Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ахвердова Ольга Альбертовна
Должность: Директор
Дата подписания: 21.09.2026 23:33:00
Уникальный программный ключ:
4927f743b64a570c75bc5fbc77ef56d4eb0f1635

Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

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

УТВЕРЖДАЮ

Директор Пятигорского

медико-фармацевтического

института – филиала

ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России

_____ О.А. Ахвердова

«28» августа 2026 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ СРЕДНЕГО ЗВЕНА

специальность
31.02.05«Стоматология ортопедическая»
Квалификация – зубной техник
На базе среднего общего образования
Форма обучения – очная
Год приема: 2026

Пятигорск,2026

1. Общие положения

1.1. Настоящий документ (далее – ФОС) регламентирует требования к содержаниюи процедуре оценивания компетентности обучающихся на государственной итоговойаттестации (далее – ГИА) выпускников Медицинского колледжа Пятигорского медико-фармацевтического института – филиала ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России, обучающихся по основной профессиональной образовательной программесреднего профессионального образования – программе подготовки специалистов среднегозвена (далее – ППССЗ) по специальности 31.02.05 Стоматология ортопедическая, квалификация – зубной техник, форма обучения очная, и претендующих наполучение документа о среднем профессиональном образовании, установленногоМинистерством просвещения Российской Федерации.

1.2. Нормативные документы

Нормативную базу разработки ППССЗ составляют следующие нормативные акты вактуальных редакциях:

- Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Приказ Минпросвещения России от 06.07.2022 № 531 (ред. от 03.07.2024) «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.05 Стоматология ортопедическая»;
- Приказ Министерства Просвещения России от 24.08.2022 №762 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам среднего профессионального образования»;
- Приказ Министерства Просвещения Россииот 08.11.2021 № 800 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования»;
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 28 октября 2022 г. № 709н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов»;
- Приказ Минтруда и социальной защиты России от 31.07.2020 № 474н «Об утверждении профессионального стандарта «Зубной техник»;
- локальные нормативные акты Пятигорского медико-фармацевтического института – филиала ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России.

2. Результаты освоения ППССЗ, подлежащие проверке на ГИА

В результате ГИА осуществляется комплексная проверка умений и знаний, а также динамика формирования общих и профессиональных компетенций, предусмотренных ФГОС по специальности 31.02.05 Стоматология ортопедическая.

Общие компетенции

Код компетенции	Формулировка компетенции	Знания, умения
ОК 01	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	**Умения:** распознавать задачу и/или проблему в профессиональном и/или социальном контексте; анализировать задачу и/или проблему и выделять её составные части; определять этапы решения задачи; выявлять и эффективно искать информацию, необходимую для решения задачи и/или проблемы; составлять план действия; определять необходимые ресурсы; владеть актуальными методами работы в профессиональной и смежных сферах; реализовывать составленный план; оценивать результат и последствия своих действий (самостоятельно или с помощью наставника)
		Знания: актуальный профессиональный и социальный контекст, в котором приходится работать и жить; основные источники информации и ресурсы для решения задач и проблем в профессиональном и/или социальном контексте; алгоритмы выполнения работ в профессиональной и смежных областях; методы работы в профессиональной и смежных сферах; структуру плана для решения задач; порядок оценки результатов решения задач профессиональной деятельности
ОК 02	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач	**Умения:** определять задачи для поиска информации; определять необходимые источники информации; планировать процесс поиска; структурировать получаемую информацию; выделять

	профессиональной деятельности	наиболее значимое в перечне информации; оценивать практическую значимость результатов поиска; оформлять результаты поиска, применять средства информационных технологий для решения профессиональных задач; использовать современное программное обеспечение; использовать различные цифровые средства для решения профессиональных задач.
		Знания: номенклатура информационных источников, применяемых в профессиональной деятельности; приемы структурирования информации; формат оформления результатов поиска информации, современные средства и устройства информатизации; порядок их применения и программное обеспечение в профессиональной деятельности в том числе с использованием цифровых средств.
ОК 03	Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по правовой и финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях.	**Умения:** определять актуальность нормативно-правовой документации в профессиональной деятельности; применять современную научную профессиональную терминологию; определять и выстраивать траектории профессионального развития и самообразования; выявлять достоинства и недостатки коммерческой идеи; презентовать идеи открытия собственного дела в профессиональной деятельности; оформлять бизнес-план; рассчитывать размеры выплат по процентным ставкам кредитования; определять инвестиционную привлекательность коммерческих идей в рамках профессиональной деятельности; презентовать бизнес-идею; определять источники финансирования
		Знания: содержание актуальной нормативно-правовой документации; современная научная и профессиональная терминология; возможные траектории

		профессионального развития и самообразования; основы предпринимательской деятельности; основы финансовой грамотности; правила разработки бизнес-планов; порядок выстраивания презентации; кредитные банковские продукты
ОК 04	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	**Умения:** организовывать работу коллектива и команды; взаимодействовать с коллегами, руководством, клиентами в ходе профессиональной деятельности
		Знания: психологические основы деятельности коллектива, психологические особенности личности; основы проектной деятельности
ОК 05	Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста	**Умения:** грамотно излагать свои мысли и оформлять документы по профессиональной тематике на государственном языке, проявлять толерантность в рабочем коллективе
		Знания: особенности социального и культурного контекста; правила оформления документов и построения устных сообщений
ОК 06	Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных российских духовно-нравственных ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения	**Умения:** описывать значимость своей специальности,применять стандарты антикоррупционного поведения
		Знания: сущность гражданско-патриотической позиции, общечеловеческих ценностей; значимость профессиональной деятельности по специальности; стандарты антикоррупционного поведения и последствия его нарушения
ОК 07	Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях	**Умения:** соблюдать нормы экологической безопасности; определять направления ресурсосбережения в рамках профессиональной деятельности по специальностиосуществлять работу с соблюдением принципов бережливого производства; организовывать профессиональную деятельность с учетом знаний об изменении климатических условий региона.

		Знания: правила экологической безопасности при ведении профессиональной деятельности; основные ресурсы, задействованные в профессиональной деятельности; пути обеспечения ресурсосбережения; принципы бережливого производства; основные направления изменения климатических условий региона.
ОК 08	Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности	**Умения:** использовать физкультурно-оздоровительную деятельность для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей; применять рациональные приемы двигательных функций в профессиональной деятельности; пользоваться средствами профилактики перенапряжения, характерными для данной специальности.
		Знания: роль физической культуры в общекультурном, профессиональном и социальном развитии человека; основы здорового образа жизни; условия профессиональной деятельности и зоны риска физического здоровья для специальности; средства профилактики перенапряжения
ОК 09	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках	**Умения:** понимать общий смысл четко произнесенных высказываний на известные темы (профессиональные и бытовые), понимать тексты на базовые профессиональные темы; участвовать в диалогах на знакомые общие и профессиональные темы; строить простые высказывания о себе и о своей профессиональной деятельности; кратко обосновывать и объяснять свои действия (текущие и планируемые); писать простые связные сообщения на знакомые или интересующие профессиональные темы
		Знания: правила построения простых и сложных предложений на профессиональные темы; основные общеупотребительные глаголы (бытовая и профессиональная лексика); лексический минимум, относящийся к описанию предметов, средств и

		процессов профессиональной деятельности; особенности произношения; правила чтения текстов профессиональной направленности

Профессиональные компетенции

Виды деятельности	Код и наименованиекомпетенции	Показатели освоения компетенции
ВД 1. Выполнение подготовительных и организационно-технологических процедур при изготовлении зубных протезов и аппаратов	ПК 1.1. Осуществлять подготовку стоматологического оборудования и оснащения зуботехнической лаборатории к работе с учетом организации зуботехнического производства	Практический опыт: – осуществления подготовки стоматологического оборудования и оснащения зуботехнической лаборатории к работе с учетом организации зуботехнического производства
		Умения: – подготавливать стоматологическое оборудование зуботехнической лаборатории к работе с учетом организации зуботехнического производства; – подготавливать стоматологическое оснащение зуботехнической лаборатории к работе с учетом организации зуботехнического производства
		Знания: – структура и организация зуботехнического производства; – стоматологическое оборудование и оснащение зуботехнической лаборатории с учетом организации зуботехнического производства
	ПК 1.2. Проводить контроль исправности, правильности эксплуатации стоматологического оборудования и оснащения, материалов зуботехнической лаборатории	Практический опыт: – проведения контроля исправности, правильности эксплуатации стоматологического оборудования и оснащения, материалов зуботехнической лаборатории
		Умения: – проводить контроль исправности, правильности эксплуатации стоматологического оборудования и оснащения,

		материалов зуботехнической лаборатории
		Знания: – правила эксплуатации стоматологического оборудования и оснащения зуботехнической лаборатории к работе с учетом организации зуботехнического производства; – критерии исправности стоматологического оборудования и оснащения зуботехнической лаборатории к работе с учетом организации зуботехнического производства; – состав, физические, химические, механические, технологические свойства зуботехнических материалов, правила работы с ними; – нормы расходования, порядок учета, хранения и списания зуботехнических материалов
	ПК 1.3. Обеспечивать требования охраны труда, правил техники безопасности, санитарно-эпидемиологического и гигиенического режимов при изготовлении зубных протезов и аппаратов	Практический опыт: – обеспечения требований охраны труда, правил техники безопасности, санитарно - эпидемиологического и гигиенического режимов при изготовлении зубных протезов и аппаратов
		Умения: – соблюдать правила внутреннего трудового распорядка; – соблюдать санитарно-эпидемиологический и гигиенический режим на зуботехническом производстве; – соблюдать требования пожарной безопасности, охраны труда при изготовлении зубных протезов и аппаратов; – соблюдать требования правил техники безопасности при изготовлении зубных протезов и аппаратов
		Знания:

		– законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья; – нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; – правила охраны труда и техники безопасности зуботехнического производства; – санитарно - эпидемиологический и гигиенический режим на зуботехническом производстве; – меры профилактики профессиональных заболеваний на зуботехническом производстве; – правила применения средств индивидуальной защиты на зуботехническом производстве;
	ПК 1.4. Организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	Практический опыт: – организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
		Умения: – организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
		Знания: – должностные обязанности сотрудников на зуботехническом производстве; – нормативные правовые акты, регламентирующие профессиональную деятельность на зуботехническом производстве; – требования охраны труда; – нормы и правила делового общения; – способы разрешения конфликтных ситуаций на зуботехническом производстве
	ПК 1.5. Вести медицинскую документацию при изготовлении зубных протезов и аппаратов	Практический опыт: – ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа; – использования информационно-

		аналитических систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; – использования в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну
		Умения: – заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа; – использовать информационно-аналитические системы и информационно--телекоммуникационную сеть «Интернет»; – использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну
		Знания: – правила оформления медицинской документации, в том числе в форме электронного документа; – правила использования в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну
	ПК 1.6. Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме	Практический опыт: – оценки состояния, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме; – распознавания состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; – оказания медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти

		(остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания); – выполнения мероприятий базовой сердечно-легочной реанимации
		Умения: – оценивать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме; – распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме; – выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации; – оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)
		Знания: – методика сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей); – методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); – клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания; – правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации
ВД 2. Изготовление съёмных пластиночных, несъёмных и	ПК 2.1.Изготавливать съемные пластиночные протезы при частичном и полном отсутствии зубов	Практический опыт: – изготовления частичного съемного протеза; – изготовления полного съемного

бюгельных протезов		пластиночного протеза; – изготовления съемных пластиночных и бюгельных протезов, протезов из термопластичных материалов
		Умения: – проводить осмотр зубочелюстной системы пациента; – проводить регистрацию и определение прикуса; – проводить работу с лицевой дугой и артикулятором; – проводить оценку оттиска; – фиксировать гипсовые модели в окклюдатор и артикулятор; – изгибать гнутые проволочные кламмеры
		Знания: – анатомия, физиология и биомеханика зубочелюстной системы; – виды и конструктивные особенности съемных пластиночных протезов, применяемых при полном и частичном отсутствии зубов, ихпреимущества и недостатки; – правила и особенности работы альгинатными и силиконовыми оттискными материалами; – клинико - лабораторные этапы работы с лицевой дугой и артикулятором; – способы фиксации и стабилизации съемных пластиночных зубных протезов; – клинико - лабораторные этапы и технология изготовления съемных пластиночных зубных протезов при отсутствии зубов; – этапы изготовления протезов из термопластичных материалов; – особенности методов установки зубов в восковой композиции для сцепления с базисом из термопластичных материалов; – технология прессовки в

		термопрессе протеза из термопластичных материалов; – особенности обработки, шлифовки, полировки протезов из термопластичных материалов
	ПК 2.2. Производить починку съемных пластиночных протезов;	Практический опыт: – починки съемных пластиночных зубных протезов, приварке кламмера, приварке зуба, починке перелома базиса самотвердеющей пластмассой, перебазировке съемного протеза лабораторным методом
		Умения: – изгибать гнутые проволочные кламмеры; – проводить починку съемных пластиночных протезов
		Знания: – технология починки съемных пластиночных зубных протезов
	ПК 2.3. Изготавливать различные виды несъемных протезов с учетом индивидуальных особенностей пациента;	Практический опыт: – изготовления пластмассовых несъемных зубных протезов, изготовления зуба пластмассового простого, изготовления коронки пластмассовой; – изготовления штампованно-паяных несъемных зубных протезов, изготовления штампованной коронки, изготовления спайки; – изготовления литых несъемных зубных протезов без облицовки, изготовления коронки цельнолитой, изготовления зуба литого металлического в несъемной конструкции протеза; – изготовления литых несъемных зубных протезов с облицовкой, изготовлении коронки металлоакриловой на цельнолитом каркасе, изготовления зуба металлоакрилового, изготовления зуба металлокерамического, изготовления коронки металлокерамической

		(фарфоровой); – изготовления штифтовой конструкции, восстановительных вкладок и виниров; – изготовления цельнокерамических несъемных зубных протезов; – изготовления несъемной конструкции, коронки с фрезерными элементами
		Умения: – моделировать восковые конструкции несъемных зубных протезов; – изготавливать литниковую систему и подготавливать восковые композиции зубных протезов к литью; – припасовывать на рабочую модель и обрабатывать каркас несъемного зубного протеза; – изготавливать пластмассовую и керамическую облицовку несъемного зубного протеза; – проводить окончательную обработку несъемных зубных протезов
		Знания: – способы и особенности изготовления разборных моделей челюстей; – клинико-лабораторные этапы и технология изготовления пластмассовых несъемных зубных протезов; – клинико-лабораторные этапы и технология изготовления штампованных коронок и штампованно-паяных мостовидных зубных протезов; – клинико-лабораторные этапы и технология изготовления цельнолитых коронок и мостовидных зубных протезов; – клинико-лабораторные этапы и технология изготовления цельнолитых коронок и

		мостовидных зубных протезов с пластмассовой облицовкой; – технологические этапы изготовления металлокерамических зубных протезов; – назначение, виды и технологические этапы изготовления культевых штифтовых конструкций восстановительных вкладок, виниров; – клинико - лабораторные этапы изготовления цельнокерамических протезов; – принципы работы системы автоматизированного проектирования и изготовления зубных протезов; – принципыработы на фрезерно - параллелометрическом станке, технология установки микрозамкового крепления к восковой композиции несъемного протеза; – принципы и технологии работы на фрезерно-параллелометрическомстанке
	ПК 2.4. Изготавливать литые бюгельные зубные протезы	Практический опыт: – изготовления бюгельных зубных протезов, изготовления базиса бюгельного протеза с пластмассовыми зубами, изготовления бюгельного каркаса; – изготовления комбинированных съемно-несъемных протезов (бюгельных, пластиночных) с коронками без облицовки, с облицовкой с установкой микрозамкового крепления
		Умения: – проводить параллелометрию гипсовых моделей; – моделировать элементы каркаса бюгельного зубного протеза; – изготавливать литниковую систему бюгельного зубного протеза;

		– припасовывать каркас бюгельного зубного протеза на гипсовую модель и проводить его обработку; – проводить постановку зубов при изготовлении бюгельного зубного протеза, заменять воск на пластмассу; – проводить окончательную обработку бюгельного зубного протеза; – проводить на фрезерно - параллелометрическом станке установку микрозамкового крепления к восковой композиции несъемного протеза
		Знания: – организация литейного производства в ортопедической стоматологии; – виды и конструктивные особенности бюгельных зубных протезов; – способы фиксации бюгельных зубных протезов; – клинико - лабораторные этапы и технология изготовления бюгельных зубных протезов; – технология дублирования и получения огнеупорной модели; – планирование и моделирование восковой композиции каркаса бюгельного зубного протеза; – правила обработки и припасовки каркаса бюгельного зубного протеза на рабочую модель – правила постановки зубов и замены воскового базиса бюгельного зубного протеза на пластмассовый; – особенности изготовления литниковых систем и литья стоматологических сплавов при изготовлении каркаса бюгельного зубного протеза
ВД 3. Изготовление ортодонтических	ПК. 3.1. Изготавливать основные съемные и	Практический опыт: – изготовления функционально

аппаратов челюстно-лицевых протезов	несъемные ортодонтические аппараты с учетом индивидуальных особенностей пациента	действующих ортодонтических аппаратов, изготовления пластинки с заслоном для языка (без кламмеров), изготовления пластинки с окклюзионными накладками, изготовления съемной пластинки с наклонной плоскостью – изготовления механически действующих ортодонтических аппаратов, изготовления дуги вестибулярной, изготовления пластинки вестибулярной, изготовления дуги вестибулярной с дополнительными изгибами – изготовления ортодонтических аппаратов комбинированного действия
		Умения: – проводить оценку оттиска; – изготавливать вспомогательные и рабочие модели челюстей; – наносить рисунок ортодонтического аппарата на модель; – изготавливать элементы ортодонтических аппаратов с различным принципом действия; – изготавливать базис ортодонтического аппарата; – проводить окончательную обработку ортодонтического аппарата
		Знания: – анатомо – физиологические особенности зубочелюстной системы у детей на разных этапах развития; – понятие о зубочелюстных аномалиях, их классификация и причины возникновения; – общие принципы конструирования ортодонтических аппаратов, классификация ортодонтических аппаратов; – элементы съемных и несъемных ортодонтических аппаратов механического, функционального и

		комбинированного действия; – биомеханика передвижения зубов; – клинико-лабораторные этапы и технология изготовления ортодонтических аппаратов; – особенности зубного протезирования у детей
	ПК 3.2. Изготавливать фиксирующие и репонирующие аппараты;	Практический опыт: – изготовления репонирующих, фиксирующих, направляющих протезов и аппаратов
		Умения: – проводить оценку оттиска; – изготавливать вспомогательные и рабочие модели челюстей; – изготавливать фиксирующие, репонирующие, замещающие, формирующие челюстно-лицевые протезы; – изготавливать профилактические, лечебные, защитные шины, боксерскую шину
		Знания: – классификация челюстно-лицевых аппаратов; – общие принципы лечения дефектов челюстно-лицевой области; – клинико-лабораторные этапы изготовления челюстно-лицевых протезов; – клинико-лабораторные этапы изготовления профилактических, лечебных, защитных шин (кап)
	ПК. 3.3. Изготавливать замещающие протезы	Практический опыт: – изготовления замещающих и формирующих аппаратов; – изготовления пострезекционных протезов и экзопротезов, сложных челюстных протезов
		Умения: – проводить оценку оттиска; – изготавливать вспомогательные и рабочие модели челюстей; – изготавливать фиксирующие, репонирующие, замещающие,

		формирующие челюстно-лицевые протезы; – изготавливать профилактические, лечебные, защитные шины, боксерскую шину
		Знания: – классификация челюстно-лицевых аппаратов; – общие принципы лечения дефектов челюстно-лицевой области; – клинико-лабораторные этапы изготовления челюстно-лицевых протезов; – клинико-лабораторные этапы изготовления профилактических, лечебных, защитных шин (кап)
	ПК 3.4. Изготавливать обтураторы при расщелинах твёрдого и мягкого нёба	Практический опыт: – изготовления протезов и аппаратов при уранопластике
		Умения: – проводить оценку оттиска; – изготавливать вспомогательные и рабочие модели челюстей; – изготавливать фиксирующие, репонирующие, замещающие, формирующие челюстно-лицевые протезы; – изготавливать профилактические, лечебные, защитные шины, боксерскую шину
		Знания: – классификация челюстно-лицевых аппаратов; – общие принципы лечения дефектов челюстно-лицевой области; – клинико-лабораторные этапы изготовления челюстно-лицевых протезов; – клинико-лабораторные этапы изготовления профилактических, лечебных, защитных шин (кап)
	ПК 3.5. Изготавливать лечебно-профилактические аппараты (шины).	Практический опыт: – изготовления профилактических, лечебных, защитных шин, боксерской шины

		Умения: – проводить оценку оттиска; – изготавливать вспомогательные и рабочие модели челюстей; – изготавливать фиксирующие, репонирующие, замещающие, формирующие челюстно-лицевые протезы; – изготавливать профилактические, лечебные, защитные шины, боксерскую шину
		Знания: – классификация челюстно-лицевых аппаратов; – общие принципы лечения дефектов челюстно-лицевой области; – клинико-лабораторные этапы изготовления челюстно-лицевых протезов; – клинико-лабораторные этапы изготовления профилактических, лечебных, защитных шин (кап)

3. Порядок проведения процедуры ГИА и критерии оценки

ГИА проводится в виде государственного экзамена (далее – ГЭ), который состоит издвух этапов.

Государственный экзамен проводится в соответствии с требованиями Положения обаккредитации специалистов, утвержденным приказом Министерства здравоохраненияРоссийской Федерации от 28 октября 2022 г. № 709н, Методическими рекомендациями пооцениванию специалистов здравоохранения при аккредитации и по оценочным материалам,разработанным для аккредитации специалистов со средним медицинским образованием.

Государственный экзамен проводится в 2 этапа:

1-й этап – тестирование;

2-й этап –решение практико-ориентированныхпрофессиональных задач (оценка практических навыков (умений).

3.1. Тестирование– 1этап государственного экзамена – проводитсяв компьютерном классе с использованием тестовых заданий, комплектуемых для каждого студента

автоматически с использованием информационных систем путем выбора 80 тестовых заданий из единой базы оценочных средств. Каждый тест содержит 4 варианта ответа, среди которых, только один правильный. На проведение 1 этапа – решениеварианта тестовых заданий отводится 60 минут.

Оценка результатов выполнения тестовых заданий производится путем начисления одного балла за каждое правильно выполненное тестовое задание.Ответ считается правильным, если выбран один правильный вариант ответа.

Процедура перевода количества правильных ответов при выполнении заданий первого этапа государственного экзамена (тестирование) в оценку осуществляется исходя из следующих критериев:

% правильных ответов	Оценка
набрано 69 % и менее	2 «неудовлетворительно»
набрано от 70% до 80 %	3 «удовлетворительно»
набрано от 81% до 90%	4 «хорошо»
набрано от 91% до 100 %	5 «отлично»

Получение оценки «неудовлетворительно» по итогам выполнения тестового задания, является основанием для недопуска студента ко второму этапу государственного экзамена и выставления оценки «неудовлетворительно» по результатам Государственной итоговой аттестации.

Результат формируется автоматически с указанием процента правильных ответов от общего количества тестовых заданий и фиксируется в оценочной ведомости.

3.2. Решение практико-ориентированных профессиональных задач (оценка практических навыков (умений)– 2этап государственного экзамена – оцениваетсяэкспертом в баллах в индивидуальном оценочном листе.

Оценка практических навыков (умений) в симулированных условиях проводитсяпутем оценивания демонстрации выпускником практических навыков (умений) в ходепоследовательного выполнения практических действий в рамках практического задания.

Время выполнения экзаменуемым практического задания не должно превышать 30минут, включая время ознакомления с содержанием практического задания.

Оценку выполнения практического задания проводит ГЭК в количестве не менее 3человек одновременно. Оценка правильности и последовательности выполнения действийпрактического задания осуществляется членами ГЭК с помощью оценочных листов наэлектронных (бумажных) носителях.

По окончанию демонстрации заданий результаты экзамена обсуждаются экспертной комиссией. После обсуждения качества выполнения задания экзаменующимся, среднее значение заносится в оценочную ведомость. Сумма всех набранных обучающимся баллов переводится в оценку по пятибалльной шкале:

% правильных ответов	Оценка
набрано 69 % и менее	2 «неудовлетворительно»
набрано от 70% до 80 %	3 «удовлетворительно»
набрано от 81% до 90%	4 «хорошо»
набрано от 91% до 100 %	5 «отлично»

Получение оценки «неудовлетворительно» на втором этапе государственного экзамена является основанием для выставления оценки «неудовлетворительно» по результатам Государственной итоговой аттестации.

3.3. Результаты всех этапов государственного экзамена вносятся в сводную ведомость результатов государственного экзамена. Решения государственных экзаменационных комиссий принимаются на закрытых заседаниях простым большинством голосов членов комиссии участвующих в заседании, при обязательном присутствии председателя комиссии или его заместителя. При равном числе голосов – голоспредседательствующего на заседании государственной экзаменационной комиссии является решающим.

Результаты трех этапов государственного экзамена вносятся в сводную ведомость результатов государственного экзамена.

Результаты государственной итоговой аттестации определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Оценка за прохождение ГИА в форме государственного экзамена выставляется как среднее арифметическое по итогам аттестационных испытаний.

При получении дробного результата по итогам прохождения ГИА, оценка, полученная за первый этап государственного экзамена (тестирование), является приоритетной.

4. Оценочные средства для проведения ГИА

4.1. Оценочные средства для проведения 1 этапа государственного экзамена

**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Стоматология ортопедическая ГИА

Тестовые задания

1. ПО СПОСОБУ ПЕРЕДАЧИ ЖЕВАТЕЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ СЪЕМНЫЕ ПЛАСТИНОЧНЫЕ ПРОТЕЗЫ ОТНОСЯТСЯ

А) все варианты неверные
Б) к полуфизиологичным
В) к физиологичным
Г) к нефизиологичным

2. ТРЕТИЙ КЛАСС ПО КЛАССИФИКАЦИИ ДЕФЕКТОВ ЗУБНЫХ РЯДОВ КЕННЕДИ

А) двусторонний концевой дефект
Б) односторонний концевой дефект
В) включенный дефект в боковом отделе зубного ряда
Г) включенный дефект в переднем отделе зубного ряда

3. ПРИ ЧАСТИЧНОЙ ВТОРИЧНОЙ АДЕНТИИ В ЗУБНОМ РЯДУ ВЫДЕЛЯЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ГРУППЫ ЗУБОВ

А) рабочие и не рабочие
Б) функционирующие и не функционирующие
В) атрофированные и гипертрофированные
Г) эстетические и жевательные

4. К НЕФУНКЦИОНИРУЮЩЕЙ ГРУППЕ ОТНОСЯТСЯ ЗУБЫ

А) утратившие антагонисты
Б) имеющие антагонисты
В) все сохранившиеся жевательные зубы
Г) все сохранившиеся фронтальные зубы

5. РАЗМЕРЫ ПЛАСТМАССОВОГО БАЗИСА ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ СЪЕМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА ЗАВИСЯТ

А) количество зубов антагонистов
Б) количества сохранившихся зубов
В) пожелания пациента и возможности зубного техника
Г) произвольно

6. НА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ НАИБОЛЕЕ ОПТИМАЛЬНЫМ РАСПОЛОЖЕНИЕМ КЛАММЕРНОЙ ЛИНИИ СЧИТАЕТСЯ

А) парасиггитальное
Б) диагональное
В) саггитальное
Г) трансверзальное

7. ОТРОСТОК КЛАММЕРА ДОЛЖЕН РАСПОЛАГАТЬСЯ

А) плотно прилегать к альвеолярному гребню
Б) в пластмассовом базисе под искусственными зубами
В) в базисе по центру альвеолярного гребня под искусственными зубами
Г) в пластмассовом базисе по гребню и смещаться язычно

8. СОХРАНИВШИЕСЯ ФРОНТАЛЬНЫЕ ЗУБЫ НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ С НЁБНОЙ СТОРОНЫ ПЕРЕКРЫВАЮТСЯ БАЗИСОМ СЪЕМНОГО ПРОТЕЗА НА

А) до режущего края
Б) 2-3 мм
В) 2/3 высоты коронки
Г) 1/3 высоты коронки

9. СЪЕМНЫЙ ПЛАСТИНОЧНЫЙ ПРОТЕЗ ПРИ ЧАСТИЧНОМ ОТСУТСТВИИ ЗУБОВ СОСТОИТ ИЗ

А) искусственных зубов

Б) все варианты правильные

В) удерживающих элементов

Г) базиса

10. СЪЕМНЫЙ ПЛАСТИНОЧНЫЙ ПРОТЕЗ ПРИ ЧАСТИЧНОМ ОТСУТСТВИИ ЗУБОВ С УДЕРЖИВАЮЩИМИ КЛАММЕРАМИ ПЕРЕДАЕТ ЖЕВАТЕЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ

А) на слизистую оболочку и естественные зубы

Б) на оставшиеся зубы

В) на жевательные мышцы

Г) на слизистую оболочку полости рта

11. КАКИЕ ИЗ ЭЛЕМЕНТОВ КЛАММЕРА ОБЛАДАЮТ СТАБИЛИЗИРУБЩЕЙ И ФИКСИРУЮЩЕЙ ФУНКЦИЕЙ

А) тело

Б) отросток

В) плечо

Г) окклюзионная накладка

12. АНАТОМИЧЕСКИЙ ОТТИСК ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ СЪЕМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА ПРИ ЧАСТИЧНОМ ОТСУТСТВИИ ЗУБОВ ПОЛУЧАЮТ ПРИ ПОМОЩИ

А) гипса

Б) альгинатной оттискной массы

В) силиконовой массы

Г) воска

13. ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ ЛОЖКИ ДОЛЖНЫ

А) соответствовать границам протезного ложа, но неплотно прилегать, наличие места под слепочную массу

Б) не соответствовать границам протезного ложа

В) плотно прилегать к тканям протезного ложа не балансировать

Г) воспроизводить вестибулярный овал

14. ВОСКОВОЙ ШАБЛОН С ОККЛЮЗИОННЫМИ ВАЛИКАМИ ИЗГОТАВЛИВАЮТ ИЗ

А) моделировочного воска

Б) бюгельного воска

В) липкого воска

Г) базисного воска

15. БАЗИСНЫЙ ВОСК ВЫПУСКАЕТСЯ В ВИДЕ

А) кубиков

Б) круглых полосок

В) прямоугольных пластинок

Г) жидком

16. НА РАБОЧИХ ГИПСОВЫХ МОДЕЛЯХ ГРАНИЦЫ БАЗИСА И ФИКСИРУЮЩИХ ЭЛЕМЕНТОВ СЪЕМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА ПРИ ЧАСТИЧНОМ ОТСУТСТВИИ ЗУБОВ НАНОСЯТСЯ

А) пациентом

Б) техником

В) врачом
Г) не наносятся

17. ПРИ ВЫБОРЕ ЗУБОВ ДЛЯ СЪЕМНОГО ПРОТЕЗА УЧИТЫВАЕТСЯ
А) возраст пациента
Б) цвет оставшихся зубов у пациента
В) цвет глаз пациента
Г) выбирается произвольно

18. ЦЕНТРАЛЬНЫЕ РЕЗЦЫ НА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ДОЛЖНЫ БЫТЬ РАСПОЛОЖЕНЫ
А) на 1/3 впереди альвеолярного гребня
Б) на 1 мм внутрь язычно
В) по центру альвеолярной части нижней челюсти
Г) на 2/3 впереди альвеолярного гребня

19. БОКОВАЯ ГРУППА ИСКУССТВЕННЫХ ЗУБОВ НА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ УСТАНАВЛИВАЕТСЯ
А) строго посередине альвеолярного гребня
Б) в зависимости от постановки боковых зубов верхней челюсти
В) слегка расширяют при необходимости для образования места для языка
Г) на 0.5 мм от центра внутрь

20. ПРИ ПРЯМОМ СПОСОБЕ ГИПСОВКИ ЗУБЫ ОСТАЮТСЯ В
А) боковые зубы в основании
Б) контросновани
В) центральные зубы в основании
Г) основании

21. ПРИПАСОВКА СЪЁМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА ПРОИЗВОДИТСЯ
А) зубным техником на модели
Б) врачом - ортопедом в полости рта
В) врачом-ортопедом на модели
Г) зубным техником в полости рта

22. ВОСКОВАЯ КОМПОЗИЦИЯ ПЕРЕД ГИПСОВКОЙ В КЮВЕТУ ПРИКЛЕИВАЕТСЯ ПО ПЕРИМЕТРУ К МОДЕЛИ ЧТОБЫ
А) она не упала с модели при гипсовке
Б) на всякий случай
В) воск не деформировался во время гипсовки
Г) между воском и моделью не попал жидкий гипс

23. ЕСЛИ ПРИ ПРОВЕРКЕ КОНСТРУКЦИИ ПРОТЕЗОВ В ПОЛОСТИ РТА ЗАМЕЧЕНА ЩЕЛЬ МЕЖДУ ПЕРЕДНИМИ ЗУБАМИ И БЕСПОРЯДОЧНЫЙ КОНТАКТ В БОКОВЫХ УЧАСТКАХ, ТО СЛЕДУЕТ КОНСТАТИРОВАТЬ, ЧТО БЫЛА ЗАФИКСИРОВАНА
А) прикусной шаблон слегка опрокинулся при смыкании
Б) боковая окклюзия
В) передняя окклюзия
Г) задняя окклюзия

24. ПЕЛОТЫ ПРИМЕНЯЮТСЯ ДЛЯ
А) улучшения устойчивости протеза
Б) улучшения эстетических качеств протеза
В) улучшения стабилизации

Г) уменьшения нагрузки на единицу площади базиса протеза

25. СЪЕМНЫЕ ПЛАСТИНОЧНЫЕ ПРОТЕЗЫ ИМЕЮТ СЛЕДУЮЩИЕ НЕДОСТАТКИ

А) применяются при любой топографии и величине дефекта зубного ряда

Б) как правило, не требуют препарирования опорных зубов и изготовления на них искусственных коронок

В) передача жевательного давления на слизистую оболочку полости рта

Г) возможность хорошего гигиенического ухода

26. К АКРИЛОВЫМ БАЗИСНЫМ ПЛАСТМАССАМ ГОРЯЧЕГО ОТВЕРЖДЕНИЯ ОТНОСИТСЯ

А) синма

Б) фторакс

В) карбодент

Г) люксатемп

27. ПОДГОТОВКА ПЛАСТМАССОВОГО ТЕСТА ПРОХОДИТ

А) в кювете

Б) в открытой банке для улетучивания излишнего мономера

В) в открытой банке в тѐплом месте

Г) в закрытой банке при комнатной температуре

28. ОДНОСТОРОННИЙ ВКЛЮЧЕННЫЙ ДЕФЕКТ В БОКОВОМ ОТДЕЛЕ ПО КЛАССИФИКАЦИИ КЕННЕДИ СООТВЕТСТВУЕТ КЛАССУ

А) III

Б) I

В) II

Г) IV

29. С ОРАЛЬНОЙ СТОРОНЫ ГРАНИЦА БАЗИСА ПРОТЕЗА ПЕРЕКРЫВАЕТ СОХРАНИВШИЕСЯ ФРОНТАЛЬНЫЕ ЗУБЫ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПО ОТНОШЕНИЮ К ВЫСОТЕ КОРОНКИ НА

А) 1/3

Б) 1/2

В) 2/3

Г) ¾

30. ОДНОСТОРОННИЙ КОНЦЕВОЙ ДЕФЕКТ В БОКОВОМ ОТДЕЛЕ ПО КЛАССИФИКАЦИИ КЕННЕДИ СООТВЕТСТВУЕТ КЛАСС

А) IV

Б) I

В) III

Г) II

31. С ОРАЛЬНОЙ СТОРОНЫ ГРАНИЦА БАЗИСА ПРОТЕЗА ПЕРЕКРЫВАЕТ СОХРАНИВШИЕСЯ ЖЕВАТЕЛЬНЫЕЗУБЫ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПО ОТНОШЕНИЮ К ВЫСОТЕ КОРОНКИ НА

А) 2/3

Б) 1/2

В) 1/3

Г) ¾

32. ПРИ СМЕЩЕНИИ ОТРОСТКА КЛАММЕРА С ЦЕНТРА АЛЬВЕОЛЯРНОГО ОТРОСТКА

А) происходит поломка протеза

Б) нарушается эстетика
В) нарушается фиксация протеза
Г) происходит расшатывание опорных зубов

33. ПРИ СМЕЩЕНИИ ОТРОСТКА КЛАММЕРА С ЦЕНТРА АЛЬВЕОЛЯРНОГО ОТРОСТКА
А) нарушается фиксация протеза
Б) нарушается эстетика
В) происходит поломка протеза
Г) происходит расшатывание опорных зубов

34. НАНЕСЕНИЕ ИЗОЛЯЦИОННОГО СЛОЯ ПЕРЕД ЭТАПОМ ФОРМОВКИ ПЛАСТМАССЫ СЛУЖИТ ДЛЯ
А) сохранения четкости протезного ложа
Б) ускорения процесса полимеризации
В) предотвращения улетучивания мономера
Г) предупреждения прилипания пластмассы к гипсовой модели

35. ДЕФЕКТ ЗУБНОГО РЯДА ВО ФРОНТАЛЬНОМ УЧАСТКЕ ПО КЛАССИФИКАЦИИ КЕННЕДИ СООТВЕТСТВУЕТ КЛАССУ
А) IV
Б) I
В) II
Г) III

36. ОТРИЦАТЕЛЬНОЕ СВОЙСТВО ЧАСТИЧНОГО СЪЕМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА
А) наличие фиксирующих элементов
Б) не требуется предварительной обработки опорных зубов
В) нарушение вкусовой и температурной чувствительности
Г) нарушение эстетичности

37. МЕДЛЕННОЕ ОХЛАЖДЕНИЕ КЮВЕТЫ НА ВОЗДУХЕ
А) облегчает извлечение протеза из кюветы
Б) предохраняет протез от деформации
В) предохраняет от образования пористостей
Г) облегчает отделение гипса от пластмассового базиса

38. ГЛАВНЫМ ТРЕБОВАНИЕМ К ОТТИСКУ(СЛЕПКУ) ЯВЛЯЕТСЯ
А) допустимость усадки при хранении
Б) легкая вводимость в полость рта
В) легкая выводимость из полости рта
Г) точное отображение тканей протезного ложа

39. ЕСТЕСТВЕННЫЕ ВЕРХНИЕ БОКОВЫЕ ЗУБЫ ЗАКРЫВАЮТСЯ БАЗИСОМ НА ВЫСОТУ
А) до жевательной поверхности
Б) 2/3
В) 1/3
Г) ½

40. НИЖНИЕ БОКОВЫЕ ЕСТЕСТВЕННЫЕ ЗУБЫ ЗАКРЫВАЮТСЯ БАЗИСОМ НА ВЫСОТУ
А) 2/3
Б) 1/3
В) ½

Г) до уровня шейки зуба

41. САМЫЙ МАЛЫЙ БУГОР НИЖНЕГО ШЕСТОГО ЗУБА НАЗЫВАЕТСЯ

А) серединно-щечным

Б) дистально-щечным

В) медиально-щечным

Г) вестибулярно-щечным

42. ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ БАЗИСА СЪЕМНЫХ ПРОТЕЗОВ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПЛАСТМАСА

А) фторакс

Б) протакрил

В) синма

Г) карбопласт

43. ФАРФОРОВЫЕ ЗУБЫ С БАЗИСОМ ПРОТЕЗА СОЕДИНЯЮТСЯ

А) химически

Б) механически

В) комбинированно

Г) физически

44. ОККЛЮЗИОННЫЕ ВАЛИКИ ИЗГОТАВЛИВАЮТ ИЗ ВОСКА

А) моделировочного

Б) липкого

В) базисного

Г) пчелиного

45. КАТАЛИЗАТОРОМ УСКОРЕНИЯ СКОРОСТИ СХВАТЫВАНИЯ ГИПСА ЯВЛЯЕТСЯ

А) тальк

Б) бура

В) солевой раствор

Г) сахар

46. ДЛЯ ПОЛИМЕРИЗАЦИИ ПЛАСТМАССЫ КЮВЕТУ ЗАКРЕПЛЯЮТ

А) в стерилизатор

Б) в пресс

В) в бюгель

Г) в муфель

47. ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ПЛАСТМАССОВОГО ТЕСТА ПРИМЕНЯЮТ ЖИДКОСТЬ

А) мономер

Б) вода

В) изолак

Г) кислота

48. АППАРАТ, ВОСПРОИЗВОДЯЩИЙ ДВИЖЕНИЯ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ В ВЕРТИКАЛЬНОЙ ПЛОСКОСТИ

А) гнатодинамометр

Б) окклюдатор

В) параллелометр

Г) артикулятор

49. ПРИ ОТСУТСТВИИ ВЫРАЖЕННОГО ЭКВАТОРА ОПОРНОГО ЗУБА

А) изготавливают на опорный зуб искусственную коронку

Б) выбирают в качестве опоры другой зуб

В) изменяют конструкцию кламмера
Г) изменение конструкции протеза

50. ТЕЛО КЛАММЕРА ДОЛЖНО РАСПОЛАГАТЬСЯ
А) на вестибулярной поверхности зуба ниже экватора
Б) на вестибулярной поверхности зуба выше экватора
В) на апроксимальной поверхности зуба на уровне экватора
Г) в естественных фиссурах

51. ПОЛОЖИТЕЛЬНОЕ СВОЙСТВО ИСКУССТВЕННЫХ ПЛАСТМАССОВЫХ ЗУБОВ
А) химическое соединение с базисом
Б) цветоустойчивость
В) физическая прочность
Г) минимальная водопоглощаемость

52. НЕРАВНОМЕРНАЯ ТОЛЩИНА БАЗИСА ПРОТЕЗА ПРИВОДИТ К
А) травмированию слизистой оболочки
Б) нарушению фиксации
В) поломке протеза
Г) неравномерному погружению в подлежащие ткани

53. ПОПАДАНИЕ ГИПСА ПОД ВОСКОВЫЙ БАЗИС ВО ВРЕМЯ ГИПСОВКИ В КЮВЕТУ ДЛЯ ПОЛИМЕРИЗАЦИИ ПРОИСХОДИТ, ЕСЛИ
А) восковой базис неплотно прилегает к модели
Б) восковой базис не был прилит к модели
В) на кювету с загипсованной моделью было оказано чрезмерное давление
Г) на кювету с загипсованной моделью было оказано недостаточное давление

54. ГАЗОВАЯ ПОРИСТОСТЬ ПРОТЕЗА ВОЗНИКАЕТ В РЕЗУЛЬТАТЕ
А) испарения мономера с незакрытой поверхности созревающей пластмассы
Б) быстрого охлаждения кюветы
В) недостаточного сжатия пластмассы
Г) быстрого нагрева кюветы

55. НАИБОЛЬШУЮ АНАТОМИЧЕСКУЮ РЕТЕНЦИЮ НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРИ ПОЛНОМ ОТСУТСТВИИ ЗУБОВ ОБЕСПЕЧИВАЮТ
А) свод нёба
Б) верхнечелюстные альвеолярные бугры
В) поперечные нёбные складки
Г) мягкое нёбо

56. ДЛЯ ПРОТЕЗИРОВАНИЯ НАИМЕНЕЕ БЛАГОПРИЯТНОЙ ФОРМОЙ ВЕСТИБУЛЯРНОГО СКАТА АЛЬВЕОЛЯРНОГО ОТРОСТКА ЯВЛЯЕТСЯ
А) с навесом
Б) прямая
В) отлогая
Г) пологая

57. ГРАНИЦЫ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЛОЖКИ С ВЕСТИБУЛЯРНОЙ СТОРОНЫ ПО ОТНОШЕНИЮ К ГРАНИЦАМ БУДУЩЕГО СЪЕМНОГО ПРОТЕЗА ДОЛЖНЫ БЫТЬ
А) короче, для формирования края оттиска
Б) длиннее, для формирования края оттиска
В) толще, для получения точного отпечатка переходной складки
Г) на уровне, для обеспечения фиксации в полости рта

58. ВЫСОТА ВЕРХНЕГО ОККЛЮЗИОННОГО ВАЛИКА В ОБЛАСТИ ФРОНТАЛЬНЫХ ЗУБОВ _____ ММ

А) 10-15
Б) 5-10
В) 15-20
Г) 0-5

59. ВЫСОТА ОККЛЮЗИОННОГО ВАЛИКА В ОБЛАСТИ ПОСЛЕДНЕГО МОЛЯРА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ РАВНА

А) 0,3 - 0,5 см
Б) 0,8 - 1,0 см
В) 2,0 – 2,5 см
Г) 1,0 - 1,5 см

60. В СЪЕМНОМ ПРОТЕЗЕ ВЫШЕ ЛИНИИ УЛЫБКИ РАСПОЛОЖЕНЫ ШЕЙКИ ИСКУССТВЕННЫХ ЗУБОВ

А) первых премоляров
Б) центральных резцов
В) боковых резцов
Г) клыков

61. ИСКУССТВЕННЫЕ ПЛАСТМАССОВЫЕ ЗУБЫ СОЕДИНЯЮТСЯ С БАЗИСОМ ПРОТЕЗА

А) механически
Б) химически
В) с помощью клея
Г) с помощью крепёжных приспособлений

62. АНАТОМИЧЕСКУЮ ПОСТАНОВКУ ПО СТЕКЛУ НАЧИНАЮТ С

А) центральных резцов нижней челюсти
Б) центральных резцов верхней челюсти
В) вторых моляров верхней челюсти
Г) вторых моляров нижней челюсти

63. ПРИ ПОСТАНОВКЕ ИСКУССТВЕННЫХ ЗУБОВ, ПО ВАСИЛЬЕВУ, В ОРТОГНАТИЧЕСКОМ ПРИКУСЕ ПЕРВЫЙ ВЕРХНИЙ МОЛЯР КАСАЕТСЯ СТЕКЛА

А) медиальными буграми
Б) медиально-щечным бугром
В) медиально-небным бугром
Г) дистально-щечным бугром

64. ПРИ ПОСТАНОВКЕ ИСКУССТВЕННЫХ ЗУБОВ, ПО ВАСИЛЬЕВУ, В ОРТОГНАТИЧЕСКОМ ПРИКУСЕ ДИСТАЛЬНО-НЕБНЫЙ БУГОР ПЕРВОГО МОЛЯРА ОТСТОИТ ОТ СТЕКЛА НА

А) 2,0 мм
Б) 1,5 мм
В) 0,5 мм
Г) 1,0 мм

65. ПРИ ПОСТАНОВКЕ ИСКУССТВЕННЫХ ЗУБОВ, ПО ВАСИЛЬЕВУ, В ПРОГЕНИЧЕСКОМ ВЗАИМООТНОШЕНИИ НА МОДЕЛЬ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ НЕ СТАВЯТСЯ

А) вторые премоляры
Б) латеральные резцы
В) третьи моляры

Г) первые моляры

66. ПРИ ПОСТАНОВКЕ ИСКУССТВЕННЫХ ЗУБОВ, ПО ВАСИЛЬЕВУ, В ОРТОГНАТИЧЕСКОМ ПРИКУСЕ МЕДИАЛЬНО-ЩЕЧНЫЙ БУГОР ВТОРОГО МОЛЯРА ОТСТОИТ ОТ СТЕКЛА НА

А) 2,0 мм
Б) 1,0 мм
В) 0,5 мм
Г) 1,5 мм

67. ПРИ ПОСТАНОВКЕ ИСКУССТВЕННЫХ ЗУБОВ, ПО ВАСИЛЬЕВУ, В ОРТОГНАТИЧЕСКОМ ПРИКУСЕ ДИСТАЛЬНО-ЩЕЧНЫЙ БУГОР ВТОРОГО МОЛЯРА ОТСТОИТ ОТ СТЕКЛА НА

А) 1,0 мм
Б) 2,5 мм
В) 0,5 мм
Г) 4,0 мм

68. ПРИ ПОСТАНОВКЕ ИСКУССТВЕННЫХ ЗУБОВ, ПО ВАСИЛЬЕВУ, В ОРТОГНАТИЧЕСКОМ ПРИКУСЕ НЕБНЫЙ БУГОР ВТОРОГО ПРЕМОЛЯРА СООТНОСИТСЯ СО СТЕКЛОМ

А) касается
Б) отстоит на 1,0 мм
В) отстоит на 2,5 мм
Г) отстоит на 4,0 мм

69. ПРИ ПОСТАНОВКЕ ИСКУССТВЕННЫХ ЗУБОВ, ПО ВАСИЛЬЕВУ, В ОРТОГНАТИЧЕСКОМ ПРИКУСЕ ЩЕЧНЫЙ БУГОР ПЕРВОГО ПРЕМОЛЯРА СООТНОСИТСЯ СО СТЕКЛОМ

А) касается
Б) отстоит на 1,0 мм
В) отстоит на 2,5 мм
Г) отстоит на 4,0 мм

70. ПРИ ПОСТАНОВКЕ ИСКУССТВЕННЫХ ЗУБОВ, ПО ВАСИЛЬЕВУ, В ОРТОГНАТИЧЕСКОМ ПРИКУСЕ КЛЫК СООТНОСИТСЯ СО СТЕКЛОМ

А) касается
Б) отстоит на 0,5 мм
В) отстоит на 1,5 мм
Г) отстоит на 2,0 мм

71. ПРИ ПОСТАНОВКЕ ИСКУССТВЕННЫХ ЗУБОВ, ПО ВАСИЛЬЕВУ, В ОРТОГНАТИЧЕСКОМ ПРИКУСЕ ЦЕНТРАЛЬНЫЙ РЕЗЕЦ СООТНОСИТСЯ СО СТЕКЛОМ

А) касается
Б) отстоит на 0,5 мм
В) отстоит на 1,5 мм
Г) отстоит на 2,0 мм

72. ХАРАКТЕР ПОСТАНОВКИ ИСКУССТВЕННЫХ ЗУБОВ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

А) высотой прикуса
Б) межчелюстным соотношением
В) формой зубных дуг
Г) формой лица

73. БАЗИС СЪЁМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА ИЗГОТАВЛИВАЕТСЯ ИЗ

А) каучука
Б) фарфора
В) акриловых пластмасс
Г) гипса

74. ПЕРЕД ФИКСАЦИЕЙ ЦЕНТРАЛЬНОГО СООТНОШЕНИЯ ЧЕЛЮСТЕЙ СОЗДАЮТ РЕТЕНЦИОННЫЕ ПУНКТЫ НА ОККЛЮЗИОННЫХ ВАЛИКАХ

А) нижнем и верхнем
Б) нижнем
В) верхнем
Г) не имеет значения

75. РАЗНИЦА ВЕЛИЧИН ВЫСОТЫ НИЖНЕГО ОТДЕЛА ЛИЦА В СОСТОЯНИИ ОТНОСИТЕЛЬНОГО ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО ПОКОЯ В СОСТОЯНИИ ЦЕНТРАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ СОСТАВЛЯЕТ В СРЕДНЕМ

А) 2-4 мм
Б) 5-8 мм
В) 8-10 мм
Г) 0,5-1 мм

76. ОРИЕНТИРОМ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ВЕРХНИХ РЕЗЦОВ СЛУЖИТ РАСПОЛОЖЕНИЕ

А) крыльев носа
Б) центральные резцы нижней челюсти
В) уздечки верхней губы
Г) анатомический центр

77. К НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ИЗМЕНЕНИЯМ В ЗУБОЧЕЛЮСТНОЙ СИСТЕМЕ У ПАЦИЕНТОВ С ПОЛНЫМ ОТСУТСТВИЕМ ЗУБОВ ОТНОСИТСЯ

А) наличие трем и диастем
Б) увеличение глубины суставных ямок
В) наличие старческойпрогении
Г) возникновение деформаций челюстей

78. ПРИ ПРОГРЕССИРОВАНИИ АТРОФИИ БЕЗЗУБЫХ ЧЕЛЮСТЕЙ МЕСТА ПРИКРЕПЛЕНИЯ УЗДЕЧЕК И ТЯЖЕЙ СМЕЩАЮТСЯ

А) от центра альвеолярного гребня
Б) к центру альвеолярного гребня
В) медиальнее
Г) к уздечке верхней или нижней губы соответственно

79. ОСНОВНОЙ МЕТОД ФИКСАЦИИ ПОЛНЫХ СЪЁМНЫХ ПРОТЕЗОВ

А) биофизический
Б) механический
В) биомеханический
Г) физический

80. РАСШИРИТЬ ГРАНИЦЫ БАЗИСА ПРОТЕЗА НА НИЖНЮЮ ЧЕЛЮСТЬ МОЖНО ЗА СЧЁТ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ОБЛАСТИ

А) ретроальвеолярной
Б) ретромолярной
В) подъязычной
Г) позадинебной

81. ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ОПТИМАЛЬНОЙ ПРИСАСЫВАЕМОСТИ КРАЯ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО ОТТИСКА ФОРМИРУЮТСЯ

А) путѐмразгружения слизистой оболочки

Б) путѐмотдавливания слизистой оболочки

В) с применением функциональных проб

Г) с помощью пассивных движений рук врача

82. ГЛАВНОЕ ПРЕИМУЩЕСТВО ПЛАСТМАССОВЫХ ЗУБОВ ПО СРАВНЕНИЮ С ФАРФОРОВЫМИ ЗУБАМИ

А) они удобны в работе

Б) они хорошо имитируют естественные зубы

В) они соединяются с базисом протеза химическим путем

Г) они имеют стойкую окраску

83. ЗУБНЫЕ ПРИЗНАКИ ЦЕНТРАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ ОРТОГНАТИЧЕСКОГО ПРИКУСА, ОТНОСЯЩИЕСЯ КО ВСЕМ ЗУБАМ

А) режущие края верхних зубов смыкаются с нижними встык, небные бугры верхних боковых зубов лежат в бороздках между буграми

Б) каждый зуб имеет, как правило двух антогонистов, верхний смыкается с одноименными нижними и позади стоящими, верхняя зубная дуга шире нижней

В) срединные линии совпадают, верхние передние зубы перекрывают нижние на 1/3 каждый зуб имеет двух антогонистов

Г) срединные линии совпадают, верхние передние зубы перекрывают нижние на 2-3 их высоты, каждый зуб имеет по одному антогонисту

84. РАССТОЯНИЕ МЕЖДУ ЛИНИЯМИ КОСМЕТИЧЕСКОГО ЦЕНТРА И КЛЫКОВ ПРИ ПОДБОРЕ ИСКУССТВЕННЫХ ЗУБОВ УКАЗЫВАЕТ НА

А) ширину зубов

Б) улыбку

В) высоту зубов

Г) фасон зубов

85. ПЕЛОТЫ РАСПОЛАГАЮТСЯ В ОБЛАСТИ ПРОЕКЦИИ КОРНЕЙ ЗУБОВ

А) фронтальных верхней челюсти

Б) премоляров нижней челюсти

В) фронтальных нижней челюсти

Г) премоляров верхней челюсти

86. ОРИЕНТИРОМ ДЛЯ РАСПОЛОЖЕНИЯ ПЕРЕДНЕГО КРАЯ ПОСТАНОВОЧНОГО ВАЛИКА ЯВЛЯЕТСЯ

А) линия улыбки

Б) центр альвеолярного отростка

В) линия косметического центра

Г) овал дуги фронтальных зубов

87. ЗУБЫ СТАВЯТ НА «ПРИТОЧКЕ» ПРИ ПРИКУСЕ

А) прогнатическом

Б) прогеническом

В) ортогнатическом

Г) прямом

88. НА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ СВИНЦОВОЙ ФОЛЬГОЙ ИЗОЛИУЮТ

А) альвеолярный отросток

Б) торус

В) экзостозы

Г) челюстные бугорки

89. ВЕРТИКАЛЬНЫЕ ОСИ НИЖНИХ ФРОНТАЛЬНЫХ ЗУБОВ ОТНОСИТЕЛЬНО СРЕДНЕЙ ЛИНИИ РАСПОЛАГАЮТ

А) параллельно

Б) с дистальным наклоном

В) с медиальным наклоном

Г) на усмотрение зубного техника в зависимости от протяженности дефекта

90. ЗАМЕНА НЁБНОЙ ПЛАСТИНКИ ВОСКОВОГО БАЗИСА ВОЗМОЖНА НА ЭТАПЕ

А) объемного моделирования

Б) окончательного моделирования

В) предварительного моделирования

Г) проверки восковой конструкции протеза в полости рта

91. УВЛАЖНЕНИЕ ПОВЕРХНОСТИ ПЛАСТМАССОВОГО БАЗИСА ПРИ ЕГО ОБРАБОТКЕ ПРОИЗВОДЯТ С ЦЕЛЬЮ

А) предупреждения перегрева пластмассы

Б) придания зеркального блеска поверхности базиса

В) удаления пластмассовой стружки

Г) удаления излишков гипса

92. ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ЦЕНТРАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ ГОРИЗОНТАЛЬНЫМ ОРИЕНТИРОМ НА ЛИЦЕ СЛУЖИТ ЛИНИЯ

А) зрачковая

Б) камперовская

В) улыбки

Г) срединная

93. АВТОР ПРОБ ПРИПАСОВКИ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЛОЖКИ ВО РТУ

А) Оксман

Б) Рубинов

В) Гельман

Г) Гербст

94. ОККЛЮЗИЯ, ПРИ КОТОРОЙ СРЕДНЯЯ ЛИНИЯ НЕ СОВПАДАЕТ, НАЗЫВАЕТСЯ

А) центральная

Б) боковая

В) передняя

Г) задняя

95. ОШИБКА, ПРИВОДЯЩАЯ К ЗАНИЖЕНИЮ ВЫСОТЫ ПРИКУСА, ПРОСХОДИТ НА ЭТАПЕ

А) припасовки протеза в полости рта

Б) снятия оттисков

В) шлифовки и полировки

Г) определения высоты прикуса

96. ПОКАЗАНИЕМ К ИЗГОТОВЛЕНИЮ ПРОТЕЗА С ДВУХСЛОЙНЫМ БАЗИСОМ НА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

А) атрофия альвеолярного гребня

Б) наличие торуса

В) наличие корней

Г) наличие экзостозов

97. ПРИ ОРТОГНАТИИ ШЕСТОЙ ЗУБ КАСАЕТСЯ СТЕКЛА БУГРОМ
А) медиально-щечным
Б) дистально-щечным
В) медиально-небным
Г) дистально-небным
98. АППАРАТОМ, ВОСПРОИЗВОДЯЩИМ АРТИКУЛЯЦИОННЫЕ ДВИЖЕНИЯ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ
А) артикуляторБонвиля
Б) окклюдатор проволочный
В) параллелометр
Г) артикуляторГизи
99. ЛИНИЯ, ОПРЕДЕЛЯЮЩАЯ ШИРИНУ ПЕРЕДНИХ ЗУБОВ ПРИ ПОСТАНОВКЕ, НАЗЫВАЕТСЯ
А) клыков
Б) срединная
В) носоушная
Г) улыбки
100. ЦЕЛЬЮ ПЕРЕБАЗИРОВКИ ПРОТЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ
А) достижение лучшей фиксации
Б) восстановление жевательной эффективности
В) утолщение базисного протеза
Г) достижение эстетичности
101. ПРИЗНАКОМ СНИЖЕНИЯ МЕЖАЛЬВЕОЛЯРНОЙ ВЫСОТЫ ЯВЛЯЕТСЯ
А) сглаженность носогубных и подбородочных складок
Б) углубление носогубных и подбородочных складок
В) удлинение нижнего отдела лица
Г) потеря жевательных зубов
102. АНАТОМИЧЕСКИЙ ОТТИСК С БЕЗЗУБОЙ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПОЛУЧАЮТ ЛОЖКОЙ
А) разборная ложка
Б) стандартная ложка верхней челюсти
В) индивидуальная ложка для неперфорированной челюсти
Г) стандартная ложка для неперфорированной челюсти
103. ПОСЛЕ ВЫВАРКИ ВОСКА ИЗ КЮВЕТЫ НЕОБХОДИМО
А) проверить с целлофаном
Б) приготовить пластмассу
В) паковать пластмассу
Г) нанести изоляционный слой
104. ГРАНИЦА ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЛОЖКИ
А) на 1,5-2 мм не доходит переходной складки
Б) проходит по переходной складке
В) на 1,5-2 мм перекрывает переходную складку
Г) проходит нейтральной зоне
105. ПОСТАНОВКА ИСКУССТВЕННЫХ ЗУБОВ ПО СФЕРИЧЕСКОЙ ПОВЕРХНОСТИ ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ ПРИКУСЕ
А) прямом
Б) прогеническом
В) прогнатическом

Г) ортогнатическом

106. ПРИ ПОСТАНОВКЕ ЗУБОВ В АРТИКУЛЯТОРЕ ПОСЛЕ УСТАНОВКИ ВЕРХНИХ ПЕРЕДНИХ ЗУБОВ УСТАНАВЛИВАЮТ

А) клыки нижней челюсти

Б) жевательные зубы верхней челюсти

В) жевательные зубы нижней челюсти

Г) передние зубы нижней челюсти

107. МЕТОДОМ, НАИБОЛЕЕ ТОЧНО ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ЦЕНТРАЛЬНУЮ ОККЛЮЗИЮ, ЯВЛЯЕТСЯ

А) физиологический

Б) анатомический

В) антропометрический

Г) атомо-физиологический

108. ПЛАСТМАССЫ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ В ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ

А) должны обладать низкими косметическими показателями

Б) не должны монолитно соединяться с искусственными зубами из пластмассы

В) не проверяются на безопасность для здоровья пациента

Г) должны быть безвредны для организма человека, обладать высокими косметическими показателями

109. ДЛЯ БОЛЕЕ ДЛИТЕЛЬНОГО ПРЕБЫВАНИЯ ПЛАСТМАССЫ В ТЕСТООБРАЗНОМ СОСТОЯНИИ МОЖНО

А) использовать большее количество мономера

Б) залить поверхность разведенной пластмассы холодной водой

В) пластмассу поместить в холодильник

Г) постоянно перемешивать пластмассовое тесто

110. ДЛЯ ПОЧИНКИ ПРОТЕЗА МЕТОДОМ СВОБОДНОЙ ФОРМОВКИ ПРИМЕНЯЮТ ПЛАСТМАССУ

А) норакрил

Б) редонт

В) синму

Г) этакрил

111. ПОСТАНОВКА ЗУБОВ НЕ ПО ЦЕНТРУ АЛЬВЕОЛЯРНОГО ОТРОСТКА

А) приводит к балансированию и перелому протеза

Б) приводит к балансированию протеза

В) приводит к лучшей фиксации

Г) не имеет существенного значения

112. ТАКТИКА СПЕЦИАЛИСТОВ ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ ГРАНУЛЯРНЫХ ПОР

А) перебазировка протеза

Б) починка протезов

В) изготовление нового протеза

Г) наложение протеза на челюсть

113. ОБЯЗАТЕЛЬНОГО ПОЛУЧЕНИЯ ОТТИСКА С ПРОТЕЗОМ ТРЕБУЕТ ПОЧИНКА ПРОТЕЗА ПРИ

А) трещине в базисе протеза

Б) линейном переломе базиса

В) "приварке" зуба с переносом кламмера

Г) переломе базиса на 3 части

114. ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЕ СЪЕМНЫХ ПРОТЕЗОВ ПЕРЕД ПОЧИНКОЙ ЛУЧШЕ ПРОВЕСТИ

А) не надо обеззараживать

Б) положить в раствор марганцовокислого калия на 30 минут

В) подвергнуть ультрафиолетовому облучению в течение 5 минут

Г) вымыть моющими средствами и положить в 6% раствор перекиси водорода на один час

115. ПРИ ПОЧИНКЕ СЪЕМНОГО ПРОТЕЗА НА НИЖНЮЮ ЧЕЛЮСТЬ В СВЯЗИ С ПОТЕРЕЙ ЕСТЕСТВЕННОГО ЗУБА НЕОБХОДИМО СНЯТЬ ОТТИСК

А) с нижней челюсти без протеза

Б) с нижней челюсти с протезом и слепок с верхней челюсти

В) с двух челюстей без протеза

Г) с верхней челюсти

116. ПОДГОТОВКУ ПЛАСТМАССОВОГО ТЕСТА ОСУЩЕСТВЛЯЮТ В ЕМКОСТИ ИЗ

А) стекла

Б) пластмассы

В) металла

Г) не имеет значения

117. ЗАВЕРШАЮЩИМ ЭТАПОМ ПОЧИНКИ СЪЕМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

А) полимеризация

Б) паковка пластмассы

В) шлифовка и полировка протеза

Г) изолирование гипсовогоподлитка

118. ПРИ ПОЧИНКЕ СЪЕМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА ИЗГОТОВЛЕНИЕ ПОДЛИТКА ПРОИЗВОДЯТ С ПОМОЩЬЮ

А) сверхпрочного гипса

Б) супер гипса

В) базисного воска

Г) медицинского гипса

119. ВИДЫ ПОЧИНОК СЪЕМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА

А) только клиническая

Б) прямая и непрямая

В) клиническая и лабораторная

Г) только прямая

120. ДЛЯ ПОЧИНОК БАЗИСА СЪЕМНЫХ ПРОТЕЗОВ ПРИМЕНЯЕТСЯ

А) этакрил, стадонт

Б) протакрил, редонт

В) ортопласт, акрил

Г) фторакс, бакрил

121. ВРЕМЯ ПОЛИМЕРИЗАЦИИ ПЛАСТМАССЫ ПРИ ПОЧИНКЕ ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА

А) более 1 часа

Б) 1-2 мин

В) 30-45 мин

Г) 8-10 мин

122. ПРИКРЕПЛЕНИЕ АРМИРУЮЩИХ ЭЛЕМЕНТОВ ПЕРПЕНДИКУЛЯРНО ЛИНИИ ПЕРЕЛОМА ПРИ СОЗДАНИИ ПОДЛИТКА ОСУЩЕСТВЛЯЮТ С ПОМОЩЬЮ
А) липкого воска
Б) базисного воска
В) моделировочного воска
Г) бюгельного воска
123. ПРИ ПОЧИНКЕ СЪЕМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА ЛИНИЮ ИЗЛОМА РАСШИРЯЮТ
А) на 1 см
Б) на 5 мм
В) на 2 мм в каждую сторону
Г) не имеет значения
124. ДЛЯ ПОЛИРОВАНИЯ ПРОТЕЗА ПОСЛЕ ПОЧИНКИ ИСПОЛЬЗУЮТ
А) войлочные фильцы, щетки и пушки
Б) металическую щетку
В) фрезы
Г) карборундовые головки
125. ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЕ СЪЕМНЫХ ПРОТЕЗОВ ПЕРЕД ПОЧИНКОЙ МОЖНО ПРОВЕСТИ СЛЕДУЮЩИМ ОБРАЗОМ
А) вымыть моющими средствами и положить в 6% раствор перекиси водорода на час
Б) положить в раствор марганцовокислого калия на 30 минут
В) подвергнуть ультрофиолетовому облучению в течение 5 минут
Г) обработать протез спиртом
126. ДЛЯ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ СОЕДИНЕНИЯ ГИПСОВОГО ПОДЛИТКА И ПЛАСТМАССОВОГО «ТЕСТА» ИСПОЛЬЗУЮТ
А) пасту гои
Б) силикон
В) изокол
Г) все варианты правильные
127. ПРИ ПОЧИНКЕ СЪЕМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА МОЖНО ДОБАВИТЬ ЗУБЫ
А) 3-4
Б) 1-2
В) более 5
Г) любое количество
128. ФАЗОЙ ПОДГОТОВЛЕННОГО ПЛАСТМАССОВОГО «ТЕСТА» ДЛЯ ПОЧИНКИ ПРОТЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ СТАДИЯ
А) тестообразная
Б) резиноподобная
В) твердая
Г) тянущихся нитей
129. ПРИ ПОЧИНКЕ ПРОТЕЗА СКЛЕИВАЕМЫЕ ДЕТАЛИ ПРОПИТЫВАЮТСЯ
А) мономером
Б) спиртом
В) эфиром
Г) изоколом
130. ПОЧИНКА БАЗИСА СЪЁМНОГО ПРОТЕЗА НЕВОЗМОЖНА ПРИ
А) трещине в базисе протеза

Б) невозможности сопоставить отломки
В) разломе протеза на 3 части
Г) удалении зуба

131. ДЛЯ ПОЧИНКИ БАЗИСА СЪЕМНОГО ПРОТЕЗА ИСПОЛЬЗУЮТ
А) фторакс
Б) альгинат
В) суперклей
Г) протакрил

132. ПЕРЕД ПОМЕЩЕНИЕМ ПЛАСТМАССЫ В ЛИНИЮ ПЕРЕЛОМА ГИПСОВЫЙ ПОДЛИТОК ОБРАБАТЫВАЮТ
А) мономером
Б) спиртом
В) изоколом
Г) воском

133. ПРИ НАРУШЕНИИ ПРАВИЛ ПОДГОТОВКИ ПЛАСТМАССОВОГО «ТЕСТА» МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ
А) пористость сжатия
Б) гранулярная пористость
В) газовая пористость
Г) трещины

134. ПОЧИНКУ ПРОТЕЗА С ДОБАВЛЕНИЕМ ЗУБА ПРОИЗВОДЯТ
А) непосредственно в полости рта
Б) со снятием слепка зубного ряда без протеза
В) без снятия слепка на фиксирующей модели
Г) с предварительным снятием слепка зубного ряда с протезом

135. ПРИ ЛИНЕЙНОМ ПЕРЕЛОМЕ БАЗИСА СОПОСТАВЛЕНИЕ И СОЕДИНЕНИЕ ОТЛОМКОВ ПРОИЗВОДЯТ
А) липким воском
Б) гипсом
В) базисным воском
Г) фосфат-цементом

136. ЕМКОСТЬ С ЗАМЕШАННОЙ ПЛАСТМАССОЙ НЕОБХОДИМО ЗАКРЫТЬ КРЫШКОЙ ДЛЯ
А) быстрого созревания
Б) предотвращения испарения мономера
В) предупреждения загрязнения
Г) поддержания постоянной температуры в емкости

137. ПО КРАЯМ ИЗЛОМА ПРИ ЛИНЕЙНОМ ПЕРЕЛОМЕ ДЕЛАЮТ ФАСКИ В ВИДЕ ЛАСТОЧКИНОГО
А) крыла
Б) гнезда
В) хвоста
Г) клюва

138. ПОЛИРОВКУ ПОЧИНКИ СЪЕМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА НАЧИНАЮТ С ПРИМЕНЕНИЯ
А) наждачной бумаги
Б) войлочного фильца
В) мягкой щетки

Г) резинового круга

139. ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ПЛАСТМАССОВОГО ТЕСТА ПРИ ПОЧИНКЕ ПРОТЕЗА ПРИМЕНЯЮТ ПОРОШОК

А) зубной порошок
Б) бура
В) пемза
Г) полимер

140. ПОЧИНКУ ПРОТЕЗА С ДОБАВЛЕНИЕМ КЛАММЕРА ПРОИЗВОДЯТ ПРИ ПОМОЩИ

А) стандартного кламмера
Б) опорно-удерживающего кламмера
В) кламмера Адамса
Г) многозвеньевогокламмера

141. КАКИЕ ЗУБЫ ИСПОЛЬЗУЕТ ЗУБНОЙ ТЕХНИК ПРИ ПОЧИНКЕ СЪЕМНОГО ПРОТЕЗА

А) карбодент
Б) мелиадент
В) эстедент - 02
Г) силодент

142. ПОСЛЕ СМЕШИВАНИЯ ПОЛИМЕРА И МОНОМЕРА ПЛАСТМАССЫ ЕМКОСТЬ С МАССОЙ СЛЕДУЕТ

А) плотно закрыть
Б) оставить на открытом воздухе на 30 – 40 минут
В) поместить в воду комнатной температуры до созревания
Г) оставить на открытом воздухе на 50 минут

143. ПОСЛЕ СМЕШИВАНИЯ ПОРОШКА САМОТВЕРДЕЮЩЕГО ПОЛИМЕРА С ЖИДКОСТЬЮ НАСТУПАЕТ СТАДИЯ ЕГО СОЗРЕВАНИЯ

А) резиноподобная
Б) песочная
В) тянущихся нитей
Г) тестообразная

144. В РЕЗИНОПОДОБНУЮ СТАДИЮ САМОТВЕРДЕЮЩЕЙ ПЛАСТМАССЫ

А) проводят этап прессования
Б) извлекают протез из полости рта
В) пластмассовое тесто непригодно к использованию
Г) проводят этап формовки

145. ПРИ ПОЧИНКЕ СЪЕМНОГО ПРОТЕЗА ПЛАСТМАССОВЫЙ ЗУБ С БАЗИСОМ СОЕДИНЯЮТСЯ

А) механически
Б) химически
В) комбинированно
Г) физически

146. ПОСЛЕ ПОЧИНКИ ОБРАБОТКА ПРОТЕЗА ПРОИЗВОДИТСЯ

А) фрезой
Б) фильцем
В) мягкой щеткой
Г) жесткой щеткой

147. СКЛЕИВАЕМЫЕ ДЕТАЛИ ПРОТЕЗА ПРОПИТЫВАЮТСЯ ПРИ ПОЧИНКЕ

А) бензином
Б) эфиром
В) спиртом
Г) мономером

148. ПРИ ПОЧИНКЕ МОДЕЛЬ ПЕРЕД НАНЕСЕНИЕМ ПЛАСТМАССЫ ИЗОЛИРУЮТ
А) изолаком
Б) мономером
В) водой
Г) эфиром

149. ПРИ ПОЧИНКЕ СЪЕМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГОПРОТЕЗА НА ВЕРХНЮЮ ЧЕЛЮСТЬ В СВЯЗИ С ПОТЕРЕЙ ЕСТЕСТВЕННОГО ЗУБА НЕОБХОДИМО СНЯТЬ СЛЕПОК С
А) нижней челюсти с протезом
Б) двух челюстей без протеза
В) верхней челюсти с протезом и слепок с нижней челюсти
Г) верхней челюсти без протеза

150. ДЛЯ ВОСПОЛНЕНИЯ ДЕФЕКТА ПРИ ПОЧИНКЕ СЪЕМНОГО ПРОТЕЗА ПРИМЕНЯЮТ ВОСК
А) базисный
Б) липкий
В) модевакс
Г) лавакс

151. ПОЛИРОВКУ ПОЧИНКИ СЪЕМНОГО ПРОТЕЗА ЗАКАНЧИВАЮТ ПРИМЕНЕНИЕМ
А) наждачной бумаги
Б) мягкой щетки
В) войлочного фильца
Г) резинового круга

152. ПРИ МЕТОДЕ СВОБОДНОЙ ФОРМОВКИ ДЛЯ ПОЧИНКИ ПРИМЕНЯЮТ ПЛАСТМАССУ
А) редонт
Б) синму
В) этакрил
Г) норакрил

153. НЕТОЧНОСТЬ СОСТАВЛЕНИЯ ОТЛОМКОВ ПРИ ПОЧИНКЕ ПРОТЕЗА
А) не влияет на жевательную эффективность
Б) влияет на жевательную эффективность
В) приводит к неравномерной толщине базиса
Г) исключает возможность пользования протезом

154. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫЕ МЕСТА ПОЛОМКИ ПОЛНЫХ СЪЕМНЫХ ПЛАСТИНОЧНЫХ ПРОТЕЗОВ
А) в области верхнечелюстных бугров
Б) вдоль альвеолярного гребня
В) в области срединного шва
Г) в области фронтальных зубов

155. ДЛЯ ПОЧИНКИ ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА НЕОБХОДИМО СНИМАТЬ РАБОЧИЙ ОТТИСК С ПРОТЕЗОМ ПРИ

А) отломекламмера
Б) уточнении границ базиса протеза
В) трещине в базисе
Г) переломе базиса

156. ПРИ ПОЧИНКЕ ПРОТЕЗА ПОСЛЕ СМЕШИВАНИЯ КОМПОНЕНТОВ ПЛАСТМАССЫ НАСТУПАЕТ СТАДИЯ
А) резиноподобная
Б) песочная
В) тянущихся нитей
Г) тестообразная

157. КАКИЕ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ИММЕДИАТ-ПРОТЕЗУ
А) отсутствие фронтальных зубов
Б) дистальный дефект зубного ряда
В) включенный дефект зубного ряда
Г) полный зубной ряд

158. КАКОЙ МАТЕРИАЛ БАЗИСА НЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ИММЕДИАТ-ПРОТЕЗА
А) нейлоновый
Б) акриловый
В) композитный
Г) металлический

159. КАКОЙ МАТЕРИАЛ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ НАИБОЛЕЕ АЛЛЕРГИЧЕН
А) ацетал
Б) нейлон
В) акрил
Г) сплав металла

160. КАКОЙ СПЛАВ ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ГНУТЫХ КЛАММЕРОВ В СЪЕМНОМ ИММЕДИАТ ПРОТЕЗЕ
А) нержавеющая сталь
Б) серебрено-палладиевый
В) хром-кобальтовый
Г) золото 900 пробы

161. НАИБОЛЕЕ БЛАГОПРИЯТНА ДЛЯ ИММЕДИАТ ПРОТЕЗИРОВАНИЯ СЛИЗИСТАЯ
А) тонкая
Б) подвижная
В) плотная
Г) податливая

162. КАКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДАЮТ ПАЦИЕНТУ ПРИ НАЛИЧИИ СИЛЬНЫХ БОЛЕЙ ПЕРЕД КОРРЕКЦИЕЙ
А) снять протез за 12 часов до посещения врача
Б) не снимать протез, до посещения врача
В) снять протез за 24 часа до посещения врача
Г) снять протез, но надеть за 2-3 часа до посещения врача

163. ОТРОСТОК УДЕРЖИВАЮЩЕГО КЛАММЕРА ИММЕДИАТ ПРОТЕЗА РАСПОЛАЕТСЯ
А) в базисе протеза под искусственными зубами
Б) между экватором и десной

В) между экватором и окклюзионной поверхностью зуба
Г) с оральной стороны зуба

164. КАКОЙ МЕХАНИМ СОЕДИНЕНИЯ ИСКУССТВЕННЫХ ЗУБОВ В БАЗИСЕ ИММЕДИАТ-ПРОТЕЗА
А) адгезивный клей
Б) механический
В) химический
Г) термопластическая масса

165. ИММЕДИАТ ПРОТЕЗЫ ПОДДАЮТСЯ ПЕРЕБАЗИРОВКЕ
А) клинической и лабораторной
Б) клинической
В) лабораторной
Г) не поддаются

166. ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ИММЕДИАТ ПРОТЕЗА ОТТИСК ПОЛУЧАЮТ
А) до удаления зубов
Б) после удаления зубов
В) не имеет значения
Г) не снимают оттиск

167. ИММЕДИАТ ПРОТЕЗЫ ВОСПОЛНЯЮТ
А) только жевательную функцию
Б) эстетику
В) фонетику
Г) жевательную функцию, эстетику

168. К ЭТАПУ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ИММЕДИАТ ПРОТЕЗА ОТНОСЯТ
А) починка протеза
Б) примерка конструкции протеза
В) получение оттисков
Г) изготовление обтуратора

169. ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ИММЕДИАТ ПРОТЕЗА НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ УДАЛЕНИЕ ЗУБОВ НА ГИПСОВОЙ МОДЕЛИ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ
А) на уровне десны
Б) на 1мм ниже шеек зубов
В) на 1мм выше шеек
Г) не имеет значения

170. ВЫБЕРИТЕ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЭТАП ИЗГОТОВЛЕНИЯ ИММЕДИАТ ПРОТЕЗА
А) одонтопрепарирование
Б) удаление зубов в полости рта
В) примерка конструкции в полости рта
Г) загипсовка моделей в окклюдатор или артикулятор

171. ПРИ ТЯЖЕЛЫХ АНАТОМИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ НА НИЖНЕКЙ ЧЕЛЮСТИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИЗГОТОВИТЬ БАЗИС
А) из бесцветной пластмассы
Б) жесткий
В) с мягкой подкладкой
Г) из гипса

172. ПРИ НЕПОСРЕДСТВЕННОМ ПРОТЕЗИРОВАНИИ ПРОТЕЗЫ ИЗГОТАВЛИВАЮТ

А) через 7 дней после удаления зубов
Б) до оперативного вмешательства
В) через 2 недели после удаления
Г) через месяц после удаления зубов

173. ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ИММЕДИАТ ПРОТЕЗОВ РЕЖИМ ПОЛИМЕРИЗАЦИИ
А) не имеет значения
Б) ускоряется
В) замедляется
Г) соблюдается

174. ПРИ ИЗГОТОВЛЕННИИ ИММЕДИАТ ПРОТЕЗОВ В БОКОВЫХ УЧАСТКАХ ПОСЛЕ СРЕЗАНИЯ ЗУБОВ СОШЛИФОВЫВАЮТ ГИПСОВУЮ МОДЕЛЬ НА
А) 1 мм
Б) 3 мм
В) 4 мм
Г) не сошлифовывают

175. ПРИ НЕПОСРЕДСТВЕННОМ ПРОТЕЗИРОВАННИ НА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ФОРМА АЛЬВЕОЛЯРНОГО ГРЕБНЯ
А) закругленная
Б) треугольная
В) заостренная
Г) квадратная

176. ФИЛЬЦ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ИММЕДИАТ – ПРОТЕЗА ДЛЯ
А) первичной обработки пластмассы
Б) удаления остатков гипса
В) удаления неровностей и шероховатостей
Г) удаления облоя

177. ДЛЯ СНЯТИЯ ОТТИСКОВ ПРИ НЕПОСРЕДСТВЕННОМ ПРОТЕЗИРОВАНИИ ПРИМЕНЯЮТ ОТТИСКНЫЕ МАССЫ
А) гипсовые
Б) силиконовые
В) термопластические
Г) альгинатные

178. ПОД НЕПОСРЕДСТВЕННЫМ ПЛАСТИНОЧНЫМ ПРОТЕЗОМ ПРОЦЕССЫ РЕГЕНЕРАЦИИ ЛУНКИ ЗУБА
А) ускоряются
Б) замедляются
В) не изменяются
Г) останавливаются

179. ПРИМЕНЕНИЕ ИММЕДИАТ-ПРОТЕЗОВ
А) не влияет на пародонт оставшихся зубов
Б) приводит к увеличению нагрузки на пародонт оставшихся зубов
В) предупреждает перегрузку пародонта оставшихся зубов и их деформацию
Г) влияет на слизистую оболочку десны

180. ПРИ НЕПОСРЕДСТВЕННОМ ПРОТЕЗИРОВАНИИ ЗУБНЫХ РЯДОВ ПРИ ПАРОДОНТИТЕ ПРОТЕЗЫ ИЗГОТАВЛИВАЮТ
А) до оперативного вмешательства

Б) через 5-7 дней после удаления зубов
В) через 2 недели после удаления зубов
Г) через 30 дней после удаения зуба

181. ПРИ ИММЕДИАТ-ПРОТЕЗИРОВАНИИ ЗУБНОГО РЯДА ПРИ ПАРОДОНТИТЕ И ПОДГОТОВКЕ АЛЬВЕОЛЯРНОГО ОТРОСТКА НА МОДЕЛИ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ В ПЕРЕДНЕМ ОТДЕЛЕ СРЕЗАЮТ
А) соседние зубы
Б) гипс с оральной стороны
В) гипс с вестибулярной и оральной стороны
Г) гипс вестибулярной стороны

182. ЗНАЧИМОСТЬ ДЛЯ ПАЦИЕНТА ИММЕДИАТПРОТЕЗИРОВАНИЯ ЗАКЛЮЧЕНА В
А) восстановлении эстетики
Б) жизненной необходимости
В) доступной стоимости
Г) в борьбе с инфекцией

183. ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ИММЕДИАТ-ПРОТЕЗА ИСПОЛЬЗУЮТ ИСКУССТВЕННЫЕ ЗУБЫ
А) металлические
Б) пластмассовые
В) золотые
Г) титановые

184. СЛОЙ СНИМАЕМОГО ГИПСА ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ НЕПОСРЕДСТВЕННОГО ПРОТЕЗА НЕ ДОЛЖЕН ПРЕВЫШАТЬ _____ММ
А) 2,0
Б) 0,5
В) 1,5
Г) 2,5

185. ПРИМЕНЕНИЕ ИММЕДИАТ-ПРОТЕЗОВ ПОЗВОЛЯЕТ
А) устранить деформацию зубов
Б) восстановить речь
В) восстановить функцию жевания
Г) устранить деформации зубных рядов

186. БАЗИС НЕПОСРЕДСТВЕННОГО ПРОТЕЗА ПРИЛЕГАЕТ К ТКАНЯМ
А) не плотно для улучшения процессов заживления раны
Б) плотно для улучшения фиксации
В) прилегает из-за раны
Г) прилегает из-за нагрузки на слизистую

187. ПЕРЕД НАЛОЖЕНИЕМ НЕПОСРЕДСТВЕННЫЙ ПРОТЕЗ ВЫДЕРЖИВАЮТ В
А) 3% растворе перекиси водорода в течение 15-20 минут
Б) 40% этиловом спирте в течение 5 часов
В) 90% этиловом спирте в течение суток
Г) 95% этиловом спирте в течение суток

188. ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ СЪЕМНОГО ИММЕДИАТ-ПРОТЕЗА МОДЕЛЬ ГИПСУЮТ В КЮВЕТУ
А) обратным способом
Б) прямым способом

В) произвольным
Г) комбинированным способом

189. ИММЕДИАТ-ПРОТЕЗ В ПОЛОСТИ РТА ФИКСИРУЕТСЯ ЗА СЧЕТ
А) телескопических креплений
Б) имплантатов
В) анатомической ретенции
Г) кламмеров

190. НУЖНО ЛИ ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ПЛАСТМАССОВЫХ КОРОНОК ФОРМИРОВАТЬ УСТУП В ПРИШЕЕЧНОЙ ЗОНЕ
А) да
Б) да, но только на передней поверхности
В) да, если зуб депульпирован
Г) нет

191. ВОЗМОЖНО ЛИ ИЗГОТОВЛЕНИЕ 2-Х ЦВЕТНОЙ ПЛАСТМАССОВОЙ КОРОНКИ
А) да
Б) нет
В) возможно только для центральных резцов
Г) нет, так как коронку из пластмассы готовят однократной полимеризацией

192.] ОСОБЕННОСТИ ПРЕПАРИРОВАНИЯ ЗУБА ПОД ПЛАСТМАССОВУЮ КОРОНКУ
А) обработка на толщину 0,3 мм
Б) отсутствие уступа
В) препарирование зуба в виде конуса
Г) препарирование зуба в виде цилиндра

193. НАИБОЛЕЕ ОПТИМАЛЬНАЯ ФОРМА УСТУПА ПРИ ПРЕПАРИРОВАНИИ ЗУБОВ ПОД ПЛАСТМАССОВЫЕ КОРОНКИ
А) прямой
Б) скошенный
В) символ уступа
Г) желобовидный

194. ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ПЛАСТМАССОВОЙ КОРОНКИ ПРЯМЫМ МЕТОДОМ, В РЕЗУЛЬТАТЕ ПОЛИМЕРИЗАЦИИ КОРОНКА
А) дает усадку
Б) дает расширение
В) остаѐтсянеизменной
Г) изменения зависят от вида пластмассы

195. ШТИФТОВЫЙ ЗУБ ПО ИЛЬИНОЙ-МАРКОСЯН ИМЕЕТ
А) пластинку с оральной стороны
Б) наддесневой колпачок
В) амортизационную вкладку
Г) пластмассовый зуб из гарнитура

196. ГЛАВНЫЙ НЕДОСТАТОК ШТИФТОВЫХ ЗУБОВ С КОЛПАЧКОМ
А) травмирование тканей в области шейки зубов
Б) непрочность
В) неэстетичность
Г) быстром истирании

197. ПРЕИМУЩЕСТВА ПЛАСТМАССОВЫХ МОСТОВИДНЫХ ПРОТЕЗОВ

А) прочность
Б) долговечность
В) хорошие эстетические свойства
Г) гидрофильность

198. КЛАССИЧЕСКИЙ ШТИФТОВЫЙ ЗУБ ПО РИЧМОНДУ ИМЕЕТ
А) амортизационную вкладку
Б) штифт и пластмассовый зуб
В) штифт, фарфоровую коронку
Г) штифт, паяный колпачок, оральную защитку, фарфоровую облицовку

199. СРЕДНИЙ СРОК СЛУЖБЫ ПЛАСТМАССОВОЙ КОРОНКИ В ПОЛОСТИ, ИЗГОТОВЛЕННОЙ ПРЯМЫМ МЕТОДОМ
А) 6 мес
Б) 3 мес
В) 12мес
Г) 2 года

200. КОРОНКОВУЮ ЧАСТЬ ЗУБА МОДЕЛИРУЮТ С НЕКОТОРЫМ УВЕЛИЧЕНИЕМ ОБЪЕМА ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ
А) литых коронок
Б) штампованных коронок
В) пластмассовых коронок
Г) штампованно паянных мостовидных протезов

201. ЗУБ ПОД ПЛАСТМАССОВУЮ КОРОНКУ МОДЕЛИРУЮТ ВОСКОМ
А) пришеечным
Б) базисным
В) моделировочным
Г) погружным

202. НАРУШЕНИЕ РЕЖИМА ПОЛИМЕРИЗАЦИИ ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ПЛАСТМАССОВОЙ КОРОНКИ
А) вызывает уменьшение размера коронки
Б) не вызывает изменений из-за малого объѐма
В) вызывает образование внутренних пор
Г) вызывает увеличение размера коронки

203. ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ПЛАСТМАССОВЫХ МОСТОВИДНЫХ ПРОТЕЗОВ ПРИМЕНЯЕТСЯ ПЛАСТМАССА
А) фторакс
Б) редонт
В) синма
Г) норакрил

204. ВТОРАЯ СТАДИЯ СОЗРЕВАНИЯ ПЛАСТМАССЫ СИНМА
А) тянущихся нитей
Б) мокрого песка
В) тестообразная
Г) резиноподобная

205. ПРЕИМУЩЕСТВА ГОРИЗОНТАЛЬНОГО ГИПСОВАНИЯ ВОСКОВОЙ КОМПОЗИЦИИ ПЛАСТМАССОВОЙ КОРОНКИ В КЮВЕТУ
А) лучше проходит полимеризация
Б) меньше вероятности сломать культю
В) нет преимуществ

Г) возможность сделать коронку многоцветной

206. ПРИ ПЛОХОМ ВЫМЫВАНИИ МОДЕЛИРОВОЧНОГО ВОСКА ИЗ КЮВЕТЫ ВОЗМОЖНО

А) удлинение коронки

Б) укорочение коронки

В) окрашивание пластмассовой коронки в цвет воска

Г) не приведет к каким-нибудь последствиям

207. ПОСЛЕ РАСКРЫТИЯ КЮВЕТЫ И ИЗВЛЕЧЕНИЯ ПЛАСТМАССОВОЙ КОРОНКИ

А) полируют щеткой

Б) фиксируют в полости рта

В) шлифуют фильцем

Г) убирают облой твердосплавной фрезой

208. ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ПЛАСТМАССОВЫХ КОРОНОК НЕОБХОДИМО ФОРМИРОВАТЬ УСТУП В ПРИШЕЕЧНОЙ ЗОНЕ

А) только на передней поверхности

Б) всегда

В) если зуб депульпирован

Г) если у пациента глубокий прикус

209. ПО МАТЕРИАЛЛУ КОРОНКИ РАЗЛИЧАЮТ

А) пластмассовые

Б) штампованные

В) шинирующие

Г) полукоронки

210. ДЛЯ ОБЛИЦОВКИ ШТИФТОВЫХ ЗУБОВ ПРИМЕНЯЕТСЯ ПЛАСТМАССА

А) этакрил

Б) Синма-М, Синма-74

В) карбопласт

Г) редонт

211. В ЧЕТНОМ РЯДУ ЦВЕТОВ ПЛАСТМАССЫ «СИНМА», ВЫПУСКАЕМОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ, ОТСУТСТВУЮТ ЦВЕТА ПОД №:

А) 4, 6

Б) 14, 16

В) 10, 12

Г) 18, 22

212. МАТЕРИАЛ, ПРИМЕНЯЕМЫЙ ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ПЛАСТМАССОВОГО ШТИФТОВОГО ЗУБА ПО ШИРАКУ

А) бесцветная пластмасса

Б) стандартный пластмассовый зуб

В) Синма

Г) Фторакс

213. ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ «ЖАКЕТ-КОРОНКИ» КУЛЬТЮ ЗУБА ПОКРЫВАЮТ ЦЕМЕНТОМ ДЛЯ УВЕЛИЧЕНИЯ

А) прочности коронки

Б) объема коронки

В) объема культи

Г) диаметра шейки зуба

214. НЕДОСТАТКОМ ПЛАСТМАСС, ПРИМЕНЯЕМЫХ ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ КОРОНОК, ЯВЛЯЕТСЯ

А) низкий коэффициент износостойкости и цветостойкости

Б) большой коэффициент термического расширения

В) пористость

Г) плохая фиксация

215. ВОЗМОЖНА ЛИ ФИКСАЦИЯ ПЛАСТМАССОВЫХ КОРОНОК НА ВРЕМЕННЫЙ ЦЕМЕНТ

А) нет

Б) да, если у пациента нет бруксизма

В) да

Г) да, если это одиночная коронка

216. КОРОНКИ ИЗ ПЛАСТМАССЫ СИНМА ПОКАЗАНЫ ДЛЯ

А) восстановления анатомической формы резцов и клыков, как временные коронки

Б) восстановления анатомической формы боковых зубов

В) восстановления анатомической формы передних и боковых зубов

Г) восстановления анатомической формы передних зубов

217. ВРЕМЕННЫЕ ПЛАСТМАССОВЫЕ КОРОНКИ МОГУТ ИЗГОТАВЛИВАТЬСЯ

А) из самотвердеющих пластмасс

Б) из пластмасс горячей полимеризации

В) из пластмасс горячей полимеризации и самотвердеющих пластмасс

Г) из базисных пластмасс

218. НА КАКОЙ СТАДИИ ПОЛИМЕРИЗАЦИИ ПЛАСТМАССЫ ПРОВОДЯТ СВОБОДНУЮ ФОРМОВКУ ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ВРЕМЕННЫХ КОРОНОК В ПОЛОСТИ РТА?

А) тестообразной

Б) резиноподобной

В) песочной

Г) порошкообразной

219. ПРИПАСОВКА ПЛАСТМАССОВОГО МОСТОВИДНОГО ПРОТЕЗА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

А) выявлении копировальной бумагой мешающих участков промежуточной части

Б) в выявлении копировальной бумагой мешающих участков на естественных зубах последующим их сошлифовыванием

В) припасовка не проводиться

Г) в выявлении копировальной бумагой мешающих участков внутри пластмассовых коронок с последующим сошлифовыванием этих участков

220. ПРИЧИНОЙ НЕПЕРЕНОСИМОСТИ АКРИЛОВЫХ ПЛАСТМАСС ДЛЯ КОРОНОК МОЖЕТ БЫТЬ

А) содержание избыточного остаточного мономера

Б) нарушение теплообмена слизистой оболочки под протезом

В) скопление бактерий на поверхности протеза

Г) механическая травма слизистой оболочки

221. АППАРАТ «САМСОН» ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ:

А) подготовки золота к штамповке

Б) протяжки гильз

В) окончательной штамповки

Г) протяжки кламмерной проволоки

222. НАИБОЛЬШИЙ ДИАМЕТР ГИЛЬЗ, ВЫПУСКАЕМЫХ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ

А) 16 мм
Б) 18 мм
В) 20 мм
Г) 22 мм

223. ЗУБ ПОД ШТАМПОВАННУЮ КОРОНКУ ПРЕПАРИРУЮТ

А) прямоугольной формы
Б) цилиндрической формы
В) квадратной формы
Г) конической формы

224. КЛИНИЧЕСКАЯ ШЕЙКА НА ГИПСОВОМ СТОЛБИКЕ ОПУСКАЕТСЯ НА

А) 1 мм
Б) 2 мм
В) 3 мм
Г) 4 мм

225. ПРИ МОДЕЛИРОВАНИИ ШТАМПОВАННЫХ КОРОНОК ПЕРВАЯ ПОРЦИЯ ВОСКА НАНОСИТСЯ

А) теплой
Б) кипящей
В) расплавленной
Г) не имеет значения

226. ЗУБ ПОД ШТАМПОВАННУЮ КОРОНКУ МОДЕЛИРУЮТ ВОСКОМ

А) модеваксом
Б) липким
В) базисным
Г) формолитом

227. ЕСЛИ ШЕЙКА ЗУБА ПРИ МОДЕЛИРОВАНИИ ПОД ШТАМПОВАННУЮ КОРОНКУ ЗАЛИТА ВОСКОМ, ТО КОРОНКА

А) получится длинной
Б) не будет иметь контакт с антагонистами
В) будет широка по шейке зуба
Г) будет завышать по прикусу

228. КРИСТАЛЛИЧЕСКАЯ РЕШЁТКА В ГИЛЬЗЕ ВОССТАНАВЛИВАЕТСЯ ПРИ

А) отбеливании
Б) протягивании гильзы через аппарат «Самсон»
В) термической обработке
Г) полировке

229. ЖЕВАТЕЛЬНЫЕ БУГРЫ ЗУБОВ ПОД КОРОНКИ МОДЕЛИРУЮТ НЕВЫСОКИМИ, ЧТОБЫ ОНИ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕ:

А) блокировали перемещения нижней челюсти
Б) расшатывали опорный зуб
В) выделялись в зубном ряду
Г) участвовали в функции жевания

230. ГИПСОВЫЕ СТОЛБИКИ ФРОНТАЛЬНЫХ ЗУБОВ ПОГРУЖАЮТ В ГИПСОВЫЙ БЛОК КОНТАКТНОЙ (ПРОКСИМАЛЬНОЙ) ПОВЕРХНОСТЬЮ, ЧТОБЫ

А) не наступило перелома столбиков в месте канавок

Б) легче было извлекать их из формы
В) не пострадала точность моделировки режущего края
Г) облегчить открытие гипсового блока

231. ДИАМЕТР ПРОТЯНУТОЙ НА АППАРАТЕ САМСОНА ГИЛЬЗЫ ДОЛЖЕН
А) соответствовать диаметру зуба в области шейки
Б) соответствовать диаметру зуба в области экватора
В) быть меньше диаметра зуба в области шейки
Г) быть меньше диаметра зуба в области экватора

232. ШТАМПОВАННАЯ КОРОНКА МОЖЕТ ПОЛУЧИТЬСЯ УЗКОЙ ПОТОМУ, ЧТО
А) металлический штамп сильно обработан напильником
Б) гипсовый столбик вырезан из модели без моделировки зуба
В) слишком сильным было давление при опрессовке
Г) гильзы протянуты большим количеством пуансонов

233. ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ШТАМПОВАННЫХ КОРОНОК ТВЕРДЫЕ ТКАНИ ЗУБОВ СОШЛИФОВЫВАЮТСЯ
А) на 1-2 мм
Б) на 0,5-1 мм
В) до слоя дентина
Г) до диаметра шейки зуба

234. КОВКОСТЬ И ПЛАСТИЧНОСТЬ КОРОНКЕ ВОЗВРАЩАЮТ
А) отбеливанием
Б) отжигом
В) полировкой
Г) обработкой

235. НА КОРОНКОВОЙ ЧАСТИ МЕТАЛЛИЧЕСКИХ ШТАМПОВ ФРОНТАЛЬНЫХ ЗУБОВ ЛЕЙКОПЛАСТЫРЕМ НЕ ПОКРЫВАЮТ ПОВЕРХНОСТЬ
А) оральную
Б) вестибулярную
В) апроксимальную
Г) режущую

236. ГИЛЬЗУ СЛЕДУЕТ ОТЖИГАТЬ ДО _____ ЦВЕТА
А) красного
Б) оранжевого
В) светло-соломенного
Г) желтого

237. ПРАВИЛО ИЗГОТОВЛЕНИЯ ОТБЕЛА
А) воду наливают в серную кислоту
Б) серную кислоту наливают в воду
В) смешивают воду с кислотой
Г) нагревают кислоту и смешивают с водой

238. ПРИПОЙ ДЛЯ ЗОЛОТЫХ СПЛАВОВ ИЗГОТАВЛИВАЕТСЯ НА ОСНОВЕ ЗОЛОТА ПРОБЫ
А) 750
Б) 375
В) 900
Г) 583

239. ПРИ ПРЕПАРИРОВАНИИ ЗУБА ПОД ШТАМПОВАННУЮ МЕТАЛЛИЧЕСКУЮ КОРОНКУ ОККЛЮЗИОННУЮ ПОВЕРХНОСТЬ СОШЛИФОВЫВАЮТ НА _____ММ

А) 0,5
Б) 0,1
В) 0,2
Г)0,3

240. ДЛИННЫЙ КРАЙ ШТАМПОВАННОЙ КОРОНКИ УКОРАЧИВАЮТ ПРИ ПОМОЩИ

А) вулканитовых дисков
Б) стальных фрез и боров
В) алмазных абразивов
Г) сепарационных дисков

241. ПРОМЕЖУТОЧНАЯ ЧАСТЬ ПАЯНОГО МОСТВИДНОГО ПРОТЕЗА ДЛЯ ФРОНТАЛЬНОЙ ГРУППЫ ЗУБОВ ДОЛЖНА ИМЕТЬ ФОРМУ

А) прикладную
Б) промывную
В) седловидную
Г) касательную

242. ПРИПАСОВКА ШТАМПОВАННОЙ КОРОНКИ ИЗ ЗОЛОТОГО СПЛАВА ПО ДЛИНЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

А) ножницами по металлу
Б) твердосплавными борами
В) алмазными головками
Г) карборундовыми головками

243. ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ШТИФТОВОЙ КОНСТРУКЦИИ ОПТИМАЛЬНАЯ ДЛИНА ШТИФТА ОТНОСИТЕЛЬНО ДЛИНЫ КОРНЯ СОСТАВЛЯЕТ

А) 2/3
Б) 1/2
В) 1/3
Г) всю длину корня

244. МОДЕЛИРОВАНИЕ ШТИФТОВО-КУЛЬТЕВОЙ ВКЛАДКИ ПРЯМЫМ МЕТОДОМ ПРОВОДИТСЯ

А) на модели в универсальномартикуляторе
Б) на модели в артикуляторе
В) на модели в окклюдаторе
Г) в полости рта

245. СПЛАВ ПД-150 ИМЕЕТ СОСТАВ

А) 84,1% серебра, 14,5% палладия, другие металлы
Б) 78% серебра, 18,5% палладия, другие металлы
В) 90% серебра, 10% палладия
Г) 78% серебра, 18,5% палладия, 3,5% олова

246. МОЖНО ЛИ ИЗГОТОВИТЬ ШТИФТОВО-КУЛЬТЕВУЮ ВКЛАДКУ ИЗКОБАЛЬТ ХРОМОВОГО СПЛАВА МЕТОДОМ ФРЕЗЕРОВАНИЯ

А) нет
Б) да
В) да, но только на жевательную группу зубов
Г) да, но только на фронтальную группу зубов

247. МОЖНО ЛИ ОБЛИЦОВЫВАТЬ ШТИФТОВО-КУЛЬТЕВУЮ ВКЛАДКУ ИЗГОТОВЛЕННУЮ ИЗ КОБАЛЬТ ХРОМОВОГО СПЛАВА МЕТОДОМ ФРЕЗЕРОВАНИЯ ДЛЯ УЛУЧШЕНИЯ ЭСТЕТИКИ

А) да
Б) нет
В) да, но только на жевательную группу зубов
Г) да, но только на фронтальную группу зубов

248. ОБЯЗАТЕЛЬНО ЛИ ПЕСКОСТРУИТЬ ШТИФТОВО-КУЛЬТЕВУЮ ВКЛАДКУ ИЗГОТОВЛЕННУЮ ИЗ КХС МЕТОДОМ ЛИТЬЯ ПЕРЕД ОТПРАВКОЙ В КЛИНИКУ

А) нет
Б) да
В) на усмотрение техника
Г) да, но только изготовленную на жевательную группу зубов

249. ОБЯЗАТЕЛЬНО ЛИ, ПАРОСТРУИТЬ ШТИФТОВО-КУЛЬТЕВУЮ ВКЛАДКУ ИЗГОТОВЛЕННУЮ ИХ СПЛАВА ПД-150 МЕТОДОМ ЛИТЬЯ ПЕРЕД ОТПРАВКОЙ В КЛИНИКУ

А) да
Б) нет
В) на усмотрение техника
Г) да, но только изготовленную на жевательную группу зубов

250. МОЖНО ЛИ, МЕТОДОМ ФРЕЗЕРОВАНИЯ ИЗГОТОВИТЬ ШТИФТОВО - КУЛЬТЕВУЮ ВКЛАДКУ ИЗ БЕЗЗОЛЬНОЙ ПЛАСТМАССЫ

А) да
Б) нет
В) да, но только на жевательную группу зубов
Г) да, но только на фронтальную группу зубов

251. ЛИТАЯ КУЛЬТЕВАЯ ШТИФТОВАЯ ВКЛАДКА МОЖЕТ БЫТЬ ИЗГОТОВЛЕНА НА

А) трехкорневые зубы
Б) однокорневые зубы
В) одно-двух корневые зубы
Г) количество корней не имеет значения

252. ПРИ КОСВЕННОМ СПОСОБЕ ИЗГОТОВЛЕНИЯ КУЛЬТЕВОЙ ВКЛАДКИ ОТЛИВАЕТСЯ МОДЕЛЬ

А) из супергипса
Б) из медицинского гипса
В) из силикона
Г) разборная

253. ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ ЛИТЫХ ШТИФТОВЫХ ВКЛАДОК ЯВЛЯЕТСЯ

А) зуб депульпирован более года тому назад
Б) зуб депульпирован более 3-х лет тому назад
В) патологическаястираемость зубов
Г) дефект коронковой части на 1/3 и более

254. ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ ЛИТЫХ ШТИФТОВЫХ ВКЛАДОК ЯВЛЯЕТСЯ

А) патологическаястираемость зубов

Б) зуб депульпирован более 3-х лет тому назад
В) дефект коронковой части на 1/3 и более
Г) зуб депульпирован более года тому назад

255. НА МНОГОКОРНЕВЫЕ ЗУБЫ ВОЗМОЖНО ИЗГОТОВИТЬ ШТИФТОВУЮ КОНСТРУКЦИЮ
А) штифтовый зуб по Ричмонду
Б) штифтовый зуб по Шаргородскому
В) штифтовый зуб по Ильиной-Маркосян
Г) культевую штифтовую вкладку

256.] ГЛАВНЫЙ НЕДОСТАТОК ШТИФТОВЫХ ЗУБОВ С КОЛПАЧКОМ
А) непрочность
Б) неэстетичность
В) травмирование тканей в области шейки зубов
Г) быстром истирании

257. КЛАССИЧЕСКИЙ ШТИФТОВЫЙ ЗУБ ПО РИЧМОНДУ ИМЕЕТ
А) штифт, фарфоровую коронку
Б) штифт и пластмассовый зуб
В) амортизационную вкладку
Г) штифт, паяный колпачок, оральную защитку, фарфоровую облицовку

258. ГЛАВНОЕ ПРЕИМУЩЕСТВО КУЛЬТЕВОЙ ВКЛАДКИ ПЕРЕД ШТИФТОВЫМИ ЗУБАМИ В
А) щадящей препаровке
Б) эстетичности
В) широком показании к применению
Г) простоте изготовления

259. ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ВКЛАДОК ВОЗМОЖНО ПРИМЕНЕНИЕ
А) благородных сплавов
Б) пластмассы, благородных сплавов, неблагородных сплавов
В) силиконовой массы
Г) пластмассы

260. КОЛИЧЕСТВО КЛАССОВ ПО КЛАССИФИКАЦИИ ПОЛОСТЕЙ ПО БЛЕКУ
А) пять
Б) шесть
В) четыре
Г) три

261. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ ШТИФТОВЫХ ЗУБОВ ЯВЛЯЕТСЯ
А) пломбирование за верхушку корня
Б) устойчивые корни зубов, но после резекции их верхушки
В) искривление корня
Г) депульпированные зубы

262. НА КУЛЬТЕВУЮ ВКЛАДКУ МОЖНО ИЗГОТОВИТЬ КОРОНКУ
А) только пластмассовую
Б) любую
В) только литую
Г) только литую с облицовкой

263. КАКИЕ МАТЕРИАЛЫ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ КУЛЬТЕВЫХ ШТИФТОВЫХ ВКЛАДОК?

А) базисный воск
Б) липкий воск
В) воск лавакс
Г) пришеечный воск

264. МОЖЕТ ЛИ СЛУЖИТЬ ОПОРОЙ МОСТОВИДНОГО ПРОТЕЗА ЗУБ, ВОССТАНОВЛЕННЫЙ КУЛЬТЕВОЙ ШТИФТОВОЙ ВКЛАДКОЙ?

А) да
Б) нет
В) да, при условии включения в блок рядом стоящего зуба
Г) нет, из-за повышенной нагрузки

265. ЦЕЛЬНОЛИТАЯ КУЛЬТЕВАЯ ШТИФТОВАЯ ВКЛАДКА МОДЕЛИРУЕТСЯ МЕТОДОМ

А) обратным
Б) комбинированным
В) двойным
Г) косвенным, прямым

266. ГИПСОВЫЕ МОДЕЛИ ПО СИЛИКОНОВЫМ ОТТИСКАМ СЛЕДУЕТ ИЗГОТАВЛИВАТЬ

А) сразу при поступлении в зуботехническую лабораторию
Б) в течении 20 минут
В) через 3-4 часа
Г) через 24 часа

267. ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ РАЗБОРНОЙ МОДЕЛИ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ

А) ретенционные шарики
Б) штифты
В) кламмерная проволока
Г) восковые перлы

268. ПЕРЕД ИЗГОТОВЛЕНИЕМ РАЗБОРНОЙ МОДЕЛИ ШТИФТЫ УСТАНАВЛИВАЮТСЯ

А) в проекции каждого отпрепарированного зуба, соседних с ними зубов и беззубого участка челюсти
Б) в проекции всех зубов
В) не устанавливаются
Г) в проекции беззубого участка челюсти

269. ЦОКОЛЬ РАЗБОРНОЙ МОДЕЛИ ИЗГОТАВЛИВАЕТСЯ

А) из паковочной массы
Б) из медицинского гипса
В) из супергипса II класса
Г) из легкоплавкого металла

270. ПРИ ФИКСИРОВАННОЙ ВЫСОТЕ НИЖНЕГО ОТДЕЛА ЛИЦА, МОДЕЛИ ФИКСИРУЮТСЯ В АРТИКУЛЯТОР

А) по постановочному столику
Б) произвольно
В) по стеклу
Г) по силиконовым регистраторам

271. ШТАМПИК РАЗБОРНОЙ МОДЕЛИ ОБРАБАТЫВАЕТСЯ

А) строго по краю зубодесневой бороздки
Б) строго по придесневому уступу

В) не обрабатывается
Г) на 1 мм выше придесневого уступа

272. ВОСКОВОЙ КОЛПАЧОК В ОБЛАСТИ УСТУПА УТОЧНЯЕТСЯ ВОСКОМ
А) погружным
Б) базисным
В) пришеечным
Г) фрезерным

273. РЕКОМЕНДУЕМАЯ ДЛИНА ЛИТНИКОВ
А) 10 – 20 мм
Б) 8 – 10 мм
В) 1 – 2 мм
Г) 3 – 4 мм

274. ПРИ ОТСУТСТВИИ ЗУБОВ АНТАГОНИСТОВ В ТРЕХ ФУНКЦИОНАЛЬНО-ОРИЕНТИРОВАННЫХ ГРУППАХ ЗУБОВ ЦЕНТРАЛЬНУЮ ОККЛЮЗИЮ СЛЕДУЕТ ФИКСИРОВАТЬ
А) сопоставить модели обычным способом
Б) прикусным блокам
В) определить и зафиксировать центральную окклюзию как при полном отсутствии зубов
Г) произвольно

275. ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ РАЗБОРНОЙ МОДЕЛИ ШТИФТ УСТАНАВЛИВАЕТСЯ В СЛЕПКЕ
А) по оси зуба
Б) произвольно
В) по усмотрению зубного техника
Г) под углом 450 к окклюзионной плоскости

276. УРОВЕНЬ ГИПСА ПРИ ЗАЛИВКЕ ШТИФТОВ В РАЗБОРНОЙ МОДЕЛИ
А) не имеет значения
Б) до отпечатка шеек опорных зубов
В) перекрывает отпечаток шеек опорных зубов на 0,5 см
Г) до края штифта

277. НАИБОЛЕЕ СОВРЕМЕННЫМИ ПАКОВОЧНЫМИ МАССАМИ ЯВЛЯЮТСЯ
А) фосфатные
Б) стеклоиономерные
В) гипсосодержащие
Г) силикатные

278. БОЛЬШИНСТВО ВОСКОВ ИСПОЛЬЗУЮЩИХСЯ В ЗУБОПРОТЕЗНОМ ПРОИЗВОДСТВЕ НА СЕГОДНЯШНИЙ ДЕНЬ ЯВЛЯЮТСЯ
А) минеральными
Б) синтетическими
В) животными
Г) растительными

279. ПЕЧЬ ДЛЯ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОГО ПРОГРЕВА ЛИТЕЙНОЙ ФОРМЫ
А) свч-печь
Б) доменная печь
В) муфельная печь
Г) духовка

280. НАЗНАЧЕНИЕ МУФЕЛЬНОЙ ПЕЧИ

А) обжиг керамики
Б) закаливание опоки
В) затвердевание гипса
Г) расплавление металлов

281. НАИБОЛЕЕ ОПТИМАЛЬНЫЙ МЕТОД ПЛАВЛЕНИЯ МЕТАЛЛОВ
А) электрической дугой
Б) открытым пламенем
В) индукционный
Г) в муфельной печи

282. НАИБОЛЕЕ СОВРЕМЕННЫЙ МЕТОД ЛИТЬЯ
А) самотеком
Б) центробежный
В) под давлением
Г) вакуумный

283. ТИГЕЛЬ – ЭТО
А) огнеупорная подставка
Б) восковая композиция
В) емкость для разогрева металла
Г) форма для литья

284. НАЗНАЧЕНИЕ ПЕСКОСТРУЙНОГО АППАРАТА
А) нанесения напыления нитридом титана
Б) полировка отлитой конструкции
В) освобождение отлитой конструкции от литниковой системы
Г) удаление паковочной массы

285. ПРИ НЕЗНАЧИТЕЛЬНОЙ ТВЕРДОСТИ АБРАЗИВА И ВЫРАЖЕННОЙ ТВЕРДОСТИ ОБРАБАТЫВАЕМОГО МАТЕРИАЛА
А) происходит быстрое изнашивание абразива
Б) абразив забивается частицами обрабатываемого материала и перестает работать
В) происходит оптимальная абразивная обработка
Г) обработка не происходит

286. ТОЧНЕЕ ПРИЛЕГАЕТ К ШЕЙКЕ ЗУБА КОРОНКА
А) паяная
Б) шовная
В) литая
Г) штампованная

287. КОРОНКА, ЗАВЫШАЮЩАЯ ПРИКУС, МОЖЕТ ПОЛУЧИТЬСЯ ПО ПРИЧИНЕ
А) неточного отпечатка шеек зубов на модели
Б) неправильной моделировки жевательной поверхности в окклюдаторе или без него
В) неточной сборки слепка
Г) отсутствия антагонистов

288. ЛИГАТУРНОЕ ЗОЛОТО – ЭТО СПЛАВ
А) золота с другими металлами
Б) очищенный от примесей
В) золота, растворенного в ртути
Г) из которого изготавливают лигатурную проволоку

289. ЗОЛОТАЯ КОРОНКА ИЗНУТРИ ЗАЛИВАЕТСЯ ПРИПОЕМ В ЦЕЛЯХ
А) удорожания протеза

Б) увеличения веса
В) эстетичности
Г) упрочнения коронки

290. МЕСТА ПАЙКИ НА КОРОНКАХ И ЛИТЫХ ЗУБАХ ЗАЧИЩАТЬ
А) не обязательно
Б) запрещается
В) необходимо
Г) нужно до обезжиривания

291. ЗА ПРИПАСОВКОЙ МОСТОВИДНОГО ПРОТЕЗА В ПОЛОСТИ РТА СЛЕДУЕТ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЭТАП
А) обработки
Б) припаивания к коронкам
В) отбеливания
Г) полировки

292. ПРИ МОДЕЛИРОВАНИИ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ ЧАСТИ МОСТОВИДНОГО ПРОТЕЗА ВНАЧАЛЕ МОДЕЛИРУЮТСЯ ПОВЕРХНОСТИ
А) придесневая, оральная, вестибулярная, окклюзионная
Б) вестибулярная, оральная, окклюзионная, придесневая
В) оральная, окклюзионная, вестибулярная, придесневая
Г) окклюзионная, вестибулярная придесневая, оральная

293. ОДНИМ ИЗ ГЛАВНЫХ ПОКАЗАНИЙ К ИЗГОТОВЛЕНИЮ ЦЕЛЬНОЛИТЫХ КОНСТРУКЦИЙ ЯВЛЯЕТСЯ
А) периодонтит
Б) клиновидный дефект
В) патологическая стираемость
Г) пародонтит

294. ЦЕЛЕСООБРАЗНЕЕ ИЗГОТАВЛИВАТЬ ЦЕЛЬНОЛИТЫЕ КОРОНКИ НА МОДЕЛЯХ
А) разборных
Б) неразборных
В) огнеупорных
Г) комбинированных

295. ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИЗГОТОВЛЕНИЕ КОРОНОК С ЛИТОЙ ЖЕВАТЕЛЬНОЙ ПОВЕРХНОСТЬЮ ПРИ
А) патологической стираемости
Б) парадонтозе
В) флюорозе
Г) кариесе

296. НЕДОЛИВЫ НА ЛИТЫХ КОРОНКАХ ВОЗНИКАЮТ ИЗ-ЗА
А) обезжиривания восковой композиции перед формовкой
Б) моделировки каркаса толщиной 0,5 - 0,6 мм
В) тонкой моделировки каркаса коронок
Г) моделировки каркаса толщиной 0,8-0,9 мм

297. НЕДОЛИВЫ НА ЛИТЫХ КОРОНКАХ ВОЗНИКАЮТ ИЗ-ЗА
А) моделировки каркаса толщиной 0,8-0,9 мм
Б) моделировки каркаса толщиной 0,5 - 0,6 мм
В) обезжиривания восковой композиции перед формовкой
Г) тонкой моделировки каркаса коронок

298. КАКИЕ ОСЛОЖНЕНИЯ МОГУТ БЫТЬ ВО ВРЕМЯ ПРЕПАРИРОВАНИЯ ЗУБОВ

А) нарушение целостности зубного ряда

Б) вскрытие соседнего зуба

В) термический ожог соседнего зуба

Г) вскрытие пульпы, термический ожог пульпы, нарушение целостности эмали соседнего зуба

299. РАСПЛАВЛЕНИЕ ЗОЛОТОГО СПЛАВА ПРИ ЛИТЬЕ ПРОИЗВОДИТСЯ

А) бензиновой горелкой

Б) вольтовой дугой

В) высокочастотным полем электрического тока

Г) газовой горелкой

300. ТЕМПЕРАТУРА ПЛАВЛЕНИЯ КОБАЛЬТОХРОМОВОГО СПЛАВА

А) 1350°С

Б) 1700°С

В) 1458°С

Г) 1150°С

301. ИСКУССТВЕННАЯ ЦЕЛЬНОЛИТАЯ КОРОНКА ИЗГОТАВЛИВАЕТСЯ ИЗ

А) нержавеющая сталь

Б) сплава хромо-кобальтового

В) золотой 583 пробы

Г) золотой 900 пробы

302. ПРИ МОДЕЛИРОВКЕ ЦЕЛЬНОЛИТЫХ ИСКУССТВЕННЫХ КОРОНОК В ОККЛЮДАТОРЕ ЖЕВАТЕЛЬНЫЕ БУГРЫ ДОЛЖНЫ ИМЕТЬ АНАТОМИЧЕСКУЮ ФОРМУ

А) умеренно выраженную

Б) резко выраженную

В) не выраженную

Г) одноименного зуба на противоположной стороне

303. ЭФФЕКТ ШИРОКОЙ ЛИТОЙ КОРОНКИ ВОЗНИКАЕТ ПРИ

А) нанесении чрезмерного слоя компенсационного лака в области шейки, при отслаивании воскового пришеечного ободка во время снятия смоделированного каркаса с модели

Б) гравировке пришеечной части гипсового штампа

В) усадке слепочного материала

Г) отслаивании воскового пришеечного ободка во время снятия смоделированного каркаса с модели

304. ФОРМА ТЕЛА ЦЕЛЬНОЛИТОГО МОСТОВИДНОГО ПРОТЕЗА В ОБЛАСТИ ФРОНТАЛЬНЫХ ЗУБОВ ПО ОТНОШЕНИЮ К ДЕСНЕ

А) седловидная

Б) промывная

В) касательная

Г) каплевидная

305. МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКИЙ МОСТОВИДНЫЙ ПРОТЕЗ ПРИМЕНЯЮТ ПРИ ДЕФЕКТАХ ЗУБНОГО РЯДА

А) первый и четвертый класс по кеннеди

Б) третий и четвертый класс по кеннеди

В) второй и первый класс по кеннеди

Г) полное отсутствие зубов

306. ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ КОРОНКИ С «ГИРЛЯНДОЙ» ПРОВОДЯТ МОДЕЛИРОВАНИЕ

А) с вестибулярной стороны

Б) по всему периметру воскового колпачка

В) с язычной стороны

Г) не моделируют вовсе

307. ЦЕЛЬ МОДЕЛИРОВАНИЯ «ГИРЛЯНДЫ»

А) придание жесткости металлическому каркасу

Б) компенсация усадки воска

В) компенсация усадки металла при литье

Г) компенсация усадки гипса

308. МИНИМАЛЬНАЯ ТОЛЩИНА НЕОБРАБОТАННОГО ЛИТОГО КОЛПАЧКА ДЛЯ НЕБЛАГОРОДНОГО СПЛАВА СОСТАВЛЯЕТ

А) 0, 7 – 0, 8 мм

Б) 0,2 – 0,3 мм

В) 0,6 - 0,7 мм

Г) 0,4 – 0,5 мм

309. МИНИМАЛЬНАЯ ТОЛЩИНА НЕОБРАБОТАННОГО ЛИТОГО КОЛПАЧКА ДЛЯ БЛАГОРОДНОГО СПЛАВА ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ

А) 0,3 – 0,4 мм

Б) 0,2 – 0,3 мм

В) 0,6 – 0,7 мм

Г) 0,4 – 0,5 мм

310. ТОЛЩИНА ЛИТОГО КОЛПАЧКА ЗАВИСИТ ОТ

А) свойств используемого сплава

Б) размера зуба

В) величины конусности культи зуба

Г) воска примененного при моделировании

311. ПЕРЕД СОЗДАНИЕМ ОКИСНОЙ ПЛЕНКИ МЕТАЛЛИЧЕСКИЙ КАРКАС ОБРАБАТЫВАЕТСЯ

А) методом обжига

Б) методом фрезерования

В) методом электрогальванизации

Г) методом пескоструйной обработки

312. ПРИПАСОВАННЫЙ МЕТАЛЛИЧЕСКИЙ КАРКАС

А) свободно накладывается на зубы, не балансирует, четко соответствует всем границам

Б) устанавливается на опорные зубы с усилием

В) границы коронок не соответствуют уступу

Г) легко накладывается на зубы, балансирует, четко соответствует всем границам

313. НА МЕТАЛЛИЧЕСКИЙ КАРКАС ПОКРЫТЫЙ ОПАКОМ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНО НАНОСЯТ

А) эмаль и глазурь, дентин

Б) эффект-массу и глазурь

В) опак-дентин, дентин, эффект - массы и эмаль

Г) глазурь, эмаль, дентин, опак

314. ПЛЕЧЕВАЯ МАССА НАНОСИТСЯ

А) перед нанесением опакового слоя
Б) перед созданием окисной пленки
В) после нанесения опакового слоя
Г) после нанесения окисной пленки

315. МАКСИМАЛЬНОЕ РАССТОЯНИЕ МЕЖДУ ВОСКОМ И ЗУБАМИ АНТАГОНИСТАМИ ПРИ МОДЕЛИРОВАНИИ КАРКАСА МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОГО ПРОТЕЗА

А) 0,3 – 0,4 мм
Б) 0,1 – 0,3 мм
В) 1,5 – 2,0 мм
Г) 0,8 – 1,0 мм

316. К ВСПОМОГАТЕЛЬНЫМ МАТЕРИАЛАМ ОТНОСЯТСЯ

А) гипс
Б) хромокобальтовый сплав
В) керамическая масса
Г) опаковая масса

317. ДЛЯ ВОССОЗДАНИЯ ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ОСОБЕННОСТЕЙ ЗУБОВ ПРИМЕНЯЕТСЯ

А) эмаль
Б) красители
В) дентин
Г) опак

318. КРИТЕРИЕМ ХОРОШЕГО НАНЕСЕНИЯ ОПАКОВОЙ МАССЫ СЧИТАЕТСЯ

А) каркас равномерно покрыт опаком, металл не просвечивается, есть незначительные трещины
Б) каркас равномерно покрыт опаком, металл местами просвечивается
В) каркас частично покрыт опаком
Г) каркас равномерно покрыт опаком, металл не просвечивает, нет трещин и пор

319. МИКРОМЕХАНИЧЕСКАЯ РЕТЕНЦИЯ МЕЖДУ КЕРАМИЧЕСКОЙ ОБЛИЦОВКОЙ И МЕТАЛЛИЧЕСКИМ КАРКАСОМ ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКИХ КОНСТРУКЦИЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПОСРЕДСТВОМ

А) мономера
Б) бонда
В) пескоструйной обработки каркаса
Г) праймера

320. ПРОВЕРКУ ТОЛЩИНЫ МЕТАЛЛИЧЕСКОГО КАРКАСА ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКИХ КОНСТРУКЦИЙ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ С ПОМОЩЬЮ

А) аппарата ларина
Б) микрометра
В) аппарата гизи
Г) функциографа

321. ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ЦЕЛЬНОКЕРАМИЧЕСКИХ КОНСТРУКЦИЙ CAD/CAM МЕТОДОМ ИСПОЛЬЗУЮТ МАТЕРИАЛЫ НА ОСНОВЕ

А) АЛЬГИНАТА НАТРИЯ
Б) БУРЫ
В) ДИОКСИДА ЦИРКОНИЯ

Г) ДИСИЛЛИКАТА ЛИТИЯ

322. ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ЦЕЛЬНОКЕРАМИЧЕСКИХ КОНСТРУКЦИЙ МЕТОДОМ ПОСЛОЙНОГО НАНЕСЕНИЯ КЕРАМИЧЕСКОЙ МАССЫ ОБЖИГ ПРОИЗВОДЯТ

А) на силиконовой модели
Б) на огнеупорной модели
В) на виртуальной модели
Г) на восковой модели

323. ПОСЛЕ ОТЛИВКИ ВОСКОВОЙ КОМПОЗИЦИИ ПОЛУЧЕННЫЙ КАРКАС ИМЕЕТ НЕЗНАЧИТЕЛЬНЫЕ ОТВЕРСТИЯ 0,1-0,2 ММ. ВАША ТАКТИКА

А) тщательно обработать каркас и плотно нанести на существующие поры грунтовую массу
Б) изготовить конструкцию обычным методом
В) запаять существующие поры
Г) заново смоделировать восковую композицию и отлить каркас

324. НАНЕСЕНИЕ КРАСИТЕЛЕЙ НА ЖЕВАТЕЛЬНУЮ ПОВЕРХНОСТЬ ПРЕМОЛЯРОВ И МОЛЯРОВ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОГО ПРОТЕЗА ПРОВОДЯТ ПОСЛЕ

А) обжига дентинного слоя
Б) обжига грунтового слоя
В) глазурования
Г) полирования

325. ГОТОВОМУ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОМУ ПРОТЕЗУ ПРИДАЮТ ЕСТЕСТВЕННЫЙ БЛЕСК

А) обработка протеза фильцами
Б) обработка протеза алмазными борами с тонкой насечкой
В) красители
Г) глазурь

326. КОНДЕНСАЦИЯ КЕРАМИЧЕСКОЙ МАССЫ ПРОВОДИТСЯ ДЛЯ

А) улучшения эстетических свойств
Б) придания прочности протезу
В) придания анатомической формы зубу
Г) уменьшения усадки

327. ПЕСКОСТРУЙНАЯ ОБРАБОТКА КАРКАСА МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОГО ПРОТЕЗА ПРОВОДИТСЯ ПОРОШКОМ ДИАМЕТРОМ

А) 50 мкм
Б) 150 мкм
В) 250 мкм
Г) 500 мкм

328. МЕТАЛЛИЧЕСКИЙ КОЛПАЧОК МОЖЕТ ПОЛУЧИТЬСЯ ШИРОКИМ, ЕСЛИ

А) не выдержан температурный режим литья
Б) перед моделировкой провели гравировку модели
В) моделировку проводили с тонким слоем лака
Г) на культю был нанесен толстый слой лака

329. ДЛЯ ПРИДАНИЯ СПЛАВУ НА ОСНОВЕ КОБАЛЬТА ШЕРОХОВАТОСТИ НЕОБХОДИМО БРАТЬ ПОРОШОК С ДИАМЕТРОМ ЧАСТИЦ

А) 30-50 мкм

Б) 50-200 мкм
В) 200-350 мкм
Г) 500 мкм

330. ПРЕИМУЩЕСТВОМ КОМБИНИРОВАННЫХ КОРОНОК ПЕРЕД ШТАМПОВАННЫМИ МЕТАЛЛИЧЕСКИМИ ЯВЛЯЕТСЯ
А) долговечность
Б) эстетичность
В) низкая себестоимость
Г) прочность

331. СЛЕДУЮЩИЙ ЭТАП РАБОТЫ ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ КОМБИНИРОВАННОЙ КОРОНКИ ПО БЕЛКИНУ ПОСЛЕ ПРИПАСОВКИ КОРОНКИ
А) отбеливание
Б) снятие слепка с воском в коронке
В) фиксация в полости рта
Г) полировка

332. ВОСКОВАЯ КОМПОЗИЦИЯ ФАСЕТОК ДЛЯ ПЛАСТМАССЫ МОДЕЛИРУЕТСЯ В ОБЪЕМЕ
А) равном соседнему зубу
Б) значительно меньшем, чем соседний зуб
В) незначительно меньшем, чем соседний зуб
Г) увеличенном, с учетом будущей обработки пластмассы

333. ВЗВЕШИВАНИЕ ЗОЛОТА В МОСТОВИДНОМ ПРОТЕЗЕ НА ОСНОВЕ ЗОЛОТОГО СПЛАВА С ПЛАСТМАССОВЫМИ ФАСЕТКАМИ НАЗНАЧАЕТСЯ
А) сразу после литья
Б) перед моделировкой фасеток
В) перед литьем
Г) после полимеризации пластмассы

334. МЕТОД МОДЕЛИРОВКИ ЛИТОГО КАРКАСА МЕТАЛЛОКЕРМИЧЕСКОЙ КОРОНКИ
А) нанесение базисного воска на модель с помощью моделировочных инструментов
Б) изготовление трех колпачков из полимерной пленки различной толщины
В) погружение гипсового столбика в разогретый воск с последующей моделировкой
Г) изготовление платинового колпачка и нанесение на него воска

335. ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ФАРФОРОВОЙ КОРОНКИ НА КУЛЬТЮ ЗУБА ИЗГОТАВЛИВАЮТ ПЛАТИНОВЫЙ КОЛПАЧЕК ДЛЯ
А) прочности
Б) создания каркаса и нанесения фарфора
В) точности
Г) нанесения перл

336. ПЛАТИНОВЫЙ КОЛПАЧЕК ПОДВЕРГАЮТ ОБЖИГУ С ЦЕЛЬЮ
А) возвращения пластичности
Б) получения окисной пленки
В) увеличения прочности
Г) снятия внутреннего напряжения

337. ОСНОВНЫМ ФАКТОРОМ ПРОЧНОГО СОЕДИНЕНИЯ ФАРФОРА С МЕТАЛЛОМ ЯВЛЯЕТСЯ
А) спекание фарфора с оксидами и шероховатостью металла
Б) наличие крепежных приспособлений

В) отполированная поверхность
Г) обработанная поверхность

338. ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОЙ КОРОНКИ ДО ЭТАПА ГЛАЗУРИРОВАНИЯ ОБЖИГ ПРОИЗВОДЯТ В ВАКУУМЕ С ЦЕЛЬЮ
А) получения окисной пленки
Б) устранения усадки фарфора
В) экономии
Г) устранения дополнительного окисления металла и появления раковин

339. БЛЕСК (ГЛЯНЕЦ) ЗУБА ОБЕСПЕЧИВАЕТ КОМПОНЕНТ ФАРФОРОВОЙ МАССЫ
А) корунд
Б) кварц
В) полевой шпат
Г) каолин

340. НЕВЫВЕРЕННОСТЬ ОККЛЮЗИОННЫХ КОНТАКТОВ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКИХ КОРОНОК ПРИВОДИТ К
А) завышению прикуса
Б) ущемлению десневого сосочка
В) образованию трещин внутри покрытия
Г) перелому коронки зуба

341. ФОРМА ПРОМЕЖУТОЧНОЙ ЧАСТИ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОГО ПРОТЕЗА В БОКОВОМ ОТДЕЛЕ ЗУБНОГО РЯДА
А) выбирается по усмотрению техника
Б) седловидная
В) касательная
Г) промывная

342. ПАРАЛЛЕЛОМЕТРИЯ – ЭТО
А) изучение анатомических особенностей полости рта
Б) изучение давления бюгельного протеза на опорные зубы
В) определение пути введения бюгельного протеза в полость рта
Г) определение жевательной эффективности опорных зубов

343. РЕТЕНЦИОННАЯ ЧАСТЬ ПЛЕЧА ОПОРНО-УДЕРЖИВАЮЩЕГО КЛАММЕРА РАСПОЛАГАЕТСЯ В ЗОНЕ
А) окклюзионной
Б) гингивальной
В) экваторной
Г) дистальной

344. ПРИ ПАРАЛЛЕЛОМЕТРИИ НА ЦОКОЛЬ МОДЕЛИ НАНОСЯТ ЛИНИЮ
А) экватора зуба
Б) обзора (межевую)
В) продольную ось зуба
Г) десневого края

345. СОВПАДЕНИЕ АНАТОМИЧЕСКОГО ЭКВАТОРА ЗУБА С КЛИНИЧЕСКИМ ЭКВАТОРОМ ЗУБА ПРОИСХОДИТ
А) только при строго вертикальном расположении продольной оси зуба
Б) всегда
В) при наклоне модели в боковом виде
Г) при наклоне модели в переднем виде

346. РЕТЕНЦИОННАЯ ЧАСТЬ КЛАММЕРА РАСПОЛАГАЕТСЯ
А) на жевательной поверхности
Б) над линией обзора
В) под линией обзора
Г) на апроксимальной поверхности
347. ЧАСТЬ ПОВЕРХНОСТИ КОРОНКИ ЗУБА, РАСПОЛОЖЕННАЯ МЕЖДУ МЕЖЕВОЙ ЛИНИЕЙ И ДЕСНЕВЫМ КРАЕМ, НАЗЫВАЕТСЯ ЗОНОЙ
А) окклюзионной
Б) ретенционной
В) безопасности
Г) апроксимальной
348. СТЕРЖЕНЬ ПАРАЛЛЕЛОМЕТРА С ПОМОЩЬЮ КОТОРОГО ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ МЕСТО РАСПОЛОЖЕНИЯ КОНЧИКА ФИКСИРУЮЩЕЙ ЧАСТИ ОПОРНО - УДЕРЖИВАЮЩЕГО КЛАММЕРА
А) измеритель глубины поднутрения
Б) графитовый
В) указательный
Г) электронный
349. АППАРАТ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ОБЩЕГО КЛИНИЧЕСКОГО ЭКВАТОРА ЗУБНОГО РЯДА
А) параллелометр
Б) реограф
В) гнатодинамометр
Г) аксиограф
350. ШТИФТ-КАЛИБР ДОЛЖЕН
А) касаться глубокой точки ниши опорного зуба и экваторной точки
Б) касаться экваторной точки и не касаться глубокой точки ниши опорного зуба
В) не касаться экваторной точки опорного зубаи глубокой точки ниши опорного зуба
Г) не касаться экваторной точки и касаться глубокой точки ниши опорного зуба
351. ДУГА БЮГЕЛЬНОГО ПРОТЕЗА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ НЕ ДОХОДИТ ДО ШЕЕК ОПОРНЫХ ЗУБОВ НА
А) 1 мм
Б) 4 мм
В) 7 мм
Г) 10мм
352. РЕТЕНЦИОННЫЕ ЭЛЕМЕНТЫ (СЕДЛА) КАРКАСА БЮГЕЛЬНОГО ПРОТЕЗА СЛУЖАТ ДЛЯ
А) удержания бюгельного протеза в полости рта
Б) компенсации жевательного давления
В) удержания пласстмасового базиса бюгельного протеза
Г) соединения элементов бюгельного протеза
353. ОККЛЮЗИОННАЯ НАКЛАДКА ИМЕТ ФОРМУ
А) ложкообразную
Б) ящикообразную
В) многоугольную
Г) обратного конуса
354. В БЮГЕЛЬНЫХ ПРОТЕЗАХ С КЛАММЕРНОЙ ФИКСАЦИЕЙ В ОСНОВНОМ ПРИМЕНЯЮТСЯ КЛАММЕРЫ

А) денто - альвеолярные
Б) гнутые, удерживающие
В) опорно-удерживающие
Г) многозвеньевые

355. КЛАММЕР АККЕРА

А) два металлических плеча и окклюзионную накладку, соединенную с седлом каркаса бюгельного протеза
Б) одно металлическое плечо, охватывающее весь зуб и медиальной накладке соединенной с дугой при помощи соединителя
В) одноплечийкламмер с одной или двумя накладками соединенной с седлом каркаса бюгельного протеза
Г) т-образныйкламмер на вестибулярной поверхности опорного зуба

356. КОМБИНИРОВАННЫЙ КЛАММЕР

А) два металлических плеча и окклюзионнуюнакладкусоединенную с седлом каркаса бюгельного протеза
Б) металлическое плечо на язычной поверхности опорного зуба, дистальной накладки и т-образного кламмера на вестибулярной поверхности опорного зуба
В) одно металлическое плечо охватывающее весь зуб и медиальной накладке соединенной с дугой при помощи соединителя
Г) т-образныйкламмер на вестибулярной поверхности опорного зуба

357. КЛАММЕР ВТОРОГО КЛАССА ПО NEY

А) роуча
Б) кольцевой
В) бонвиля
Г) комбинированный

358. РАБОЧАЯ ТЕМПЕРАТУРА ГЕЛИНА В ГРАДУСАХ

А) 25-30
Б) 50-55
В) 70-75
Г) 100-110

359. МЕТАЛЛ ИСПОЛЬЗУЕМЫЙ ДЛЯ ЛИТЬЯ КАРКАСА БЮГЕЛЬНОГО ПРОТЕЗА

А) легкоплавкий сплав
Б) CRNI сплав
В) нержавеющая сталь
Г) CRCO сплав

360. ДУБЛИРОВАНИЕ МОДЕЛИ ПРОВОДЯТ

А) после отливки каркаса бюгельного протеза
Б) после изучения рабочей модели в параллелометре
В) после изучения рабочей модели в параллелометре и ее подготовке
Г) сразу после получения рабочей модели

361. ТОЛЩИНА ДУГИ ПРОТЕЗА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

А) 1,0 - 1,5 мм
Б) 2,0 - 2,5 мм
В) 1,5 - 2,0 мм
Г) 3,5 - 5,0 мм

362. МОДЕЛИРОВАНИЕ ВОСКОВОЙ КОМПОЗИЦИИ ОПИРАЮЩЕГОСЯ ПРОТЕЗА НА ОГНЕУПОРНОЙ МОДЕЛИ ИСКЛЮЧАЕТ

А) нанесение изоляционного слоя
Б) моделирование дуги
В) создание фальца
Г) формирование базиса

363. ОСНОВНЫЕ ЭЛЕМЕНТЫ БЮГЕЛЬНОГО ПРОТЕЗА
А) базисы, каркас, искусственные зубы
Б) дробители нагрузки, пальцевые отростки, базисы
В) дуга, кламмеры, базисы, искусственные зубы
Г) дуга, седловидные части, базисы, зубы, опорно-удерживающие кламмера

364. ГЛАВНЫЙ НЕДОСТАТОК БЮГЕЛЬНЫХ ПРОТЕЗОВ ПО СРАВНЕНИЮ С ПЛАСТИНОЧНЫМИ
А) трудоемки в изготовлении
Б) показания к применению значительно ограничены
В) не могут быть дополнены в случае изменения конструкции во время протезирования
Г) требуется наличие литейной лаборатории

365. РАССТОЯНИЕ МЕЖДУ ДУГОЙ И СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКОЙ ПОЛОСТИ РТА НА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ
А) 0,5 мм
Б) 0,8 – 1,0 мм
В) зависит от формы ската альвеолярной части
Г) 2,5 мм

366. ВЕЛИЧИНА ЗАЗОРА МЕЖДУ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКОЙ НЕБА И ОТВЕТВЛЕНИЯМИ БЮГЕЛЯ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ НЕ БОЛЕЕ _____ММ
А) 0,3
Б) 0,5
В) 0,6
Г) 0,7

367. ДЛИНА КАРКАСА СЕДЛА БЮГЕЛЬНОГО ПРОТЕЗА ПРИ КОНЦЕВОМ ДЕФЕКТЕ НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ДО
А) 1/4 длины базиса
Б) 1/3 длины базиса
В) 1/2 длины базиса
Г) бугров верхней челюсти

368. ПРИ ПРИМЕНЕНИИ КЛАММЕРОВ, ЖЕСТКО ФИКСИРУЮЩИХ БЮГЕЛЬНЫЙ ПРОТЕЗ НА ОПОРНЫХ ЗУБАХ, ЖЕВАТЕЛЬНАЯ НАГРУЗКА
А) передается больше опорным зубам
Б) равномерно распределяется между опорными зубами и тканями под базисом бюгельного протеза
В) воспринимается только тканями под базисами бюгельного протеза
Г) передается на костную ткань

369. ПРИ ПРИМЕНЕНИИ КЛАММЕРОВ, ЛАБИЛЬНО СОЕДИНЯЮЩИХСЯ С ОПОРНЫМИ ЗУБАМИ, ЖЕВАТЕЛЬНАЯ НАГРУЗКА
А) полностью воспринимается только тканями под базисом бюгельного протеза, а опорные зубы лишь способствуют удержанию
Б) передается только опорным зубам
В) передается только на костную ткань

Г) равномерно распределяется между опорными зубами и тканями, подлежащими под базисом бюгельного протеза

370. НАДЕЖНЫМ ВИДОМ СТАБИЛИЗАЦИИ БЮГЕЛЬНОГО ПРОТЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

А) сагиттальный
Б) парасагиттальный
В) фронтосагиттальный
Г) по дуге

371. ОСНОВНЫМ ЗВЕНОМ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИМ НАДЕЖНУЮ ФИКСАЦИЮ БЮГЕЛЬНОГО ПРОТЕЗА, ЯВЛЯЕТСЯ

А) опорно удерживающий кламмер
Б) бюгель
В) седло
Г) дробитель нагрузки

372. НА ЦОКОЛЬ РАБОЧЕЙ МОДЕЛИ ПРИ ПАРАЛЛЕЛОМЕТРИИ НАНОСЯТ ЛИНИЮ

А) обзора
Б) экватора
В) продольной оси зуба
Г) межевую

373. ТЕХНИК МОДЕЛИРУЕТ КАРКАС ЦЕЛЬНОЛИТОГО ПРОТЕЗА НА МОДЕЛИ

А) огнеупорной
Б) рабочей
В) вспомогательной
Г) диагностической

374. СОСТАВНЫЕ ЧАСТИ ОПОРНО-УДЕРЖИВАЮЩИХ КЛАММЕРОВ

А) плечо, тело, отросток
Б) отросток, плечо
В) опорная лапка, отросток, тело, плечо
Г) два плеча, тело и отросток

375. ВИД ФИКСАЦИИ КЛАММЕРА АДАМСА

А) точечная
Б) линейная
В) плоскостная
Г) комбинированная

376. ДИАМЕТР ПРОВОЛОКИ ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ КЛАММЕРА АДАМСА

А) 0,6 мм
Б) 0,8 мм
В) 1,0 мм
Г) 1,2 мм

377. МЕСТО ФИКСАЦИИ КЛАММЕРА АДАМСА

А) на апроксимальной поверхности зуба
Б) на экваторе зуба
В) на жевательной поверхности зуба
Г) на шейке зуба

378. У КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ДУГ ОТСУТСТВУЕТ ФУНКЦИЯ ПЕРЕМЕЩЕНИЯ ЗУБА ИЛИ ГРУПП ЗУБОВ

А) вестибулярная дуга с двумя полукруглыми изгибами
Б) вестибулярная дуга с одним полукруглым изгибом
В) скоба
Г) вестибулярная дуга с «М» - образными изгибами

379. СТРОЕНИЕ ВЕСТИБУЛЯРНОЙ ДУГИ С ДВУМЯ ПОЛУКРУГЛЫМИ ИЗГИБАМИ
А) средняя часть, крючок, 2 полукруглых изгиба, якорная часть
Б) средняя часть, 2 полукруглых изгиба, якорная часть
В) средняя часть, 2 полукруглых изгиба, 2 якорных части
Г) средняя часть, крючок, 2 полукруглых изгиба, 2 якорных части

380. СТРОЕНИЕ ВЕСТИБУЛЯРНОЙ ДУГИ С «М»-ОБРАЗНЫМИ ИЗГИБАМИ
А) средняя часть, 2 «м»-образных изгиба, 2 якорных части
Б) средняя часть, «м»-образный изгиб, 2 якорных части
В) средняя часть, 2 «м»-образных изгиба, крючок, 2 якорных части
Г) средняя часть, 2 «м»-образных изгиба, 2 крючка, 2 якорных части

381. ЧТО ОБЩЕГО МЕЖДУ ВЕСТИБУЛЯРНОЙ И ЛИНГВАЛЬНОЙ ДУГАМИ
А) место приложения силы
Б) место расположения
В) направление перемещения зубов
Г) диаметр проволоки

382. ДИАМЕТР ПРОВОЛОКИ ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ЗМЕЕВИДНОЙ ПРУЖИНЫ
А) 0,6 мм
Б) 0,8 мм
В) 1,0 мм
Г) 1,2 мм

383. ПРУЖИНА ДЛЯ РАСШИРЕНИЯ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ
А) Коллера
Б) Коффина
В) Калвелиса
Г) Вольского

384. ПРУЖИНА ДЛЯ ПЕРЕМЕЩЕНИЯ ЗУБА В МЕЗИОДИСТАЛЬНОМ НАПРАВЛЕНИИ
А) овальная
Б) змеевидная с одним изгибом
В) змеевидная с двумя изгибами
Г) Калвелиса

385. ДИАМЕТР ПРОВОЛОКИ ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ПРУЖИНЫ КОФФИНА
А) 0,6 мм + 0,8 мм
Б) 0,6 мм + 1,2 мм
В) 0,8 мм + 1,0 мм
Г) 0,6 мм + 1,0 мм

386. ПРИ КАКОЙ ПАТОЛОГИИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ЗАСЛОНКА ОТ ЯЗЫКА
А) сагиттальная резцовая дизокклюзия
Б) вертикальная резцовая дизокклюзия
В) трансверзальная резцовая дизокклюзия
Г) обратная сагиттальная резцовая дизокклюзия

387. ВИДЫ ПРУЖИНЫ КОФФИНА
А) одночелюстная и двучелюстная

Б) прямого и обратного действия
В) вестибулярная и небная
Г) для равномерного и неравномерного расширения

388. СРЕДНЯЯ ЧАСТЬ ВЕСТИБУЛЯРНОЙ ДУГИ
А) плотно касается всех фронтальных зубов на протяжении всей вестибулярной поверхности, допустимы резкие изгибы
Б) не касается вестибулярной поверхности фронтальных зубов
В) касается вестибулярной поверхности наиболее выступающих из зубной дуги фронтальных зубов, резкие изгибы недопустимы
Г) касается вестибулярной поверхности наиболее выступающих из зубной дуги фронтальных зубов, допустимы резкие изгибы

389. ФУНКЦИЯ ПЛЕЧА КЛАММЕРА АДАМСА
А) опорная часть кламмера
Б) фиксация кламмера в базисе аппарата
В) фиксация кламмера на зубе
Г) способность отгибаться при прохождении через экватор зуба

390. ФУНКЦИЯ РАБОЧИХ УГЛОВ КЛАММЕРА АДАМСА
А) способность отгибаться при прохождении через экватор зуба
Б) фиксация кламмера на зубе
В) опорная часть кламмера
Г) фиксация кламмера в базисе аппарата

391. ШИРИНА ПОЛУКРУГЛЫХ ИЗГИБОВ ЗМЕЕВИДНОЙ ПРУЖИНЫ
А) составляет 1/2 мезиодистального размера коронки перемещаемого зуба
Б) составляет 2/3 мезиодистального размера коронки перемещаемого зуба
В) больше мезиодистального размера коронки перемещаемого зуба на 1/3
Г) равнамезиодистальному размеру коронки перемещаемого зуба

392. ЧЕМ ТОНЬШЕ ДИАМЕТР ПРОВОЛОКИ, ТЕМ БОЛЬШЕ ЕЕ
А) твердость
Б) упругость
В) прочность
Г) износостойкость

393. ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ КЛАММЕРОВ АДАМСА С КРЮЧКАМИ ДЛЯ НАЛОЖЕНИЯ РЕЗИНОВОЙ ТЯГИ НА ЗУБЫ, СТОЯЩИЕ В ЗУБНОМ РЯДУ
А) крючок располагается в вертикальной плоскости
Б) крючок располагается в трансверзальной плоскости
В) крючок располагается в сагиттальной плоскости
Г) крючок располагается во фронтальной плоскости

394. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БУККАЛЬНОГО ПЕРЕКРЕСТНОГО ПРИКУСА НА ДУГУ В ОБЛАСТИ БОКОВЫХ ЗУБОВ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ КРЮЧКИ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ МЕЖЧЕЛЮСТНОЙ РЕЗИНОВОЙ ТЯГИ
А) припаивают на вестибулярной поверхности
Б) не припаивают (перемещение проводится без крючков)
В) припаивают на вестибулярной и небной поверхности
Г) припаивают на небной поверхности

395. ПРИМЕНЕНИЕ РЕГУЛЯТОРА ФУНКЦИИ I ТИПА ПОКАЗАНО ПРИ ПРИКУСЕ
А) дистальном с протрузией резцов на верхней челюсти
Б) прямом

В) перекрестном

Г) дистальном блокирующем

396. У РЕГУЛЯТОРА ФУНКЦИИ I ТИПА БОКОВЫЕ ЩИТЫ

А) не имеют существенного значения

Б) отходят от альвеолярных отростков верхней и нижней челюсти в боковых участках

В) прилегают к альвеолярным отросткам верхней и нижней челюсти в боковых участках

Г) прилегают к альвеолярному отростку верхней челюсти и отходят от альвеолярного отростка нижней челюсти в боковых участках

397. У РЕГУЛЯТОРА ФУНКЦИИ III ТИПА БОКОВЫЕ ЩИТЫ

А) прилегают к альвеолярному отростку нижней челюсти и отходят от альвеолярного отростка верхней челюсти в боковых участках

Б) отходят от альвеолярных отростков верхней и нижней челюсти в боковых участках

В) прилегают к альвеолярным отросткам верхней и нижней челюсти в боковых участках

Г) прилегают к альвеолярному отростку верхней челюсти и отходят от альвеолярного отростка нижней челюсти в боковых участках

398. У РЕГУЛЯТОРА ФУНКЦИИ III ТИПА ПЕЛОТЫ

А) применяются в зависимости от возраста ребенка

Б) изготавливаются в области верхней губы

В) не применяются

Г) изготавливаются в области верхней и нижней губы

399. ВЕРХНЯЯ ГРАНИЦА ВЕРХНЕГУБНЫХ ПЕЛОТОВ РЕГУЛЯТОРА ФУНКЦИИ ФРЕНКЕЛЯ III ПРОХОДИТ

А) на уровне прикрепления уздечки верхней губы

Б) выше уровня основания носа

В) доходя до основания носа

Г) не доходя до основания носа

400. ГРАНИЦА БОКОВЫХ ЩИТОВ У РЕГУЛЯТОРОВ ФУНКЦИИ ПРОХОДИТ

А) за последними зубами

Б) у дистальной поверхности первых нижних моляров

В) за вторыми премолярами

Г) у дистальной поверхности первых верхних моляров

401. ВЕРХНЯЯ ГРАНИЦА ШТАНГИ ДЛЯ ДИСТАЛЬНОГО ПЕРЕМЕЩЕНИЯ КЛЫКОВ

А) находится на уровне проекции верхушки корня у переходной складки

Б) находится на уровне проекции 1/3 величины корня

В) находится на уровне проекции 1/2 величины корня

Г) не доходит до десневого края на 1/3 высоты коронки

402. ДЛЯ РАВНОМЕРНОГО РАСШИРЕНИЯ ЗУБНОГО РЯДА ДУГА ЭНГЛЯ

А) прилегает к передним и боковым зубам

Б) отступает от передних и боковых зубов

В) отступает от боковых зубов и прилегает к передним

Г) отступает от передних зубов и прилегает к боковым

403. МЕСТО ПРИПАИВАНИЯ КРЮЧКОВ ИЛИ ШТАНГ НА СКОЛЬЗЯЩЕЙ ВЕСТИБУЛЯРНОЙ ДУГЕ ЭНГЕЛЯ НАХОДИТСЯ

А) у мезиальной поверхности клыков

Б) в области вторых премоляров

В) у дистальной поверхности клыков
Г) в области боковых резцов

404. УРОВЕНЬ ПРИПАИВАНИЯ П-ОБРАЗНЫХ КРЮЧКОВ НА КОЛЬЦАХ С НЕБНОЙ СТОРОНЫ

А) проходит на 2 мм ниже десневого края кольца
Б) проходит у режущего корня
В) проходит на 4 мм ниже десневого края кольца
Г) проходит посередине кольца

405. ОПОРНЫЕ ЭЛЕМЕНТЫ, ПРИМЕНЯЕМЫЕ В НЕСЪЕМНЫХ ОРТОДОНТИЧЕСКИХ АППАРАТАХ

А) дуги с петлями
Б) фиксаторы
В) кламмера фиксаторы
Г) коронки

406. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ АНАТОМИЧЕСКОЙ РЕТЕНЦИИ ДЛЯ ФИКСАЦИИ СЪЕМНЫХ ОРТОДОНТИЧЕСКИХ АППАРАТОВ ДОСТИГАЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ

А) окклюзионных накладок
Б) получения качественного оттиска всех анатомических образований зубных рядов и челюстей
В) капп
Г) вестибулярных дуг

407. ПРИ ПРИМЕНЕНИИ СЪЕМНОГО АППАРАТА БЕЗ КЛАММЕРНОЙ ФИКСАЦИИ ПРОИСХОДИТ

А) фиксация аппарата за счет активирования винтов
Б) фиксация аппарата за счет противодействия активной , реактивной сил, развиваемых аппаратом
В) недостаточная фиксация аппарата в полости рта, его смещение в процессе действия в более широкую часть зубной дуги
Г) эффективное перемещение зубов и исправление формы зубных рядов

408. ФИКСИРУЮЩИЙ ЭФФЕКТ ОРТОДОНТИЧЕСКОГО КЛАММЕРА ДОСТИГАЕТСЯ

А) при правильном изгибании всех элементов
Б) наличием рабочего угла между телом и плечом кламмера
В) правильным прилеганием плеча к коронке зуба
Г) правильным изгибанием тела, обуславливающим опору кламмера

409. КЛАММЕРЫ С ЛИНЕЙНЫМ ПРИЛЕГАНИЕМ ПЛЕЧА К КОРОНКЕ ЗУБА МОГУТ БЫТЬ

А) рамочные
Б) кламмер Адамса
В) круглые, перекидной Джексона
Г) кламмер Шварца

410. РАСШИРЕНИЯ НЕ ТОЛЬКО ЗУБНОГО РЯДА, НО И ЕГО АПИКАЛЬНОГО БАЗИСА ДОСТИГАЮТ С ПОМОЩЬЮ

А) аппарата Энгля
Б) регулятора функций Френкеля
В) расширяющей пластинки с пружиной Коффина, Коллера
Г) расширяющей пластинки с винтом

411. РЕГУЛЯТОР ФУНКЦИИ ФРЕНКЕЛЯ I ТИПА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПАТОЛОГИИ, СООТВЕТСТВУЮЩЕЙ

А) II классу 1 подклассу Энгля

Б) I классу Энгля

В) II классу 2 подклассу Энгля

Г) III классу Энгля

412. РЕГУЛЯТОР ФУНКЦИИ ФРЕНКЕЛЯ III ТИПА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПАТОЛОГИИ, СООТВЕТСТВУЮЩЕЙ

А) II классу 1 подклассу Энгля

Б) I классу Энгля

В) III классу Энгля

Г) II классу 2 подклассу Энгля

413. НЕБНЫЙ БЮГЕЛЬ ЯВЛЯЕТСЯ ЭЛЕМЕНТОМ ОРТОДОНТИЧЕСКОГО АППАРАТА

А) аппарат Брюкля

Б) открытый активатор Кламмта

В) регулятор функции Френкеля I типа

Г) пропульсорМюлемана

414. ОРТОДОНТИЧЕСКИЙ АППАРАТ, В КОНСТРУКЦИЮ КОТОРОГО МОЖНО ВНЕСТИ ВИНТ

А) аппарат Андрезена-Гойпля

Б) пропульсорМюлемана

В) регулятор функции Френкеля I типа

Г) регулятор функции Френкеля III типа

415. ПО ПРИНЦИПУ ДЕЙСТВИЯ РЕГУЛЯТОР ФУНКЦИИ ФРЕНКЕЛЯ II ТИПА

А) комбинированного действия

Б) функционально-действующий

В) механически-действующий

Г) сочетанного действия

416. КОНСТРУКЦИЯ АППАРАТА БРЮКЛЯ

А) пластинка на нижнюю челюсть с пелотами в области фронтальных зубов

Б) пластинка на нижнюю челюсть с накусочной площадкой в области фронтальных зубов

В) пластинка на нижнюю челюсть с окклюзионной накладкой в области фронтальных зубов

Г) пластинка на нижнюю челюсть с наклонной плоскостью в области фронтальных зубов

417. К МЕХАНИЧЕСКИ-ДЕЙСТВУЮЩИМ ЭЛЕМЕНТАМ ОРТОДОНТИЧЕСКОГО АППАРАТА ОТНОСИТСЯ

А) винт

Б) наклонная плоскость

В) окклюзионная накладка

Г) накусочная площадка

418. АППАРАТ БРЮКЛЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ

А) дистальной окклюзии с ретрузией резцов

Б) дистальной окклюзии с протрузией резцов

В) вертикальной резцовой дизокклюзии (открытого прикуса)

Г) мезиальной окклюзии

419. КАКИМ ОБРАЗОМ ПРОИЗВОДИТСЯ ГИПСОВКА В ОККЛЮДАТОР ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ АППАРАТА АНДРЕЗЕНА-ГОЙПЛЯ

А) в положении первых моляров по I классу Энгля + разобщение на 2 мм в вертикальной плоскости

Б) в положении привычной окклюзии

В) в положении первых моляров по I классу Энгля

Г) в положении конструктивного прикуса по восковым шаблонам с окклюзионными валиками

420. ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ПЛАСТИНКИ С ОККЛЮЗИОННЫМИ НАКЛАДКАМИ ЧАСТИ КЛАММЕРОВ АДАМСА ПОД НИМИ ПЕРЕД ПАКОВКОЙ ПЛАСТМАССЫ

А) изолируются воском тела, якорные части кламмеров

Б) изолируются воском плечо, рабочие углы, тела кламмеров

В) изолируются воском якорные части кламмеров

Г) не нуждаются в изоляции

421. ПОСОБОМ ГОРЯЧЕЙ ПОЛИМЕРИЗАЦИИ НЕВОЗМОЖНО ИЗГОТОВИТЬ АППАРАТА

А) пластинка с наклонной плоскостью

Б) аппарат Брюкля

В) пластинка с накусочной площадкой

Г) пропульсорМюлемана

422. ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ОРТОДОНТИЧЕСКОЙ КОРОНКИ ПРОИЗВОДИТСЯ СЕПАРАЦИЯ

А) вулканитовым диском

Б) односторонним сепарационньм диском

В) двусторонним сепарационным диском

Г) физиологическая

423. КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ АППАРАТОВ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНОЧЕЛЮСТНЫМ

А) пастинка с пружиной Коффина

Б) аппарат Андрезена-Гойпля

В) открытый активатор Кламмта

Г) Твин-блок

424. БАЗИС ПРИКУСНОГО ШАБЛОНА ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ КОНСТРУКТИВНОГО ПРИКУСА

А)

Б) перекрывает режущие края фронтальных зубов и окклюзионные поверхности жевательных на½

В) перекрывает оральные поверхности жевательных зубов на высоту коронки, фронтальных – на 2/3

Г) перекрывает оральные поверхности жевательных зубов на 2/3, фронтальных- на 1/3перекрывает режущие края и окклюзионные поверхности всех зубов

425. ОДНИМ ИЗ УСЛОВИЙ УСПЕШНОГО ОРТОДОНТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

А) наличие места в зубном ряду

Б) отсутствие места в зубном ряду

В) наличие препятствий на пути перемещаемого зуба

Г) отсутствие места в зубном ряду и наличие препятствий на пути перемещаемого зуба

426. НАКЛОННЫЕ ПЛОСКОСТИ В ОРТОДОНТИЧЕСКИХ АППАРАТАХ АКТИВИРУЮТСЯ

А) наслоением самотвердеющей пластмассы

Б) изготовлением нового аппарата

В) заменой плоскости на новую

Г) перебазировкой

427. ЛЕЧЕБНЫЕ АППАРАТЫ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ДЛЯ

А) лечения зубочелюстных аномалий

Б) нормализации носового дыхания

В) устранения вредных привычек

Г) исправления положения зубов, формы и размера зубного ряда и нормализации соотношения зубных рядов

428. КАКИЕ ЭЛЕМЕНТЫ В РЕГУЛЯТОРАХ ФУНКЦИЙ ФРЕНКЕЛЯ СТИМУЛИРУЮТ РОСТ АПИКАЛЬНОГО БАЗИСА В ТРАНСВЕРСАЛЬНОМ НАПРАВЛЕНИИ?

А) вестибулярные пелоты

Б) накусочная площадка

В) окклюзионные накладки

Г) язычные пелоты

429. ПОКАЗАНИЯМИ К ПРИМЕНЕНИЮ БРЕКЕТ-СИСТЕМЫ ЯВЛЯЮТСЯ

А) любые нарушения окклюзии, формы зубных дуг и положения отдельных зубов в период временного прикуса

Б) любые нарушения окклюзии, формы зубных дуг и положения отдельных зубов в период постоянного прикуса

В) любые нарушения окклюзии, формы зубных дуг и положения отдельных зубов во всех возрастных периодах формирования прикуса

Г) открытый прикус

430. АППАРАТ АНДРЕЗЕНА-ХОЙПЛЯ С ВИНТОМ ОТНОСИТСЯ К АППАРАТАМ

А) биомеханическим

Б) механическим

В) функциональным

Г) комбинированным

431. РЕГУЛЯТОР ФУНКЦИИ ФРЕНКЕЛЯ III ТИПА СДЕРЖИВАЕТ РОСТ

А) нижней челюсти

Б) верхней челюсти

В) обеих челюстей

Г) носовых костей

432. В ПРОЦЕССЕ ПРИМЕНЕНИЯ АППАРАТА ДЕРИХСВАЙЛЕРА ИЗМЕНЕНИЯ ПРОИСХОДЯТ В СЛЕДУЮЩИХ ОБЛАСТЯХ ЛИЦЕВОГО ОТДЕЛА ЧЕРЕПА

А) срединного небного шва
Б) носовых костей
В) сошника
Г) скуловых костей

433. ПРИ ПРИМЕНЕНИИ РАЗДВИЖНОГО СЪЕМНОГО ПРОТЕЗА С 1 ИЛИ 2 ИСКУССТВЕННЫМИ РЕЗЦАМИ ЯЗЫЧНУЮ ПОВЕРХНОСТЬ КОРОНОК БОКОВЫХ ЗУБОВ СЛЕДУЕТ ПОКРЫВАТЬ БАЗИСОМ АППАРАТА

А) на 0,5 мм
Б) на 2 мм
В) на 3 мм
Г) полностью

434. ДЛЯ УСКОРЕННОГО РАСКРЫТИЯ СРЕДИННОГО НЕБНОГО ШВА ПРЕДПОЧТЕНИЕ СЛЕДУЕТ ОТДАВАТЬ

А) аппарату Дерихсвайлера
Б) каркасному литому из металла аппарату с коронками и штангами на опорные зубы и винтом
В) коронкам на опорные зубы с припаянными штангами, вваренными в базис небной пластинки, с винтом
Г) Аппарату Энгля

435. К РАЗНОВИДНОСТЯМ ДВУЧЕЛЮСТНЫХ ФУНКЦИОНАЛЬНОДЕЙСТВУЮЩИХ ОРТОДОНТИЧЕСКИХ АППАРАТОВ ОТНОСЯТСЯ

А) блоковые
Б) эластичные
В) каркасные
Г) пластинчатые

436. ДЛЯ КОРПУСНОГО МЕЗИОДИСТАЛЬНОГО ПЕРЕМЕЩЕНИЯ ОТДЕЛЬНЫХ ЗУБОВ ПРОТИВОПОКАЗАНОПРИМЕНЯТЬ

А) пластинку с рукообразными пружинами или пружинами с завитком
Б) аппарат Энгля в сочетании с кольцами
В) кольца с канюлями, дугой и резиновой тягой
Г) Эджуайз-технику

437. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ МЕЗИАЛЬНОГО ПРИКУСА И РАСШИРЕНИЯ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ НАИБОЛЕЕ ПОКАЗАН (ДВУЧЕЛЮСТНОЙ ОРТОДОНТИЧЕСКИЙ АППАРАТ)

А) регулятор функций Френкеля III типа
Б) аппарат Брюкля
В) открытый активатор Кламмта с верхнегубнымипелотами
Г) активатор Андрезена с винтом

438. ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ШИНЫ ТИГЕРШТЕДТА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

А) алюминиевая проволока
Б) кламмерная проволока
В) ортодонтическая проволока
Г) пластмасса

439. ГРАНИЦЫ ВОСКОВОЙ КОМПОЗИЦИИ ШИНЫ ВЕБЕРА

А) альвеолярный отросток с вестибулярной стороны
Б) альвеолярный отросток с оральной стороны
В) зубной ряд
Г) зубной ряд и альвеолярный отросток с оральной и вестибулярной стороны

440. УКАЖИТЕ АППАРАТЫ-ШИНЫ, ОТНОСЯЩИЕСЯ К КОНСТРУКЦИЯМ РЕПОНИРУЮЩЕГО ТИПА
А) проволочная шина-скоба с крючками, резиновых колец
Б) аппарат Катца
В) аппарат Персина
Г) аппарат Оксмана

441. МАТЕРИАЛ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ШИНЫ ВЕБЕРА
А) нейлон
Б) боксил
В) пластмасса
Г) пластмасса мягкая

442. В КАКОМ ПРОТЕЗЕ ПЛАСТМАССА ДОХОДИТ ДО РЕЖУЩЕГО КРАЯ ЗУБОВ
А) протез по Оксману
Б) шина Порта
В) протез с обтуратором
Г) шина Вебера

443. ИММОБИЛИЗАЦИЮ ОТЛОМКОВ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРОВОДЯТ
А) стандартным комплектом Збаржа
Б) аппаратом Катца
В) складным протезом по Оксману
Г) шиной Ванкевич с наклонной плоскостью

444. АППАРАТЫ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ДЛЯ ВРЕМЕННОЙ ИММОБИЛИЗАЦИИ ЗУБОВ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ ЧЕЛЮСТНЫХ КОСТЕЙ
А) фиксирующие
Б) профилактические
В) транспортные
Г) замещающие

445. ПРИ ПЕРЕЛОМЕ ЧЕЛЮСТИ И СОХРАНЕНИИ БОЛЬШОГО КОЛИЧЕСТВА ЗУБОВ ПРИМЕНЯЮТ АППАРАТ
А) протез с дублирующим зубным рядом
Б) шина Вебера
В) шина Порта
Г) обтуратор Кеза

446. ЛЕЧЕНИЕ РАНЕНЫХ С ПЕРЕЛОМАМИ ЧЕЛЮСТЕЙ
А) хирургическое
Б) терапевтическое
В) ортопедическое
Г) комплексное

447. РЕПОНИРУЮЩИЙ АППАРАТ КАТЦА АКТИВИРУЕТСЯ
А) перестановкой внеротовых стержней в оральные трубки
Б) подкручиванием винта, упирающегося в площадку
В) разведением в стороны внеротовых стержней
Г) усилением резиновой тяги

448. ПЕРВЫМ ПРЕДЛОЖИЛ СИСТЕМУ АЛЮМИНИЕВЫХ ШИН ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПЕРЕЛОМОВ ЧЕЛЮСТИ

А) Оксман

Б) Тигерштедт

В) Карпинский

Г) Бальзаминов

449. ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ БОКСЕРСКОЙ ШИНЫ ОТПЕЧАТОК ПЕРЕДНЕГО ОТДЕЛА НИЖНЕГО ЗУБНОГО РЯДА ДОЛЖЕН ИМЕТЬ ГЛУБИНУ_____ММ

А) 1,5-2,0

Б) 1,0-1,5

В) 0,5-1,0

Г) до 0,5

450. ДУГА ШИНЫ ТИГЕРШТЕДТА ПО ОТНОШЕНИЮ К СОХРАНИВШИМСЯ ЗУБАМ ПРОХОДИТ

А) по экватору

Б) выше экватора

В) по шейкам зубов

Г) между шейками зубов и экватором

451. БОКСЕРСКАЯ ШИНА ИЗГОТАВЛИВАЕТСЯ ИЗ

А) воска

Б) боксила

В) самотвердеющей пластмассы

Г) базисной пластмассы

452. ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ БОКСЕРСКОЙ ШИНЫ В ОРТОГНАТИЧЕСКОМ ПРИКУСЕ ГРАНИЦЫ ВОСКОВОЙ КОМПОЗИЦИИ

А) перекрывают торус

Б) доходят до переходной складки

В) перекрывают губную уздечку и щечные тяжи

Г) со стороны преддверия рта не доходят до переходной складки

453. "МИКРОСТОМИЯ" — ЭТО ДЕФЕКТ РОТОВОЙ ЩЕЛИ ЧЕЛОВЕКА, У КОТОРОГО ОЧЕНЬ

А) маленькая верхняя челюсть

Б) маленькая нижняя челюсть

В) маленькое ротовое отверстие

Г) большое ротовое отверстие

454. МЕТОД ФИКСАЦИИ ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНОЙ ШИНЫ С ГОЛОВНОЙ ШАПОЧКОЙ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПЕРЕЛОМОВ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ СО ВСКРЫТИЕМ ГАЙМОРОВЫХ ПАЗУХ

А) жесткий

Б) с резиновой тягой

В) лабильный

Г) регулируемый

455. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПЕРЕЛОМОВ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИМЕНЯТЬ

А) сочетание проволочных шин с быстротвердеющими пластмассовыми

Б) шины из быстротвердеющих пластмасс, шины, гнутые из алюминиевой проволоки, стандартные шины назубные ленточные

В) стандартные шины назубные ленточные

Г) шины из быстротвердеющих пластмасс

456. АВТОР КЛАССИФИКАЦИИ НЕОГНЕСТРЕЛЬНЫХ ПЕРЕЛОМОВ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

А) Вильга

Б) Оксман

В) Энтин

Г) Лефор

457. ЛИЦЕВЫЕ ЭКТОПРОТЕЗЫ ФИКСИРУЮТСЯ

А) за счет адгезивности

Б) цемент-висфатом

В) очковой оправой

Г) самотвердеющей пластмассой

458. РЕТЕНЦИОННЫЕ АППАРАТЫ ОБЕСПЕЧИВАЮТ

А) перемещение фронтальных зубов в вестибулярном направлении

Б) перемещение фронтальных зубов в оральном направлении

В) перемещение фронтальных зубов в мезио – дистальном направлении

Г) закрепление достигнутых результатов

459. ОПЕРАТИВНОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА ТРЕБУЕТ

А) лигатурное связывание зубов

Б) введение складного протеза

В) наложение внеротовых аппаратов Рудько, Панчохи

Г) наложение ленточной шины Васильева

460. ПРИЗНАК НЕПРАВИЛЬНО СРОСШИХСЯ ОТЛОМКОВ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

А) нарушение окклюзии

Б) нарушение функции речи

В) несмыкание ротовой щели

Г) смещение отломков в язычном направлении

461. ПОКАЗАНИЕ К ПРИМЕНЕНИЮ СЪЕМНОГО ПРОТЕЗА С ОБТУРАТОРОМ

А) несросшийся перелом

Б) неправильно сросшийся перелом

В) внесуставная контрактура

Г) резекция челюсти

462. ТЕХНОЛОГИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС КАКОГО ПРОТЕЗА ПОДРАЗУМЕВАЕТ 2 ГИПСОВКИ В КЮВЕТУ

А) шина Вебера

Б) протез с полым обтуратором

В) протез с шарниром по Гаврилову

Г) протез с дублирующим зубным рядом

463. ФИКСАЦИЯ ШАРНИРА ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ПРОТЕЗА ПО ГАВРИЛОВУ ПРОИЗВОДИТСЯ

А) после полной обработки шарнир припаивается к кламмерам

Б) во время паковки пластмассы при изготовлении базиса аппарата

В) после полной обработки протеза самотвердеющей пластмассой

Г) отдельно изготавливаются 2 части протеза, фиксируется шарнир, затем протез обрабатывается

464. ПОЗИЦИЯ ОБТУРАТОРА ЗУБОЧЕЛЮСТНОГО ПРОТЕЗА ПО ОТНОШЕНИЮ К ДЕФЕКТУ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРИ ЧАСТИЧНОМ ОТСУТСТВИИ ЗУБОВ

А) плотно прилегает к наружным краям дефекта и не проникает в него
Б) плотно, по всему периметру прилегает к дефекту
В) обтуратор отстоит от края дефекта на 1-2 мм
Г) обтуратор проникает в дефект

465. ВСПОМОГАТЕЛЬНЫЕ АППАРАТЫ, ПРИМЕНЯЕМЫЕ ПРИ ПЛАСТИЧЕСКИХ ХИРУРГИЧЕСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВАХ
А) профилактические
Б) фиксирующие – для удержания отломков после операции
В) репонирующие
Г) формирующие – служащие опорой для пластического материала и постоянных протезов

466. ЛОЖНЫЙ СУСТАВ — ЭТО ПОДВИЖНОСТЬ
А) нижней челюсти в месте перелома
Б) верхней челюсти в месте перелома
В) верхней челюсти
Г) в височно-нижнечелюстном суставе

467. ДЛЯ ВЫРАВНИВАНИЯ ПРОТЕТИЧЕСКОЙ ПЛОСКОСТИ ПРИ ВЕРТИКАЛЬНОМ СМЕЩЕНИИ ОТЛОМКОВ ИЗГОТАВЛИВАЮТ
А) пластмассовую или металлическую каппу на зубной ряд смещенного вниз отломка
Б) шинирующийбюгельный протез
В) шина Ванкевич
Г) съемный пластиночный протез

468. К РЕЗЕКЦИОННЫМ АППАРАТАМ ОТНОСЯТСЯ АППАРАТЫ
А) Порта
Б) Катца
В) Оксмана
Г) Курляндского

469. ЛЕЧЕНИЕ ОДНОСТОРОННИХ ПЕРЕЛОМОВ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ С ТУГОПОДВИЖНЫМИ ОТЛОМКАМИ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ С ПОМОЩЬЮ
А) проволочных шин с межчелюстным вытяжением
Б) аппарата Катца
В) аппарата Бруна
Г) аппарата Рудько

470. ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ СЪЕМНОГО ПРОТЕЗА С ДУБЛИРОВАННЫМ ЗУБНЫМ РЯДОМ ЯВЛЯЕТСЯ
А) расщелина мягкого неба
Б) неправильно сросшийся перелом
В) внесуставная контрактура
Г) несросшийся перелом

471. КОНСТРУКЦИЯ ОБТУРИРУЮЩЕЙ ЧАСТИ ПРОТЕЗА ПРИ СРЕДНЕМ ДЕФЕКТЕ КОСТНОГО НЕБА
А) обтуратор в виде тонкой пластинки
Б) обтуратор, высоко входящий в полость носа
В) отсутствие на базисе обтурирующей части
Г) обтуратор, возвышающийся над базисом на 2-3 мм в область дефекта

472. РЕПОНИРУЮЩИМИ ОРТОПЕДИЧЕСКИМИ АППАРАТАМИ ЯВЛЯЮТСЯ ШИНА
А) Курляндского; Ванкевич

Б) Ванкевич; Васильева
В) Васильева; Порта
Г) Порта; Курляндского

4.2. Оценочные средства для проведения 2 этапа государственного экзамена

Примерный перечень практических навыков для оценки в симулированных условиях при проведении второго этапа государственной итоговой аттестации по специальности:

1. Моделирование из воска дистально-щечного бугра 16 зуба
2. Моделирование из воска медиально-небного бугра 26 зуба
3. Моделирование из воска медиально-щечного бугра 26 зуба
4. Моделирование из воска небного бугра 25 зуба
5. Моделирование из воска язычного бугра 35 зуба
6. Отливка модели по оттиску с верхней челюсти при полном отсутствии зубов
7. Отливка модели по оттиску с нижней челюсти с интактным зубным рядом
8. Отливка модели по оттиску с нижней челюсти с дефектами зубного ряда
9. Отливка ортодонтической модели по оттиску с верхней челюсти
10. Отливка ортодонтической модели по оттиску с нижней челюсти
11. Проведение базовой сердечно-легочной реанимации взрослому человеку

Сценарии (ситуации) проверки практического навыка «Моделирование из воска медиально-щечного бугра 26 зуба»

Сценарий (ситуация) №1

Вы работаете зубным техником в зуботехнической лаборатории стоматологическойполиклиники. Медицинская сестра принесла Вам из ортопедического кабинета заказ-наряд соттиском верхней челюсти, снятым эластическим материалом и прошедшим антисептичекуюобработку. Модель отлита, загипсована в артикуляторе (окклюдаторе). Необходимо провестимоделирование из воска медиально-щечного бугра 26 зуба. Выполните данную процедуру.

Сценарий (ситуация) №2

Вы работаете зубным техником в частной стоматологической клинике в зуботехническойлаборатории. Пациенту А. врач-ортопед снял оттиск с верхней челюсти эластичныматериалом для изготовления несъёмного протеза на 26 зуб. Медицинская сестра принеславам заказ-наряд и оттиск, прошедший антисептичекую обработку. Модель отлита,загипсована в артикуляторе (окклюдаторе). Необходимо провести моделирование из воскамедиально-щечного бугра 26 зуба. Выполните данную процедуру.

Сценарий (ситуация) №3

Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Вы работаете зубным техником в зуботехнической лаборатории. Вам поступил заказ-наряд соттиском верхней челюсти, снятым эластическим материалом и прошедшим антисептичекуюобработку, на изготовление несъёмного протеза на верхнюю челюсть. Модель отлита,загипсована в артикуляторе (окклюдаторе). Необходимо провести моделирование из воскамедиально-щечного бугра 26 зуба. Выполните данную процедуру.

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

II этап аккредитационного экзамена

Проверяемый практический навык: моделирование из воска дистально-щечного бугра 16 зуба

Лимит времени на представление задания: 10 минут (участник использует материалы, указанные в инфраструктурном листе)

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении Да/нет
	Подготовка к работе		
1.	Ознакомиться с заказом-нарядом на изготовление протезов	Выполнить	
2.	Включить питание рабочего стола зубного техника	Выполнить	
3.	Отрегулировать высоту стула	Выполнить	
4.	Включить индивидуальное освещение	Выполнить	
5.	Взять гипсовые модели, зафиксированные в окклюдатор или артикулятор с подготовленным 16 зубом и положить их на рабочий стол зубного техника с индивидуальным освещением	Выполнить	
6.	Взять электрошпатель и положить его на рабочий стол зубного техника с индивидуальным освещением	Выполнить	
7.	Взять моделировочный инструментарий (зуботехнический шпатель) и положить его на рабочий стол зубного техника с индивидуальным освещением	Выполнить	
8.	Взять воск моделировочный и положить его на рабочий стол зубного техника с	Выполнить	

	индивидуальным освещением		
9.	Взять горелку и положить его на рабочий стол зубного техника с индивидуальным освещением	Выполнить	
10.	Взять зажигалку и положить её на рабочий стол зубного техника с индивидуальным освещением	Выполнить	
11.	Взять артикуляционную бумагу и положить её на рабочий стол зубного техника с индивидуальным освещением	Выполнить	
12.	Настроить электрошпатель	Выполнить	
13.	Зажечь горелку	Выполнить	
	Выполнение работы		
14.	Расплавить и нанести кипящий воск моделировочный в области дефекта коронковой части 16 зуба моделировочным инструментарием (зуботехническим шпателем)	Выполнить	
15.	Затушить горелку	Выполнить	
16.	Разогреть воск моделировочный при помощи электрошпателя и нанести в область дефекта коронковой части 16 зуба	Выполнить	
17.	Отмоделировать из воска моделировочного дистально-щечный бугор 16 зуба, ориентируясь на анатомическую форму 26 зуба гипсовой модели	Выполнить	
18.	Проверить окклюзионные контакты при помощи артикуляционной бумаги	Выполнить	
	Завершение работы		
19.	Выключить оборудование и питание рабочего стола зубного техника	Выполнить	
20.	Внести запись в журнал учета расходных материалов	Сказать	

Количество набранных отметок «да» _____

Процент выполнения задания _____

ФИО члена ГИА _____

Подпись

Примерные комментарии аккредитуемого при выполнении практического навыка: моделирование из воска дистально-щечного бугра 16 зуба

№	Практическое действиеаккредитуемого	Примерный текст комментариев аккредитуемого
20.	Внести запись в журнал учета расходных материалов	«Делаю запись в журнале учета расходных материалов»

Оборудование и оснащение для практического навыка

1. Рабочий стол зубного техника с индивидуальным освещением, подключенный к электропитанию
2. Стул с регулируемой высотой
3. Артикуляционная бумага (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
4. Гипсовые модели, зафиксированные в окклюдатор или артикулятор с подготовленным 16 зубом (из расчета 1 комплект на одну попытку аккредитуемого)
5. Горелка
6. Зажигалка
7. Моделировочный инструментарий (зуботехнический шпатель)
8. Электрошпатель
9. Воск моделировочный (10 грамм из расчета на одну попытку аккредитуемого)
10. Шариковая ручка с синими чернилами для заполнения аккредитуемым документации
11. Формы документации: заказ-наряд на изготовление протезов; журнал учета расходных материалов (приказ Минздрава СССР от 03.07.1985г N 884 «О мерах по повышению эффективности оказании ортопедической стоматологической помощи населению»; приказ Минздрава СССР от 12.06.1984 № 670 «О мерах по дальнейшему улучшению стоматологической помощи населению»)

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

II этап аккредитационного экзамена

Проверяемый практический навык: отливка модели по оттиску с верхней челюсти при полном отсутствии зубов

Лимит времени на представление задания: 10 минут (участник использует материалы, указанные в инфраструктурном листе)

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении Да/нет
	Подготовка к работе		
1.	Ознакомиться с заказом-нарядом на изготовление протезов	Выполнить	
2.	Промыть оттискную ложку с оттиском от остатков дезинфицирующего средства струей воды в течение 30 секунд	Выполнить	
3.	Оценить качество оттиска	Сказать	
4.	Взять резиновую колбу для гипса и положить её на гипсовочный стол	Выполнить	
5.	Взять шпатель для замешивания гипса и положить его на гипсовочный стол	Выполнить	
6.	Подготовить гипс	Выполнить	
	Выполнение работы		
7.	Налить в мерный стакан 30-50 мл.холодной воды	Выполнить	
8.	Налить в резиновую колбу для гипса отмеренное количество воды, добавить нужное количество гипса до его насыщения водой	Выполнить	
9.	Перемешать гипс с помощью шпателя для замешивания гипса до однородной сметанообразной консистенции	Выполнить	
10.	Включить вибростолик нажатием кнопки	Выполнить	
11.	Поместить оттискную ложку с оттиском на поверхность вибростолика	Выполнить	
12.	Распределить первые порции гипса шпателем для замешивания гипса на выступающие поверхности оттискной ложки с оттиском	Выполнить	
13.	Заполнить оттискную ложку с	Выполнить	

	оттиском гипсом с перекрытием его краев		
14.	Оформить цоколь	Выполнить	
	Завершение работы		
15.	Выключить вибростолик нажатием кнопки	Выполнить	
16.	Внести запись в журнал учета расходных материалов	Сказать	

Количество набранных отметок «да» _____

Процент выполнения задания _____

ФИО члена ГИА _____

Подпись

Примерные комментарии аккредитуемого при выполнении практического навыка:

отливка модели по оттиску с верхней челюсти при полном отсутствии зубов

№ п/п	**Практическое действие аккредитуемого**	**Примерный текст комментариев аккредитуемого**
3.	Оценить качество оттиска	«Оттискная масса плотно прилегает к ложке, нет оттяжек, нет пор на рабочей поверхности»
16.	Внести запись в журнал учета расходных материалов	«Делаю запись в журнале учета расходных материалов»

Оборудование и оснащение для практического навыка

1. Рабочий стол зубного техника с индивидуальным освещением, подключенный к электропитанию
2. Стул с регулируемой высотой
3. Раковина с гипсоотстойником, подключенная к водопроводной системе
4. Гипсовочный стол
5. Вибростолик, подключенный к электросети
6. Бункер для гипса
7. Мерная емкость для воды

8. Оттискная ложка с оттиском (из расчета 1 комплектна одну попытку аккредитуемого)

9. Резиновая колба

10. Шпатель для замешивания гипса

11. Медицинский гипс (150 грамм из расчета на одну попытку аккредитуемого)

12. Шариковая ручка с синими чернилами для заполнения аккредитуемым документации

13. Формы документации: заказ-наряд на изготовление протезов; журнал учета расходных материалов (приказ Минздрава СССР от 03.07.1985г № 884 «О мерах по повышению эффективности оказании ортопедической стоматологической помощи населению»; приказ Минздрава СССР от 12.06.1984 № 670 «О мерах по дальнейшему улучшению стоматологической помощи населению»)

Проверяемый практический навык: базовая сердечно-легочная реанимация

Лимит времени на представление задания: 10 минут (участник использует материалы, указанные в инфраструктурном листе)

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении Да/нет
	Убедиться в отсутствии опасности для себя и пострадавшего	Сказать	
	Осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи	Выполнить	
	Громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?»	Сказать	
	Призвать на помощь: «Помогите, человеку плохо!»	Сказать	
	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего	Выполнить	
	Подхватить нижнюю челюсть пострадавшего двумя пальцами другой руки	Выполнить	
1.	Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути	Выполнить	
	Определить признаки жизни		
2.	Приблизить ухо к губам пострадавшего	Выполнить/ Сказать	
3.	Прикосновением руки проверить экскурсию грудной клетки пострадавшего	Выполнить	
4.	Считать вслух до 10-ти	Сказать	

Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении Да/нет
	Вызвать специалистов (СМП) по алгоритму		
5.	Факт вызова бригады	Сказать	
6.	Координаты места происшествия	Сказать	
7.	Количество пострадавших	Сказать	
8.	Пол	Сказать	
9.	Примерный возраст	Сказать	
10.	Состояниепострадавшего	Сказать	
11.	Предположительная причина состояния	Сказать	
12.	ОбъемВашейпомощи	Сказать	
	Подготовка к компрессиям грудной клетки		
13.	Встать сбоку от пострадавшего лицом к нему	Выполнить	
14.	Освободить грудную клетку пострадавшего от одежды	Выполнить	
15.	Основание ладони одной руки положить на центр грудной клетки пострадавшего	Выполнить	
16.	Вторую ладонь положить на первую, соединив пальцы обеих рук в замок	Выполнить	
17.	Время до первой компрессии	Указать в секундах	
	Компрессии грудной клетки		
18.	Выполнить 30 компрессий подряд	Выполнить	
19.	Руки аккредитуемого вертикальны	Выполнить	
20.	Руки аккредитуемого не сгибаются в локтях	Выполнить	
21.	Пальцы верхней кисти оттягивают вверх пальцы нижней	Выполнить	
22.	Компрессии отсчитываются вслух	Сказать	
	Искусственная вентиляция легких		
23.	Защита себя	Использовать устройство-маску полиэтиленовую с обратным клапаном для искусственной вентиляции легких	
24.	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего	Выполнить	
25.	1-ым и 2-ым пальцами этой руки зажать нос пострадавшему	Выполнить	
26.	Подхватить нижнюю челюсть пострадавшего двумя пальцами	Выполнить	

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении Да/нет
	другой руки		
27.	Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути, набрать воздух в лёгкие	Выполнить	
28.	Обхватить губы пострадавшего своими губами	Выполнить	
29.	Произвести выдох в пострадавшего	Выполнить	
30.	Освободить губы пострадавшего на 1-2 секунды	Выполнить	
31.	Повторить выдох в пострадавшего	Выполнить	
	Критерии выполнения базовой сердечно-легочной реанимации		
32.	Глубина компрессий	Грудная клетка механического тренажера визуально продавливается на 5-6 см	
33.	Полное высвобождение рук между компрессиями	Во время выполнения компрессий руки аккредитуемого отрываются / не отрываются от поверхности тренажера	
34.	Частота компрессий	Частота компрессий составляет 100-120 в минуту	
35.	Базовая сердечно-легочная реанимация продолжалась циклично (2 цикла подряд)	Оценить (1 цикл – 30:2)	
	Завершение испытания		
36.	При команде: «Осталась 1 минута»	Реанимация не прекращалась	
37.	Перед выходом	Участник не озвучил претензии к своему выполнению	
	Нерегламентированные и небезопасные действия		
38.	Компрессии вообще не производились	Поддерживалось /»Да» Не поддерживалось / «Нет» искусственное кровообращение	
39.	Центральный пульс	Не тратил время на отдельную проверку пульса на сонной артерии вне оценки дыхания	
40.	Периферический пульс	Не пальпировал места проекции лучевой (и/ или других периферических) артерий	
41.	Оценка неврологического статуса	Не тратил время на проверку реакции зрачков на свет	

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении Да/нет
42.	Сбор анамнеза	Не задавал лишних вопросов, не искал медицинскую документацию	
43.	Поиск нерегламентированных приспособлений	Не искал в карманах пострадавшего лекарства, не тратил время на поиск платочков, бинтиков, тряпочек	
44.	Риск заражения	Не проводил ИВЛ без средства защиты	
45.	Другие нерегламентированные и небезопасные действия	Указать количество	
46.	Общее впечатление эксперта	Базовая сердечно-легочная реанимация оказывалась профессионально	

Количество набранных отметок «да» _____

Процент выполнения задания _____

ФИО члена ГИА _____

Подпись

Оборудование и оснащение для практического навыка

1.Торс механический взрослого для отработки приемов сердечно-легочной реанимации, лежащий на полу

2. Напольный коврик для экзаменуемого

3. Устройство-маска полиэтиленовая с обратным клапаном для искусственной вентиляции легких (из расчета 1 маска на все попытки экзаменуемого)

4. Салфетка с антисептиком одноразовая (из расчета 3 шт. на одну попытку экзаменуемого)

5. Салфетка марлевая нестерильная, размер 110х125 мм (из расчета 1 шт. на одну попытку экзаменуемого)