборудование, применяемые в клинической практике; действующие клинические рекомендации по основным заболеваниям; лекарственные препараты и медицинские изделия, используемые в стоматологии; особенности оказания неотложной помощи при стоматологических заболеваниях и состояниях.	оборудование с учётом клинической ситуации; руководствоватьс я клиническими рекомендациями при выборе методов лечения и лекарственных средств; назначать и применять лекарственные препараты и медицинские изделия с учётом индивидуальных особенностей пациента; оказывать неотложную помощь при острых стоматологических состояниях.	изделиями; навыками эксплуатации стоматологическо го оборудования; практическими навыками оказания неотложной помощи; навыками оформления медицинской документации в соответствии с клиническими рекомендациями.
	ПК-2.2.1. Умеет разрабатывать индивидуальный план лечения с учетом диагноза, возраста пациента, выраженности клинических проявлений, общесоматических заболеваний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи и клиническими рекомендациями, контролировать эффективность и	анатомию, физиологию, этиологию, патогенез и клинику стоматологических заболеваний; методы диагностики и принципы постановки диагноза по МКБ; порядки, стандарты и клинические рекомендации; стоматологические материалы, оборудование и технологии; лекарственные средства и медицинские	интерпретировать данные обследования, ставить диагноз; разрабатывать индивидуальный план лечения с учётом возраста, сопутствующих заболеваний и клинических рекомендаций; назначать и контролировать эффективность и безопасность лекарственных и немедикаментозных методов; выполнять врачебные манипуляции в объёме	навыками составления и коррекции плана лечения; практическим опытом контроля эффективности и безопасности терапии; навыками выполнения врачебных манипуляций; навыками оценки результатов лечения и оформления медицинской документации; навыками оказания неотложной помощи.

	безопасность используемых немедикаментозных и медикаментозных методов лечения (лекарственных препаратов, медицинских изделий и специального оборудования, физических факторов), проводить врачебные манипуляции в объеме, предусмотренном профессиональным стандартом	изделия; алгоритмы неотложной помощи; принципы доказательной и персонализированной медицины; современные информационные ресурсы и ИКТ; основы информационной безопасности и правовые нормы.	профессионального стандарта; оказывать неотложную помощь; осуществлять поиск информации в профессиональных базах данных; использовать ИКТ с соблюдением требований безопасности.	
	ПК-2.3.1. Владеет практическим опытом разработки индивидуального плана лечения с учетом диагноза, возраста пациента, выраженности клинических проявлений и общесоматических заболеваний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи и клиническими рекомендациями; контроля эффективности и безопасности немедикаментозных и	порядки и стандарты оказания стоматологической помощи; современное материаловедение; технологии и оборудование; клинические рекомендации; лекарственные препараты и медицинские изделия; особенности неотложной помощи; принципы планирования лечения с учётом возраста и сопутствующих заболеваний; критерии эффективности и безопасности;	разрабатывать индивидуальный план лечения с учетом диагноза, возраста пациента, выраженности клинических проявлений, общесоматических заболеваний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи и клиническими рекомендациями, контролировать эффективность и безопасность используемых немедикаментозных и медикаментозных методов лечения (лекарственных	практическим опытом разработки индивидуального плана лечения с учетом диагноза, возраста пациента, выраженности клинических проявлений и общесоматических заболеваний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи и клиническими рекомендациями; контроля эффективности и безопасности немедикаментозных и медикаментозных методов лечения (лекарственных препаратов,

	медикаментозных методов лечения (лекарственных препаратов, медицинских изделий и специального оборудования, физических факторов); проведения врачебных манипуляций в объеме, предусмотренном профессиональным стандартом	перечень врачебных манипуляций по профессиональному стандарту.	препаратов, медицинских изделий и специального оборудования, физических факторов), проводить врачебные манипуляции в объеме, предусмотренном профессиональным стандартом.	медицинских изделий и специального оборудования, физических факторов); проведения врачебных манипуляций в объеме, предусмотренном профессиональным стандартом.
ПК-4 Способен разрабатывать, реализовывать и контролировать эффективность индивидуальных реабилитационных программ	**ПК-4.1.1.** Знает медицинские показания и противопоказания к реабилитационным мероприятиям при различных заболеваниях и патологических состояниях. Знает основные принципы реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями и заболеваниями челюстно-лицевой области	медицинские показания и противопоказания к реабилитационным мероприятиям при различных заболеваниях и патологических состояниях; основные принципы реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями и заболеваниями челюстно-лицевой области; виды и методы реабилитации, критерии эффективности, этапы, мультидисциплинарный подход; правовые и организационные основы реабилитационн	определять показания и противопоказания к реабилитации; разрабатывать индивидуальные реабилитационные программы с учётом нозологии, возраста, коморбидности; назначать и контролировать методы физической, медикаментозной, психологической и логопедической реабилитации; оценивать эффективность и корректировать план; соблюдать противоэпидемические меры при инфекционных заболеваниях; взаимодействовать с командой специалистов; обучать пациента и его окружение	практическим опытом оценки клинической ситуации и формирования реабилитационного плана; навыками проведения и контроля реабилитационных мероприятий (в пределах своей компетенции); навыками мониторинга эффективности и безопасности; навыками обеспечения инфекционной безопасности; навыками консультирования и оформления медицинской документации по реабилитации.

		ой помощи.	методам самореабилитации.	
	ПК-4.2.1. Умеет разрабатывать план реабилитации пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области, проводит реабилитационные мероприятия, применяет методы комплексной реабилитации стоматологических пациентов с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии	медицинские показания и противопоказания к реабилитационным мероприятиям при различных заболеваниях и патологических состояниях; основные принципы реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями и заболеваниями челюстно-лицевой области; виды и методы реабилитации, критерии эффективности, этапы, мультидисциплинарный подход; правовые и организационные основы реабилитационной помощи.	разрабатывать план реабилитации пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области, проводить реабилитационные мероприятия, применять методы комплексной реабилитации стоматологических пациентов с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии.	практическим опытом разработки индивидуального плана реабилитации пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области с учётом общего состояния организма и сопутствующей патологии; навыками проведения реабилитационных мероприятий (физиотерапия, ЛФК, массаж, логопедическая коррекция, психологическая поддержка, ортопедические и ортодонтические вмешательства); практическим опытом применения методов комплексной реабилитации, мониторинга эффективности и безопасности; навыками консультирования пациентов и оформления реабилитационной документации.
	ПК-4.3.1. Владеет практическим опытом составления	медицинские показания и противопоказания к реабилитационн	разрабатывать план реабилитации пациентов с заболеваниями	практическим опытом составления индивидуального плана

	индивидуального плана реабилитации пациента с челюстно-лицевыми заболеваниями, подбора лекарственных препаратов и медицинских изделий; наблюдения за ходом реабилитации, оценки ее эффективности, оказания квалифицированной медицинской помощи с использованием современных методов реабилитации	ым мероприятиям при различных заболеваниях и патологических состояниях; основные принципы реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями и заболеваниями челюстно-лицевой области; виды и методы реабилитации, критерии эффективности, этапы, мультидисциплинарный подход; современные методы реабилитации; лекарственные препараты и медицинские изделия, используемые в реабилитации; правовые и организационные основы реабилитационной помощи.	челюстно-лицевой области, проводить реабилитационные мероприятия, применять методы комплексной реабилитации стоматологических пациентов с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии.	реабилитации пациента с челюстно-лицевыми заболеваниями, подбора лекарственных препаратов и медицинских изделий; наблюдения за ходом реабилитации, оценки ее эффективности, оказания квалифицированной медицинской помощи с использованием современных методов реабилитации.
ПК-6 Способен к проведению и контролю эффективности санитарно-противоэпидемических и иных мероприятий по охране здоровья	**ПК-6.1.1.** Знает особенности специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний, санитарно-эпидемиологические нормы и требования, режим	особенности специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний; санитарно-эпидемиологические нормы и требования; режим	применять меры специфической и неспецифической профилактики; соблюдать санитарно-эпидемиологические требования и режим медицинского учреждения; проводить	практическим опытом организации профилактических противоэпидемических мероприятий; навыками дезинфекции, стерилизации, утилизации отходов; навыками использования

населения	медицинских учреждений, правила дезинфекции и стерилизации изделий медицинского назначения, утилизации медицинских отходов, применение средств индивидуальной защиты, асептики и антисептики	медицинских учреждений; правила дезинфекции и стерилизации изделий медицинского назначения, утилизации медицинских отходов; применение средств индивидуальной защиты, асептики и антисептики.	дезинфекцию, предстерилизационную очистку и стерилизацию инструментов; осуществлять обращение с медицинскими отходами; использовать СИЗ; соблюдать асептику и антисептику; действовать в аварийных ситуациях.	СИЗ; навыками асептики и антисептики; навыками документального оформления инфекционного контроля.
	ПК-6.2.1. Умеет выполнить предписанные действия при проведении противоэпидемических мероприятий при инфекционных заболеваниях (подача экстренного извещения об очаге инфекции, выявление и наблюдение контактных лиц), подбирать, использовать и утилизировать СИЗ	порядок подачи экстренного извещения об инфекционном заболевании; алгоритм выявления и наблюдения контактных лиц; виды и правила использования СИЗ; санитарно-эпидемиологические нормы; меры специфической и неспецифической профилактики; правила дезинфекции и утилизации отходов.	выполнить предписанные действия при проведении противоэпидемических мероприятий при инфекционных заболеваниях (подача экстренного извещения об очаге инфекции, выявление и наблюдение контактных лиц), подбирать, использовать и утилизировать СИЗ.	практическим опытом организации противоэпидемических мероприятий в очаге инфекции; навыками выявления, наблюдения и обследования контактных лиц; навыками подачи экстренного извещения и ведения учётной документации; навыками подбора, применения и утилизации СИЗ; навыками действий в аварийных ситуациях и санитарно-просветительной работы.
ПК-7 Способен к проведению медицинских экспертиз в отношении детей и	**ПК-7.1.1.** Знает порядок выдачи листков нетрудоспособности, медицинские показания для направления на	порядок выдачи листков нетрудоспособности; медицинские показания для направления на	оформлять листки нетрудоспособности, определять сроки ВН; выявлять показания и оформлять	практическим опытом оформления больничных листов; навыками направления на МСЭ; навыками

взрослых со стоматологическими заболеваниями	медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации	медико-социальную экспертизу; требования к оформлению медицинской документации; нормативно-правовые акты, регламентирующие экспертизу временной нетрудоспособности и МСЭ; функции врачебной комиссии.	направление на МСЭ; вести и оформлять медицинскую документацию (амбулаторные карты, выписки, справки, рецепты, санаторно-курортные карты); взаимодействовать с врачебной комиссией; анализировать правильность оформления документов.	ведения стоматологической меддокументации; навыками работы с нормативами; опытом взаимодействия с ВК и контролирующими органами; навыками контроля оформления документопрактическим опытом оценки признаков временной нетрудоспособности у взрослых и детей; навыками заполнения больничных листов (в том числе по уходу); навыками оформления полного пакета документов для направления на МСЭ; опытом взаимодействия с врачебной комиссией и контроля оформления документации.в.
	ПК-7.2.1. Умеет определять признаки временной нетрудоспособности у взрослых со стоматологическими заболеваниями и по уходу за больным ребенком, страдающим стоматологическим заболеванием; оформляет	порядок выдачи листков нетрудоспособности (в том числе по уходу за больным ребёнком); медицинские показания для направления взрослых и детей на медико-социальную экспертизу; требования к	определять признаки временной нетрудоспособности у взрослых со стоматологическими заболеваниями и по уходу за больным ребенком, страдающим стоматологическим заболеванием; оформлять медицинскую	практическим опытом определения признаков временной нетрудоспособности у взрослых и детей; навыками заполнения листков нетрудоспособности (в том числе по уходу); навыками оформления полного пакета документов для

	медицинскую документацию для направления взрослых и детей со стоматологическими заболеваниями в федеральные государственные учреждения медико-социальной экспертизы, заполняет листок временной нетрудоспособности	оформлению медицинской документации для направления в федеральные учреждения МСЭ; признаки временной нетрудоспособности при стоматологических заболеваниях у взрослых и детей; нормативно-правовые акты; функции врачебной комиссии; основания для отказа и ответственность.	документацию для направления взрослых и детей со стоматологическими заболеваниями в федеральные государственные учреждения медико-социальной экспертизы; заполнять листок временной нетрудоспособности.	направления на МСЭ; практическим опытом взаимодействия с врачебной комиссией; навыками контроля качества оформления документации и санитарно-просветительной работы.

3.1.ТИПОВЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ЭКЗАМЕНУ

Вопросы	Соответствующий индикатор достижения компетенции	Шаблоны ответа (ответ должен быть лаконичным, кратким, не более 20 слов)
1.Что такое ортопедическая стоматология?	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Раздел стоматологии, занимающийся восстановлением формы и функции утраченных или поврежденных зубов и окружающих тканей с помощью ортопедических конструкций.
2.Назовите типы ортопедических конструкций.	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1.	Протезы (съемные и несъемные), коронки, мосты, имплантаты, вкладковые конструкции.

	ПК- 7.2.1.	
3.. Чем протезирование отличается от имплантации?	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Протезирование связано с замещением утраченных зубов искусственными протезами, а имплантация относится к установке специальных металлических стержней (имплантатов) в челюстную кость для последующей фиксации на них искусственных зубов.
4.Что такое дентальный имплантат?	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Искусственный корень зуба, который устанавливается в челюстную кость для поддержания коронки или протеза.
5.Какие материалы используются для изготовления коронок?	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Керамика, металлокерамика, металл, диоксид циркония.
6.Что такое виниры и для чего они нужны?	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Тонкие фарфоровые пластинки, прикрепляемые к передней поверхности зубов, чтобы улучшить их внешний вид и эстетику.

7. Чем мосты отличаются от коронок?	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Мосты являются несъемными ортопедическими конструкциями, которые закрепляются на соседних зубах, а коронки охватывают только один зуб.
8. Каковы преимущества полного зубного протеза?	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Восстановление полной функции зубного ряда, улучшение жевания, речи и внешнего вида, поддержка губ и щек.
9. Какое количество утраченных зубов можно заменить съемным протезом?	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Не более 5 зубов подряд
10. Что такое гнатология и какая связь у нее с ортопедией?	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Изучение взаимоотношений между зубочелюстной системой и другими структурами головы и шеи, которое имеет большое значение для подбора и изготовления ортопедических конструкций.
11. Какова роль костной пластики в ортопедической стоматологии?	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1.	Необходима для увеличения объема костной ткани, что позволяет установить имплантат в том случае, когда собственной

	ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	костной ткани пациента недостаточно.
12. Что такое истёртость и как она влияет на выбор ортопедической конструкции?	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Повышенное стирание твердых тканей зуба, которое может привести к необходимости изготовления более толстых или прочных ортопедических конструкций.
13. Какие факторы следует учитывать при подборе ортопедической конструкции?	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Состояние полости рта, прикус, уровень гигиены, наличие сопутствующих заболеваний.
14. Каковы основные этапы изготовления зубного протеза?	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Диагностика, планирование, подготовка зубов, снятие оттисков, изготовление конструкции, фиксация.
15. Как проводится установка дентальных имплантатов?	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1.	Хирургическая операция, которая проводится под анестезией и заключается в установке имплантата в челюстную кость.

	ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	
16. Каковы осложнения, связанные с ортопедическими конструкциями?	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Воспаление слизистой оболочки, сколы или переломы протеза, периимплантит.
17. Как ухаживать за ортопедическими конструкциями?	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Регулярная чистка, использование специальных средств гигиены, посещение врача для профессиональной чистки и осмотра.
18. Влияет ли ортопедическое лечение на общее состояние здоровья пациента?	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Да, ортопедические конструкции могут влиять на здоровье пищеварительной, височно-нижнечелюстного сустава и других систем организма.
19. Каковы современные тенденции в ортопедической стоматологии?	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Использование цифровых технологий для планирования, изготовления и установки ортопедических конструкций, применение новых материалов и малоинвазивных методов лечения.

20. Каковы преимущества цифровой ортопедии?	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Повышение точности и эффективности изготовления конструкций, снижение травматичности процедур, возможность моделирования и прогнозирования результатов лечения.
21. Какие факторы следует учитывать при выборе ортопедического устройства?	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Функциональные требования, эстетические предпочтения, стоимость.
22. Какова роль ортодонта в ортопедической стоматологии?	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Обеспечить правильный прикус для ортопедических устройств.
23. Как поддерживать гигиену ортопедических устройств?	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Регулярная чистка щеткой и зубной нитью, использование специальных средств для очистки протезов
24. Какие осложнения могут возникнуть после ортопедического лечения?	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1.	Инфекция, кариес, поломка устройств.

	ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	
25. Как предотвратить поломку ортопедических устройств?	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Избегать чрезмерного употребления твердой пищи, использовать ночные каппы.
26. В каких случаях требуется повторное протезирование?	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Изменения прикуса, износ устройств, повреждения.
27. Что такое съемные протезы?	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Ортопедические конструкции, которые можно снимать и надевать без помощи врача.
28. Назовите типы съемных протезов.	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1.	Частичные и полные протезы, иммедиат-протезы.

	ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	
29. Что такое зубной имплантат?	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Искусственный корень зуба, который заменяет утраченный естественный корень и служит опорой для искусственной коронки.
30. Каковы преимущества зубных имплантатов?	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Высокая прочность, долговечность, сохранение здоровья костной ткани, восстановление естественной функции и эстетики зуба.
31. Каковы основные материалы, используемые в ортопедической стоматологии?	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Металл (золото, титан, кобальт-хромовый сплав), керамика (фарфор, цирконий), композитные материалы (акрил, нейлон).
32. Что такое адгезивная фиксация?	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Метод фиксации ортопедических конструкций с использованием специальных адгезивных материалов.

33. Каковы преимущества адгезивной фиксации?	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Неинвазивность, повышенная прочность соединения, возможность использования менее массивных конструкций.
34. Что такое металлокерамические коронки?	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Коронки, изготовленные из металлического каркаса и облицованные керамикой.
35. В чем преимущество металлокерамических коронок?	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Прочность, эстетичность, доступная стоимость.
36. Что такое иммедиат-протез?	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Съемный частичный или полный протез, который изготавливается и устанавливается непосредственно после удаления зубов, чтобы временно замещать отсутствующие зубы.
37. Каковы основные этапы протезирования?	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1.	Диагностика, планирование, препарирование зубов, изготовление и установка протеза.

	ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	
38. Что такое цифровая ортопедическая стоматология?	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Применение цифровых технологий в ортопедическом лечении, таких как компьютерное моделирование, цифровая рентгенография и фрезеровка протезов.
39. Какие новые технологии в ортопедической стоматологии заслуживают внимания?	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Бескаркасная керамика, цифровой дизайн улыбки, роботизированная фрезеровка протезов.
40. Дайте определение«восковые композиции»	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Восковые композиции — это временные материалы, которые используются для моделирования зуба, протезного базиса или каркаса протеза.
41. Процесс переходаметалловизрасплавленноговтвердоесостояние	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1.	Кристаллизация — это процесс перехода металла из жидкого состояния в твёрдое (кристаллическое).

	ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	
42. Состав стоматологическогофарфора.?	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Состав керамики, которой покрывают металлический каркас металлокерамической коронки, представляет собой смесь полевого шпата, каолина, кварца и красителей.
43. Дать определение понятию"ситаллы"	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Ситаллы — стеклокристаллические материалы, полученные объёмной кристаллизацией стёкол и состоящие из одной или нескольких кристаллических фаз, равномерно распределённых в стекловидной фазе..
44. Теория связи между металлом и керамикой	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Механическая ретенция. Химическая связь. Действие напряжений сжатия.
45. Виды окклюзионныхшин	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	1) Релаксационная 2) Разобщающая 3) Стабилизирующая 4) Репозиционная
46. Перечислите животные и	ОПК-7.1.1.	Минеральный воск

растительные воска	ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Животный воск.
47. Съемный пластиночный протез, составные элементы	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Искусственная десна (базис) из Удерживающие кламмеры для Искусственные зубы (коронки)
48. Вертикальная дизокклюзия зубных рядов-это?	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Патология в вертикальной плоскости, характеризующаяся отсутствием смыкания верхних и нижних зубов
49. Аппараты, воспроизводящие движения нижней челюсти	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Окклюдаторы, Атикуляторы.
50. Возможные осложнения при пользовании протезами изразнородных металлов	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1.	При использовании протезов, которые состоят из разных металлов, может образовываться гальванический ток.

	ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	
51. Воздействие съемного пластиночного протеза на ткани протезного ложа	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	1)Повреждением тканей протезного ложа 2)Функциональными нарушениями, искажающими нормальную жизнедеятельность полости рта 3)Токсическим действием, являющимся нежелательным прямым или опосредованным цитотоксическим эффектом, не связанным с иммунологическим механизмом.
52. Поломка пластиночных протезов. Причины.	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	1)недостатки физико-механических свойств базисных материалов; 2)ошибки, допущенные врачом на отдельных этапах работы; 3)ошибки, допущенные техником на различных этапах работы; 4)небрежное отношение к протезам самого больного; 5)несоответствие протезного ложа базиса протеза в результате атрофии челюстей.
53. Восстановления межальвеолярной высоты	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Восстановление межальвеолярной высоты — это метод, который используется для устранения окклюзионных нарушений, вызванных деформациями зубных рядов.Показания к повышению межальвеолярной высоты: незначительные деформации со снижением межальвеолярного расстояния и изменением высоты нижней трети лица; генерализованная или локализованная патологическая стираемость различной этиологии.
54. Классификация оттискных масс.	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1.	Кристаллизующиеся (твердые) оттискные массы.

	ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Термопластические оттискные массы: воск, гуттаперча. Эластические оттискные массы: гидроколлоидные и альгинатные. Силиконовые (резиноподобные) оттискные материалы: на основе кремнийорганических полимеров — силиконовых каучуков
55. Особенности получения слепка с нижней челюсти	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Для снятия слепка с нижней челюсти стоматолог прижимает массу сначала с внешней стороны, а затем с внутренней.
56. Бюгельные протезы-это?	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Словно-съёмный протез, который восстанавливает жевательную функцию, при этом давление распределяется между оставшимися зубами и слизистой оболочкой с подлежащей костной тканью беззубых участков альвеолярного отростка
57. Учение о фиксации протеза на беззубых челюстях.	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Механические. Биомеханические. Физические. Биофизические.
58. ОдонтопародонтограммаВ.Ю. Курляндского	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1.	Одонтопародонтограмма – это графически представленные результаты обследования состояния пародонта..Схематвыглядит как таблица из пяти рядов клеток. В

	ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	средний ряд заносится зубная формула, во второй сверху и снизу – данные о состоянии пародонта, в верхней и нижней – информация об опорном аппарате. Запись ведется сначала для нижней челюсти, затем для верхней. Информация заносится последовательно, от правого нижнего моляра к левому, и от левого верхнего к правому.
59. Классификация зубных протезов. По способу крепления	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Съемные. Несъёмные. Комбинированные.
60. Основные этапы препарирования под цельнолитую коронку.	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Снятие слепка альгинатной массой до препарирования.Препарирование . Снятие двойного слепка силиконом для рабочей модели и альгинатной смесью для вспомогательной модели.Определение центральной окклюзии с помощью восковых базисов с окклюзионными валиками или силиконовыми блоками.Гипсование моделей, создание воскового или пластикового колпачка.Достройка анатомической формы единицы воском.Выплавка заготовки из сплава.Припасовка коронки и коррекция.Окончательная установка
61. Строение окклюдатора	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1.	Нижняя рама выгнута под углом 100–110 градусов. Верхняя рама представлена в виде плоской металлической

	ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	детали.
62. Строение артикулятора	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Верхняя рама с магнитным фиксатором. Нижняя рама с магнитным фиксатором. Дистальная направляющая — суставной механизм (механизмы).
63. Полимерные материалы - это?	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Полимерные материалы — это органические или неорганические вещества, состоящие из отдельных звеньев-мономеров, соединённых в длинные цепи-макромолекулы химическими или координационными связями.
64. Гальванизм в стоматологии — это?	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Гальванизм в стоматологии — это явление, при котором в ротовой полости возникают электрические токи или раздражение в результате контакта различных металлических материалов
65. Анатомическая постановка зубов по М.Е. Васильеву (по стеклу).	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1.	Постановка искусственных зубов по М. Е. Васильеву, также известная как «по стеклу», заключается в замене протетической плоскости окклюзионного валика поверхностью стекла, укрепляемого на модели нижней

	ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	челюсти.
66. Анатомическая постановка зубов по А. Гизи	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Анатомическая постановка зубов по Гизи — это метод конструирования зубных рядов соответственно горизонтальной окклюзионной плоскости.
67. Сбалансированная окклюзия-это?	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Сбалансированная окклюзия - окклюзия, при которой зубы при всех движениях челюсти имеют равномерный контакт как на рабочей, так и на балансирующей стороне.
68. Понятие об«идеальной» окклюзии	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	«Идеальной окклюзией» называют такое состояние зубных рядов, при котором зубы занимают оптимальное анатомическое положение как в пределах верхнего или нижнего зубного ряда, так и при межчелюстном взаимодействии, когда зубы находятся в окклюзии.
69. Что такое Проводниковая анестезия?	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Проводниковая анестезия — это разновидность местного инъекционного обезболивания с введением препарата в ствол нерва или в его периферическую область.

70. Классификация зубных протезов по материалу изготовления	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Пластмассовые (акриловые). Титановые. Металлокерамика. Безметалловая керамика. Циркониевые.
71. Штифтовый зуб — это?	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Это конструкция, состоящая из штифта и коронки, которая применяется для восстановления одной зубной единицы.
72. Современные технологии в ортопедической стоматологии-Cerec	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Система Cerec в стоматологии — это комплекс аппаратов, материалов, процедур и методик для эффективного и быстрого протезирования.При использовании методики CEREC проводится щадящее препарирование в пределах эмали и реставрации из фарфора получаются очень тонкими — до 300, а в некоторых случаях до 200 микрон. Часто препарирование не производится вообще, например при изготовлении виниров.
73. Виды имплантатов, используемых в качестве опорных элементов дляортопедических конструкций	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Корневидные имплантаты. Пластинчатые имплантаты. Двусоставные имплантаты. Базальные имплантаты. Скуловые имплантаты.

74. Балочная система крепления зубных протезов.	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Балочный протез представляет собой условно-съемную протезную конструкцию, которая крепится благодаря имплантам и установленной на них металлической балке. Суть ее состоит в том, что после установки необходимого количества имплантантов в наиболее благоприятные участки челюсти они объединяются литой конструкцией - металлической балкой, которая выполняет не только опорную, но и удерживающую функцию.
75. Режим полимеризации пластмасс горячего затвердевания	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	После формовки кювету с пластмассой нагревают с 50 до 80 градусов в воде, затем до 100 градусов в течение 60-70 минут. Охлаждение проводится постепенно при комнатной температуре или в этой же воде.
76. Слепочные оттискные материалы.Классификация	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Кристаллизующиеся: гипс и цинкоксидэвгенольные. Термопластические. Эластические: агаровые. Полимеризующиеся: силиконовые и другие. В стоматологической практике всё шире используются оттискные материалы на основе кремнийорганических полимеров — силиконовых каучуков.
77. Характеристика ортогнатического прикуса	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Зубные дуги имеют физиологические размеры и структуру. При смыкании все зубные ряды точно подходят друг другу. Исключение составляют центральные резцы и моляры верхней челюсти Резцы и клыки. Срединная линия лица располагается ровно посередине между центральными зубами. Верхние зубы

		перекрывают нижние на одну треть, но не более чем на 0,3 см. Жевательные зубы. Расположение бугров, которые находятся в области языка и щек, проверяется во время осмотра. Улыбка человека с ортогнатией отличается отсутствием щели между зубами (диастемы).
78. Ведущие симптомы клиники частичной потери зубов.	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	• Нарушение непрерывности зубного ряда – образование дефекта • Появление двух групп зубов – функционирующая и нефункционирущая группы • Функциональная перегрузка отдельных групп зубов• деформация зубных рядов • Нарушение функции жевания, речи и эстетики • Нарушение деятельности ВНЧС и жевательных мышц • Изменение положения нижней челюсти.
79. Функциональная перегрузка пародонта зубов — это?	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Это неадекватная нагрузка, падающая на пародонт зубов, необычная по величине, направлению и продолжительности действия.Различают первичную и вторичную функциональную перегрузку.

4. ТИПОВЫЕ ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАДАНИЯ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА ФОРМИРОВАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ НАВЫКОВ, ВЛАДЕНИЙ

Результаты обучения
Знает алгоритм сбора и анализа жалоб; дифференциальную диагностику стоматологических заболеваний; стоматологические заболевания и неотложные состояния в соответствии с МКБ. **Умеет** собирать анамнез и интерпретировать результаты лабораторных, инструментальных и иных методов исследования, устанавливать факт наличия или отсутствия стоматологического заболевания и неотложного состояния. **Владеет** навыками диагностики у детей и взрослых стоматологических заболеваний; установления диагноза путем сбора и анализа жалоб.

4.1.ТИПОВЫЕ СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ЭКЗАМЕНУ

Вопросы	Соответствующий индикатор достижения компетенции	Шаблоны ответа

Пациентка А., 45 лет, обратилась в стоматологическую клинику с целью ортопедического лечения 4.6 зуба. Из анамнеза выяснено, что 4.6 зуб неоднократно лечен с наложением пломб, но пломбы через три-четыре месяца выпадали. При осмотре 4.6 зуба обнаружена кариозная полость на жевательной поверхности в пределах эмали и средних слоёв дентина, зондирование стенок безболезненно. Врач произвел препарирование кариозной полости, наложил постоянную пломбу. И решил изготовить на 4.6 зуб металлокерамическую коронку. Задания. 1. Перечислите показания к изготовлению металлокерамических коронок. 2. Перечислите противопоказания к изготовлению металлокерамических коронок. 3. Назовите снимаемую толщину твердых тканей зуба, снимаемых под металлокерамическую коронку. 4. Назовите методику снятия слепков под металлокерамические коронки.	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	1. Нарушение формы и цвета коронок естественных зубов (кариес, травма, клиновидные дефекты, флюороз и врожденные аномалии), патологическое стирание, аллергия к пластмассовым облицовкам, невозможность полноценной реставрации коронки зуба пломбировочным материалом, по эстетическим требованиям. 2. Детям и подросткам, выраженные аномалии прикуса, особенно при глубоком резцовом перекрытии, парафункции жевательных мышц, низкие, плоские коронки, заболевания пародонта тяжелой степени. 3. Снимаемая толщина твердых тканей зуба под цельнолитую металлокерамическую коронку составляет 1,3-1,5-2 мм 4. При изготовлении металлокерамической коронки снимают двухслойный оттиск. Предварительный оттиск снимают стандартной ложкой базисной массой силикатного материала. Окончательный оттиск получают более жидкой корригирующей массой, входящей в комплект этого материала. Эта методика позволяет получить точный отпечаток как самих препарируемых зубов, так и поддесневой части корня до дна десневого желобка. Перед снятием оттиска в зубодесневой желобок вводят ретракционные нити.
Пациент О., 47лет, обратился в клинику с жалобой на разрушение и изменение в цвете 3.7 зуба. Объективно: коронка 3.7 зуба разрушена кариесом на 3\4, зуб депульпирован, устойчив, перкуссия отрицательная. На рентгенограмме – корневые каналы	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1.	1.Невозможность восстановления зуба пломбой, аномалия формы, положения зуба, патологическая стираемость, для фиксации кламмера съемного протеза, как опорная коронка мостовидного протеза, с целью шинирования. 2. Одонтопрепарирование,

запломбированы до верхушек корней, патологических изменений пародонта нет. Больному решено было изготовить штампованную коронку на 3.7 зуб. Задания. 1.Определите показания к восстановлению коронки зуба штампованной коронкой. 2.Перечислите клинические и лабораторные этапы изготовления штампованной коронки. 3.Перечислите материалы, применяемые для изготовления штампованных коронок. 4.Назовите оттискные массы, применяемые для снятия оттиска под штампованные коронки. 5.Назовите необходимые материалы для проведения этапа фиксации коронки в полости рта.	ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	снятие оттиска, отливка модели, гипсовка модели в окклюдатор, моделирование зубов из воска, получение штампов из легкоплавких металлов, штамповка, отбеливание, шлифовка, полировка, припасовка коронок в полости рта, окончательная припасовка и фиксация коронок. 3. Для изготовления штампованных коронок используются сплавы: нержавеющая сталь серебрянно-палладивый сплав сплав золота 900 пробы 4.Альгинатные оттискные массы для рабочего и вспомогательного оттисков. 5.СИЦ для фиксации ортопедических конструкций, поликарбоксилатные цементы, цементы двойного отверждения.
Пациент У., 26 лет, явился в стоматологическую клинику с жалобами на эстетический дефект 1.2 зуба. Из анамнеза выяснено, что зуб неоднократно лечен, но пломбы выпадали через 2-3 месяца. При осмотре: коронка 1.2 зуба разрушена наполовину, в полости зуба обнаружены остатки пломбировочного материала. На рентгенограмме - канал зуба запломбирован до физиологического отверстия, изменений в периодонте нет. Задания. Составьте план лечения для устранения эстетического дефекта 1.2 зуба. Определите возможность изготовления металлокерамической коронки на 1.2 зуб. Определите возможность создания уступа при изготовлении металлокерамической коронки. Расскажите о видах уступов при изготовлении	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	План лечения: подготовка канала, моделирование культевой штифтовой вкладки из воска, отливка вкладки из металла, припасовка вкладки, фиксация на цемент, изготовление искусственной коронки. Возможно после изготовления и фиксации культевой штифтовой вкладки. Уступ формируется в данном случае при изготовлении культевой штифтовой вкладки. Виды уступов: под углом 135º, под углом 90º, под углом 90º со скосом 45º, желобообразный, символ уступа. а) снятие оттиска, б) изготовление металлического колпачка на модели, в) припасовка колпачка, г) выбор цвета, нанесение керамической массы, обжиг, д) припасовка, е) глазурирование, ж) фиксация коронки.

металлокерамической коронки. Назовите этапы изготовления металлокерамической коронки.		
При сдаче полного съемного протеза внешний вид больного следующий: носогубные, подбородочные складки углублены, углы рта опущены, подбородок выдвинут вперед. Какую ошибку допустил врач-ортопед при протезировании?	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Высота нижней трети лица неправильно восстановлена, снижена.
Жалобы на травмирование ПСП в/ч в области премоляров при наличии экзостозов. На каком этапе изготовления протеза (клиническом, лабораторном) допущена ошибка?	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Не изолированы экзостозы на гипсовой модели фольгой, на 4 лабораторном этапе, не созданы выемки по краю расположения экзостозов на протезе, отсутствие коррекции с помощью копировальной бумаги при припасовке сдаче протеза
При изготовлении полного съемного протеза пациент отмечает западение верхней губы, придающее старческий вид. На каком этапе при определении центрального соотношения челюстей допущена ошибка	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	При формировании вестибулярного овала и высоте верхнего прикусного валика по красный кайме губ верхней челюсти
Во время проверки восковой конструкции полного съемного протеза отмечается смыкание губ с напряжением, верхняя губа и лицо натянуты, удлинены, сглажены носогубные складки. Какая ошибка допущена при изготовлении, какая проба показательна в этом отношении?	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Повышение межальвеолярной высоты при определении центрального соотношении челюстей, проба коснуться линии смыкания губ кончиком пальца, моментальное раскрывание губ характерно для данной ошибки

Двухсторонний концевой дефект зубного ряда на нижней челюсти. Глубокое резцовое перекрытие за счет дистального смещения нижней челюсти. Снижение высоты нижнего отдела лица. Жалоб на боль или хруст в ВНЧС нет, какая тактика ортопедического лечения может быть применена при данной клинической ситуации?	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Двухэтапное ортопедическое лечение: первый этап - ортодонтический с применением временного лечебного протеза, восстанавливающего межальвеолярное равновесие и расстояние. второй этап - изготовление постоянных зубных протезов после перестройки миотатического рефлекса и сагиттального сдвига нижней челюсти
Вынужденная нижняя прогения, вызванная двусторонним концевым дефектом нижнего зубного ряда и частичными дефектами коронковой части верхних резцов. Высота нижнего отдела лица снижена. Какая тактика ортопедического лечения может быть применена при данной ситуации?	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Восстановление межальвеолярного расстояния при помощи временного съемного протеза с устранением вынужденной нижней прогении. После перестройки миотатического рефлекса и сдвига нижней челюсти изготовление постоянных зубных протезов.
Двухсторонний концевой дефект зубного ряда нижней челюсти на фоне глубокого прикуса. Верхний зубной ряд деформирован в результате вертикального выдвижения 18, 17, 27, 28 зубов, их жевательные бугры касаются слизистой оболочки нижнеальвеолярного отростка (в состоянии центральной окклюзии), корни их оголены на 1/4, патологическая подвижность 2-й степени. Какая тактика ортопедического лечения может быть применена при данной клинической ситуации?	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Удаление 18, 17, 27, 28 зубов с частичной резекцией альвеолярного отростка. После заживления операционной раны и формирования протезного ложа изготовление съемных зубных протезов на нижнюю и верхнюю челюсти с восстановлением высоты нижнего отдела лица.
Двухсторонний концевой дефект нижнего зубного ряда с отсутствием всех премоляров и моляров и снижение высоты нижнего отдела лица. Оставшиеся	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1.	Двухэтапное ортопедическое лечение: первый этап - восстановление высоты нижнего отдела лица временными съемными пластиночными

резцы и клыки нижнего зубного ряда, резцы и клыки верхнего зубного ряда имеют повышенную стираемость (2 степени). Премоляры и моляры верхней челюсти в состоянии центральной окклюзии касаются жевательными буграми слизистой оболочки нижнего альвеолярного отростка. Прикус прямой. Какая тактика ортопедического лечения может быть применена при данной ситуации?	ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	протезами с перекрытием нижних фронтальных зубов в виде каппы. второй этап - после адаптации к новой межальвеолярной высоте изготовления постоянных зубных протезов.
Двухсторонний концевой дефект зубного ряда нижней и верхней челюстей с отсутствием премоляров и моляров, осложненный горизонтальный формой повышенной стираемости твердых тканей всех оставшихся зубов. Снижение высоты нижнего отдела лица. Прикус прямой. Какая тактика врача-ортопеда может быть применена в данной ситуации?	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Двухэтапное ортопедическое лечение: первый этап - восстановление высоты нижнего отдела лица временными съемными пластиночными протезами с капповым перекрытием фронтальных зубов. второй этап - после перестройки миототического рефлекса изготовление постоянных зубных протезов.
При полном дефекте коронковой части 11 зуба принято решение провести его ортопедическое лечение с применением искусственной коронки из безметалловой керамики. Какую штифтово-культевую конструкцию лучше всего использовать в этом случае?	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Стандартный стекловолоконный штифт в сочетании формированием культи коронки зуба из гелиокомпозита прямым способом
У больного 72 лет имеется частичная потеря зубов. Отсутствуют 15,16.21.22,34,35,36.37,38,455.46,47 зубы. На нижней челюсти 33.43,44 зубы имеют подвижность 1 степени. Отмечается обнажение корней 26,27 зубов на 14 без видимого увеличения альвеолярного отростка. Укажите план лечения?	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Спаянные металлические коронки на 31,32,33 ,41,42,43,44 зубы частично съемный пластиночный протез на нижнюю челюсть и мостовидные на верхнюю челюсть

Больному 25 лет коронки 15,16,17 25,26,27, 35,36,37 45,46.47 зубов разрушены кариозным процессом, имеются полости - по два в каждом зубе.Режущие поверхности 11,12.13,21,22.23,31,32,33.41.42.43 стерты незначительно. Ваша тактика?	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Пломбирование кариозных полостей с последующим покрытием металлическими коронками и восстановление режущих поверхностей
Пациент обратился с жалобой на разрушение коронки 16 зуба. Объективно: клиническая коронка 16 зуба низкая, разрушена кариесом. Зуб депульпирован, устойчив, перкуссия отрицательная. На рентгенограмме - корневые каналы запломбированы до верхушек корней, патологических изменений пародонта нет. Определите план лечения?	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Штифтованиепарапульпарными штифтами, восстановление коронки зуба пломбировочным материалом с последующим протезированием штампованной металлической коронкой.
У больного А. при припасовке опорных коронок на 23,25 зубы обнаружено следующее: коронки отвечают технологическим и клиническим требованиям. При осмотре оси искусственных коронок 23,25 зубов не параллельны друг другу. Ваши действия?	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Допрепарировать опорные зубы и придать параллельность
При припасовке пластмассового мостовидного протеза на 13,11 зубы у больного К. не удается посадить протез на опорные зубы. Укажите возможные причины. Ваши действия?	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	При полимеризации пластмасса дает усадку, надо снять с внутренней поверхности

При припасовке готового мостовидного протеза на опорные 21,24 зубы у больной В. появилась щель между фронтальными зубами. Прикус ортогнатический. Объясните возможные причины.	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Неправильно снять оттиск в прикусе, зафиксирована передняя окклюзия
Больной 27 лет. Жалобы на эстетический дефект. 11 зуб удален год назад вследствие периодонтита. Объективно: Сохранившиеся зубы интактные, устойчивые. Прикус ортогнатический. Выберите конструкцию протеза.	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Пластмассовый мостовидный протез с опорой на 12,21 зубы. Проведение перебазировки опорных коронок
Частичная вторичная адентия нижней челюсти. Верхний зубной ряд интактен. При осмотре и рентгенологическом обследовании оставшихся 43, 42, 41, 31, 32, 34 зубов отмечается резорбция костнойткани альвеолярного отростка у всех зубов. Слизистая оболочка также без патологических изменений.Какие конструктивные особенности в изготовлении бюгельного протеза при данной клинической ситуации?	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	1. Шинирующийбюгельный протез на нижнюю челюсть. 2. Бюгельный протез на нижнюю челюсть с жесткой фиксацией на 43, 42, 33, 34 зубы. 3. Бюгельный протез на нижнюю челюсть с лабильной фиксацией на 42,43 и 33, 34 зубы
Съёмные протезы изготовлены впервые. Пациент предъявляет жалобы, что “при улыбке у меня очень длинные зубы”. При улыбке видна искусственная десна верхнего съёмного протеза в областифронтальных зубов. Укажите ошибку врача?	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	1. Неправильно определена линия улыбки при определении центральной окклюзии. 2. Зубной техник поставил длинные зубы. 3. Неправильно определена высота нижнего отдела лица. 4. Неправильно определена межальвеолярная высота и линия улыбки

Жалобы на чувство жжения нёба, языка, нижней губы, усиливающиеся вечером. Повышеннаясаливация, боли в желудке. Считает себя больной в течении двух месяцев, в это время появилисьсимптомы со стороны полости рта. 15 лет пользуется мостовидными протезами, из нержавеющей сталис опорой на 47, 45 и 35, 38 зубы. Страдает гипертонической болезнью, хроническим колитом. Слизистаяоболочка щёк, языка отёчна с отпечатками зубов по линии смыкания, гиперемирована. Поставьтепредварительный диагноз.	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Лекарственный аллергический стоматит.
Пациенту с полным отсутствием зубов на нижней челюсти был изготовлен и наложен съёмный пластиночный протез. На следующий день больной пришел на приём с жалобами на нарушение фиксации нижнего пластиночного протеза при движении языка вправо или влево. Где нужнопроизводить коррекцию съёмного протеза?	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	1. В области премоляров с язычной стороны. 2. В области моляров с язычной стороны.
На этапе припасовки и наложения съемного протеза из лаборатории получен протез, базис которого имеет «мраморную» окраску. Какая техническая ошибка допущена?	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Нарушена технология полимеризации протеза.
Изготовленысъёмные пластиночные протезы при полном отсутствии зубов на верхней и нижнейчелюстях. Пациент предъявляет жалобы на «стук» зубами при разговоре. Высота нижнего отдела лицаравнавысоте физиологического покоя. Почему	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1.	Завышена высота нижнего отдела лица.

имеет место «стук» зубами?	ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	
При отсутствии двух зубов 34 и 35, при проведении ортопедического лечения какую конструкцию мостовидного протеза показано применить?	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	1. Безметалловый керамический мостовидный протез. 2. Безметалловыйгелиокомпозитный мостовидный протез. 3. Металлокерамический мостовидный протез. 4. Металлогелиокомпозитный мостовидный протез. 5. Металлический мостовидный протез.
Имеются частичные дефекты коронок 11 и 21 зубов с разрушением углов и режущего края.Дефекты зубов более 50%. Какие искусственные коронки показано применить в этом случае?	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	1.Металлокерамические коронки. 2. Фарфоровые коронки. 3. Металлогелиокомпозитныекоронки. 4. Гелиокомпозитные коронки.
Пациент Ж., 38 лет, явился с жалобами на отсутствие 3.5, 3.6, 3.7 зубов, затрудненное пережевывание пищи, косметический дефект. При обследовании выявлено: 3.4 и 3.8 зубы интактные. 3.5,3.6, 3.7 отсутствуют. Задания. Определите возможность изготовления мостовидного протеза с порой на 3.4, 3.8 зубы. Опишите показания к изготовлению цельнолитых мостовидных протезов. Перечислите существующие требования к опорным зубам при изготовлении мостовидных протезов. Назовите материалы, применяемые при изготовлении мостовидных протезов. Перечислите клинико-	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Не показано изготовление мостовидного протеза с опорой на 3.8 и 3.4 зубы, так как протяженность тела протеза более двух зубов. Протеза такой протяженности вызовет перегрузку опорных зубов и их скорую утрату. Показания к изготовлению – дефекты зубных рядов с отсутствием не более двух зубов. Отсутствие подвижности опорных зубов, отсутствие периапикальных изменений в области верхушек, качественное эндодонтическое лечение. СПС, сплавы золота, ХКС, НХС. Этапы изготовления: препарирование опорных зубов, снятие оттисков,изготовление гипсовых моделей, моделирование опорных коронок и тела мостовидного протеза из

лабораторные этапы изготовления цельнолитых мостовидных протезов		воска,отливка,примерка в полости рта,полировка,фиксация.
Пациент Р., 35 лет, явился к стоматологу с жалобами на косметический дефект в области 2.1, 1.1, 1.2 зубов. При обследовании врач обнаружил отлом коронки 2.1, 1.1, 1.2 зубов, оставшаяся часть 2.1 и 1.2 зубов выступает над уровнем десны до 3 мм, корневые каналы запломбированы. Отлом коронки 1.1 зуба произошел ниже уровня десны на 4 мм. Задания. Определите план лечения. Тактика по отношению к 1.1 зубу. Определите противопоказания к изготовлению культевой штифтовой вкладки в 1.1 зуб. Перечислите клинико-лабораторные этапы изготовления металлокерамического мостовидного протеза.	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Удаление 1.1 зуба. Раскрытие корневых каналов в 2.1 и 1.2 зубах. Формирование каналов под вкладку. Снятие слепков для изготовления культевых вкладок. Изготовление штифтовой культевой вкладки. Фиксация культевых вкладок в 2.1 и 1.2 зубах. Снятие слепков для изготовления мостовидного металлокерамического протеза с опорой на 2.1 и 1.2 зубы. Фиксация мостовидного протеза. Удаление проводят из-за невозможности восстановления зуба вкладкой, по причине отлома ниже уровня десны и разрыва круговой связки. Противопоказаниями в данном случае могут быть неустойчивость зуба в лунке, разрыв циркулярной связки, отлом коронки ниже уровня десны. а) Препарирование зубов,б) снятие силиконового слепка,в) отливка модели,г) моделирование и отливка каркаса,д) примерка каркаса в полости рта,е) облицовка каркаса в полости рта,ж) примерка в полости рта, припасовка по прикусу,з) глазуровка,и) фиксация.
При полном дефекте коронковой части 11 зуба принято решение провести его ортопедическое лечение с применением безметалловой фарфоровой искусственной коронки, из соображений обеспечения максимального эстетического эффекта. Какую	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1.	1. Литую индивидуальную металлическую штифтово-культевую вкладку. 2.Стандартныйстекловолоконный штифт в сочетании с формированием культи коронки зуба из гелиокомпозита прямым способом.

штифтово-культевую конструкцию показано использовать в этом случае, для формирования протезного ложа под фарфоровую коронку?	ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	3. Стандартный металлический анкерный штифт в сочетании с формированием культи коронки зуба изгелиокомпозита прямым способом.
При полном дефекте коронковой части 45 зуба принято решение провести его ортопедическое Лечениес применением металлокерамической искусственной коронки. Какую штифтово-культевуюконструкциюпоказано использовать в этом случае, для формирования протезного ложа под металлокерамическую коронку, при наличии внутри корневой резорбции?	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	1. Литую индивидуальную металлическую штифтово-культевую вкладку. 2.Стандартный стекловолоконный штифт в сочетании с формированием культи коронки зуба из гелиокомпозита прямым способом. 3. Стандартный металлический анкерный штифт в сочетании с формированием культи коронки зуба изгелиокомпозита прямым способом.коронковой
У женщины 65 лет, пользующейся съёмными протезами при полном отсутствии зубов, имеются боли в околоушной области, при движении нижней челюсти, головные боли, боли в щеке справа. Проведено физиотерапевтическое лечение: гальванизация, электрофорез с новокаином на областьсустава справа. Отмечено незначительное улучшение. Какое дополнительное обследование необходимопровести этой пациентке?	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	1. Рентгенологическое обследование височно-нижнечелюстных суставов. 2. Консультация невропатолога.
При полном отсутствии зубов на верхнюю и нижнюю челюсти были изготовлены съёмные пластиночные протезы. Больной предъявляет жалобы, что при разговоре и еде отмечается "стук" зубов,к вечеру появляется чувство тяжести, утомление жевательных мышц. Какую ошибку ортопедическоголечения можно предположить?	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Заболевание височно-нижнечелюстного сустава.
У больного жалобы на кровоточивость и гноетечение из дёсен, подвижность передних зубов нижнейчелюсти.Нарентгенограмме	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1.	Травматический узел (локализованный пародонтит) в области 42, 41, 31, 32 зубов.

имеется значительная резорбция костной ткани альвеолярного отростка в области 42,41, 31, 32 зубов. Какой предварительный диагноз можно поставить при данной клинической ситуации?	ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	
На этапе припасовки и наложения съемного протеза из лаборатории получен протез, базис которого имеет «мраморную» окраску. Какая техническая ошибка допущена?	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Не выдержаны пропорции мономера и полимера при замешивании
Пациент жалуется на ‘застревание' пищи между 36, 37 зубами и боль. На 37 зубе имеетсяпломба, замещающая дефект коронковой части зуба, причём пломбузаменяли два раза из-за вышеперечисленных жалоб. При постановке пломб использовалисьсовременные матрицы и расклинивание, однако низкая клиническая коронка зуба приводила кнеэффективности межзубного контактного пункта. Какая тактика лечения показана в данном случае?	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Замена старой пломбы на новую. Либо применение искусственной коронки
Имеются частичные дефекты коронок 11 и 21 зубов с разрушением углов и режущего края. Дефекты зубов более 50%. Какие искусственные коронки показано применить в этом случае?	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	1. Металлокерамические коронки. 2. Фарфоровые коронки. 3. Металлогелиокомпозитные коронки. 4. Гелиокомпозитные коронки.
Вторичная частичная адентия верхней и нижней челюсти осложнённая патологическим нефиксированным прикусом и	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1.	Двухэтапное ортопедическое лечение. Первый этап восстановление нижнего зубного рядамостовидными протезами,

снижением нижнего отдела лица. Все дефекты зубных рядов, включённые и имеется возможность для изготовления мостовидных протезов. Какая тактика ортопедического лечения может быть применена при данной клинической ситуации?	ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	после перестройки миототического рефлекса восстановление верхнегозубного ряда мостовидными протезами
Отсутствуют 35 и 36 зубы, сагитальные движения нижней челюсти блокированы за счёт вертикального смещения 25 и 26 зубов. Высота нижнего отдела лица не снижена. Какая тактика ортопедического лечения может быть применена при данной клинической ситуации?	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-12.1.1. ОПК-12.2.1. ПК-3.2.1. ПК-5.1.1. ПК-6.1.1. ПК-6.2.1. ПК-7.1.1. ПК- 7.2.1.	Устранение блока нижней челюсти путём укорочения 25 и 26 зубов с одновременным восстановлением непрерывности нижнего зубного ряда протезом.

Критерии оценивания практических задач

Форма проведения текущего контроля	Критерии оценивания
Решения практической задачи	«5» (отлично) – выставляется за полное, безошибочное выполнение задания
	«4» (хорошо) –в целом задание выполнено, имеются отдельные неточности или недостаточно полные ответы, не содержащие ошибок.
	«3» (удовлетворительно) – допущены отдельные ошибки при выполнении задания.
	«2» (неудовлетворительно) – отсутствуют ответы на большинство вопросов задачи, задание не выполнено или выполнено не верно.

Шкала оценки для проведения экзамен по дисциплине

Оценка за ответ	Критерии
Отлично	– полно раскрыто содержание материала; – материал изложен грамотно, в определенной логической последовательности; – продемонстрировано системное и глубокое знание программного материала; – точно используется терминология; – показано умение иллюстрировать теоретические положения конкретными примерами, применять их в новой ситуации; – продемонстрировано усвоение ранее изученных сопутствующих вопросов, сформированность и устойчивость компетенций, умений и навыков; – ответ прозвучал самостоятельно, без наводящих вопросов; – продемонстрирована способность творчески применять знание теории к

	решению профессиональных задач; – продемонстрировано знание современной учебной и научной литературы; – допущены одна – две неточности при освещении второстепенных вопросов, которые исправляются по замечанию.
Хорошо	– вопросы излагаются систематизировано и последовательно; – продемонстрировано умение анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный и доказательный характер; – продемонстрировано усвоение основной литературы. – ответ удовлетворяет в основном требованиям на оценку «5», но при этом имеет один из недостатков: в изложении допущены небольшие пробелы, не исказившие содержание ответа; допущены один – два недочета при освещении основного содержания ответа, исправленные по замечанию преподавателя; допущены ошибка или более двух недочетов при освещении второстепенных вопросов, которые легко исправляются по замечанию преподавателя.
Удовлетвори-тельно	– неполно или непоследовательно раскрыто содержание материала, но показано общее понимание вопроса и продемонстрированы умения, достаточные для дальнейшего усвоения материала; – усвоены основные категории по рассматриваемому и дополнительным вопросам; – имелись затруднения или допущены ошибки в определении понятий, использовании терминологии, исправленные после нескольких наводящих вопросов; – при неполном знании теоретического материала выявлена недостаточная сформированность компетенций, умений и навыков, студент не может применить теорию в новой ситуации; – продемонстрировано усвоение основной литературы.
Неудовлетвори -тельно	– не раскрыто основное содержание учебного материала; – обнаружено незнание или непонимание большей или наиболее важной части учебного материала; – допущены ошибки в определении понятий, при использовании терминологии, которые не исправлены после нескольких наводящих вопросов - не сформированы компетенции, умения и навыки, - отказ от ответа или отсутствие ответа

АННОТАЦИЯ
РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

Б1.О.43

«ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ»

Основная образовательная программа высшего образования
Специальность 31.05.03 Стоматология (уровень специалитета)

Общая трудоемкость 13 ЗЕ, 468 часа

Цель: подготовка врача-стоматолога, способного диагностировать и планировать ортопедический этап комплексного лечения пациентов с заболеваниями зубочелюстной системы с учетом индивидуальных особенностей течения заболевания и возраста пациента.

Задачи:овладение навыками обследования и логического обоснования диагноза при нетипичном течении заболеваний зубочелюстной системы, у больных разных возрастных групп, требующих ортопедического лечения; проведение дифференциальной диагностики, определение прогноза заболевания, составления плана ортопедического лечения больных с нетипичным течением или (и) осложнениями заболеваний зубочелюстной системы, с хроническими заболеваниями слизистой оболочки полости рта, явлениями непереносимости материалов зубных протезов, заболеваниями пародонта, повышенным стиранием зубов, с использованием стоматологической имплантации.- овладение основными мануальными навыками при проведении ортопедического лечения больных с заболеваниями пародонта, деформациями зубных рядов, повышенным стиранием зубов, необходимыми для профессиональной деятельности будущего специалиста-стоматолога широкого профиля; овладение навыками обследования пациентов в клинике ортопедической стоматологии для определения нарушений эстетики и фонетики.

Воспитательной задачей является формирование гражданской позиции, активного и ответственного члена российского общества, осознающего свои конституционные права и обязанности, уважающего закон и правопорядок, обладающего чувством собственного достоинства, осознанно принимающего общечеловеческие гуманистические и демократические ценности.

Содержание дисциплины:

Модульная единица 1. Введение в ортопедическую стоматологию

Модульная единица 2. Клиническое обследование ортопедического пациента. Алгоритм курации. Медицинская документация.

Модульная единица 3. Протезирование при дефектах челюстей, челюстно-лицевая ортопедия

Модульная единица 4. Анализ сложных клинических случаев: дефекты больших размеров, сложный прикус, пародонтит.

Результаты освоения дисциплины:

Знать: анатомо-физиологические особенности органов головы, шеи и полости рта, возрастные нормы, биомеханику зубочелюстной системы, этиологию и патогенез стоматологических заболеваний.Клиническую картину, методы диагностики и принципы постановки диагноза по Международной статистической классификации болезней (МКБ) для детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями.Действующие порядки и стандарты оказания медицинской помощи по профилю «Стоматология», клинические рекомендации по основным нозологиям.Современное стоматологическое материаловедение, технологии и оборудование, применяемые в клинической практике, а также лекарственные препараты и медицинские изделия, используемые при лечении и реабилитации.Алгоритмы оказания неотложной помощи при острых стоматологических состояниях и осложнениях.Принципы и

методы медицинской реабилитации стоматологических пациентов, показания и противопоказания к реабилитационным вмешательствам, критерии эффективности и безопасности.Санитарно-эпидемиологические нормы и требования, правила дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации изделий медицинского назначения, порядок утилизации медицинских отходов, правила применения средств индивидуальной защиты (СИЗ), основы асептики и антисептики.Порядок выдачи листков нетрудоспособности, медицинские показания для направления на медико-социальную экспертизу (МСЭ), требования к оформлению медицинской документации (амбулаторные карты, выписки, справки, рецепты, санаторно-курортные карты).Возможности современных справочно-информационных систем и профессиональных баз данных (электронные библиотеки, клинические рекомендации, фармакологические справочники, систематизированные обзоры), принципы доказательной и персонализированной медицины.Основы информационной безопасности в профессиональной деятельности, правовые нормы по сохранению личных данных, корпоративной этики, медицинской и государственной тайны.

Уметь: собирать жалобы и анамнез, проводить полное объективное обследование органов головы, шеи и полости рта (осмотр, пальпация, перкуссия, зондирование, оценка прикуса, функции височно-нижнечелюстного сустава, гигиеническое состояние, пародонтальные индексы, пробы на чувствительность).Интерпретировать результаты клинических и дополнительных методов исследования, определять их необходимый объём, формулировать предварительный и окончательный диагноз в соответствии с МКБ, проводить дифференциальную диагностику.Разрабатывать индивидуальный план лечения с учётом диагноза, возраста пациента, выраженности клинических проявлений, сопутствующих заболеваний, руководствуясь порядками, стандартами и клиническими рекомендациями.Назначать и рационально применять лекарственные препараты, стоматологические материалы, медицинские изделия и специальное оборудование, контролировать эффективность и безопасность терапии, при необходимости корректировать план.Выполнять врачебные манипуляции в объёме, предусмотренном профессиональным стандартом, и оказывать неотложную помощь при острых стоматологических состояниях. Определять медицинские показания и противопоказания к реабилитационным мероприятиям, разрабатывать и реализовывать индивидуальные реабилитационные программы с учётом нозологии, возраста, коморбидности, взаимодействовать с мультидисциплинарной командой, обучать пациента и его окружение методам самореабилитации. Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия: подавать экстренное извещение об инфекционном заболевании, выявлять и наблюдать контактных лиц, выполнять дезинфекцию, стерилизацию и утилизацию отходов, правильно использовать и утилизировать СИЗ, соблюдать асептику и антисептику.Определять признаки временной нетрудоспособности у взрослых и детей со стоматологическими заболеваниями (в том числе по уходу за больным ребёнком), оформлять листок нетрудоспособности, готовить пакет документов для направления на МСЭ, вести медицинскую документацию в соответствии с требованиями.Осуществлять эффективный поиск информации в профессиональных базах данных и справочных системах, использовать современные информационно-коммуникационные технологии с учётом требований информационной безопасности, применять медико-биологическую терминологию для решения профессиональных задач.

Иметь навык (опыт деятельности): полного клинического стоматологического и челюстно-лицевого осмотра (пальпация, перкуссия, зондирование, оценка прикуса, функции ВНЧС, пародонтальных индексов и гигиенического состояния), интерпретации данных дополнительных исследований и постановки диагноза по МКБ. работы с медицинскими

информационными системами, профессиональными базами данных (PubMed, eLibrary, Кокрановская библиотека, рубрикаторы) и справочно-правовыми системами для поиска достоверной информации, а также навыками обеспечения конфиденциальности и информационной безопасности,практическим опытом реализации порядков и стандартов медицинской помощи, применения стоматологических материалов, изделий и оборудования, эксплуатации стоматологической техники, оказания неотложной помощи при острых состояниях, разработки и коррекции индивидуального плана лечения, контроля эффективности и безопасности немедикаментозных и медикаментозных методов (лекарственные препараты, медицинские изделия, физические факторы), выполнения врачебных манипуляций согласно профессиональному стандарту,составления индивидуальных реабилитационных программ для пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области, проведения реабилитационных мероприятий (физиотерапия, ЛФК, массаж, логопедическая коррекция, психологическая поддержка, ортопедические и ортодонтические вмешательства), мониторинга эффективности и безопасности, ведения реабилитационной документации, опытом организации и проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий в очаге инфекции, включая дезинфекцию, стерилизацию, утилизацию отходов, использование СИЗ, соблюдение асептики и антисептики, подачу экстренных извещений и учёт контактных лиц,оформления листков нетрудоспособности (в том числе по уходу за больным ребёнком), направления на медико-социальную экспертизу, заполнения медицинской документации (амбулаторные карты, выписки, справки, рецепты, санаторно-курортные карты), взаимодействия с врачебной комиссией и контролирующими органами,санитарно-просветительной работы, обучения пациентов правилам гигиены и методам самореабилитации, а также навыками документирования всех этапов лечебно-диагностического, профилактического и реабилитационного процессов в соответствии с нормативными требованиями

Перечень компетенций, вклад в формирование которых осуществляет дисциплина: ОПК-7;ОПК-12;ПК-3;ПК-5;ПК-6;ПК – 7

Промежуточная аттестация по дисциплине: *экзамен в 8 семестре.*