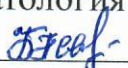
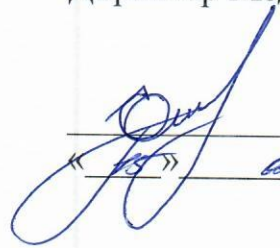


МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное
учреждение высшего образования
«Крымский федеральный университет имени В.И. Вернадского»
(ФГАОУ ВО «КФУ им. В.И. Вернадского»)

Медицинский колледж
Ордена Трудового Красного Знамени
Медицинского института им. С. И. Георгиевского
ФГАОУ ВО «КФУ им. В.И. Вернадского»

СОГЛАСОВАНО
Председатель ГЭК
по специальности 31.02.05
Стоматология ортопедическая
 Я. В. Черепов
« 15 » 02 2024г.

УТВЕРЖДАЮ
Директор Медицинского колледжа


Е. А. Егорова
« 15 » 02 2024г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ
по специальности 31.02.05 Стоматология ортопедическая

Симферополь 2024 г.

Фонд оценочных средств разработан на основе Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования утверждённого приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 6 июля 2022 г. № 531 и является частью основной профессиональной образовательной программы по специальности 31.02.05 Стоматология ортопедическая.

УТВЕРЖДЕН

На заседании Педагогического совета
Медицинского колледжа Ордена Трудового Красного Знамени
Медицинского института им. С. И. Георгиевского
ФГАОУ ВО «КФУ им. В.И. Вернадского»

от « 15 » 02 2024 г.
Протокол № 7

ОДОБРЕН

На заседании Методического совета
Медицинского колледжа Ордена Трудового Красного Знамени
Медицинского института им. С. И. Георгиевского
ФГАОУ ВО «КФУ им. В.И. Вернадского»

от « 14 » 02 2024 г.
Протокол № 4

СОДЕРЖАНИЕ

1. Паспорт фонда оценочных средств государственной итоговой аттестации.
2. Структура проведения государственной итоговой аттестации.
3. Критерии оценивания государственного экзамена.
4. Перечень тестовых заданий и практических навыков для подготовки к государственному экзамену.

1. Паспорт фонда оценочных средств государственной итоговой аттестации

В результате освоения обучающимися основных профессиональных образовательных программ (далее – ОПОП) среднего профессионального образования соответствующим требованиям Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.05 Стоматология ортопедическая выпускник формирует личностные результаты, профессиональные и общие компетенции, предусмотренные учебным планом.

Выпускник по квалификации Зубной техник должен обладать личностными результатами:

Код	Личностные результаты реализации программы воспитания
ЛР 1	Осознающий себя гражданином и защитником великой страны.
ЛР 2	Проявляющий активную гражданскую позицию, демонстрирующий приверженность принципам честности, порядочности, открытости, экономически активный и участвующий в студенческом и территориальном самоуправлении, в том числе на условиях добровольчества, продуктивно взаимодействующий и участвующий в деятельности общественных организаций.
ЛР 3	Соблюдающий нормы правопорядка, следующий идеалам гражданского общества, обеспечения безопасности, прав и свобод граждан России. Лояльный к установкам и проявлениям представителей субкультур, отличающий их от групп с деструктивным и девиантным поведением. Демонстрирующий неприятие и предупреждающий социально опасное поведение окружающих.
ЛР 4	Проявляющий и демонстрирующий уважение к людям труда, осознающий ценность собственного труда. Стремящийся к формированию в сетевой среде лично и профессионального конструктивного «цифрового следа».
ЛР 5	Демонстрирующий приверженность к родной культуре, исторической памяти на основе любви к Родине, родному народу, малой родине, принятию традиционных ценностей многонационального народа

	России.
ЛР 6	Проявляющий уважение к людям старшего поколения и готовность к участию в социальной поддержке и волонтерских движениях.
ЛР 7	Осознающий приоритетную ценность личности человека; уважающий собственную и чужую уникальность в различных ситуациях, во всех формах и видах деятельности.
ЛР 8	Проявляющий и демонстрирующий уважение к представителям различных этнокультурных, социальных, конфессиональных и иных групп. Сопричастный к сохранению, преумножению и трансляции культурных традиций и ценностей многонационального российского государства.
ЛР 9	Соблюдающий и пропагандирующий правила здорового и безопасного образа жизни, спорта; предупреждающий либо преодолевающий зависимости от алкоголя, табака, психоактивных веществ, азартных игр и т.д. Сохраняющий психологическую устойчивость в ситуативно сложных или стремительно меняющихся ситуациях.
ЛР 10	Заботящийся о защите окружающей среды, собственной и чужой безопасности, в том числе цифровой.
ЛР 11	Проявляющий уважение к эстетическим ценностям, обладающий основами эстетической культуры.
ЛР 12	Принимающий семейные ценности, готовый к созданию семьи и воспитанию детей; демонстрирующий неприятие насилия в семье, ухода от родительской ответственности, отказа от отношений со своими детьми и их финансового содержания.
ЛР 13	Непрерывно совершенствующий профессиональные навыки через дополнительное профессиональное образование (программы повышения квалификации и программы профессиональной переподготовки), наставничество, а также стажировки, использование дистанционных образовательных технологий (образовательный портал и вебинары), тренинги в симуляционных центрах, участие в конгрессных мероприятиях

ЛР14	Соблюдающий врачебную тайну, принципы медицинской этики в работе с пациентами, их законными представителями и коллегами
ЛР 15	Соблюдающий программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, нормативные правовые акты в сфере охраны здоровья граждан, регулирующие медицинскую деятельность
ЛР 16	Готовый соответствовать ожиданиям работодателей: проектно-мыслящий, эффективно взаимодействующий с членами команды и сотрудничающий с другими людьми, осознанно выполняющий профессиональные требования, ответственный, пунктуальный, дисциплинированный, трудолюбивый, критически мыслящий, нацеленный на достижение поставленных целей; демонстрирующий профессиональную жизнестойкость
ЛР17	Соблюдающий в своей профессиональной деятельности этические принципы: честности, независимости, противодействия коррупции и экстремизму, обладающий системным мышлением и умением принимать решение в условиях риска и неопределенности

Выпускник по квалификации Зубной техник должен обладать общими компетенциями:

Код	Наименование результата обучения
<i>ОК 01.</i>	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам
<i>ОК 02.</i>	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности
<i>ОК 03.</i>	Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по правовой и финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях.
<i>ОК 04.</i>	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде.
<i>ОК 05.</i>	Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом

	особенностей социального и культурного контекста.
<i>ОК 06.</i>	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 анти коррупционного поведения.
<i>ОК 07.</i>	Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях
<i>ОК 08.</i>	Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности
<i>ОК 09.</i>	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках.

Выпускник по квалификации Зубной техник должен обладать профессиональными компетенциями, соответствующими основным видам профессиональной деятельности:

Виды деятельности	Код и наименование компетенции	Показатели освоения компетенции
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	Практический опыт:
		Умения:
		– осуществления подготовки стоматологического оборудования и оснащения зуботехнической лаборатории к работе с учетом организации зуботехнического производства
		– подготавливать стоматологическое оборудование

	<p>производства</p>	<p>зуботехнической лаборатории к работе с учетом организации зуботехнического производства;</p> <ul style="list-style-type: none"> – подготавливать стоматологическое оснащение зуботехнической лаборатории к работе с учетом организации зуботехнического производства
	<p>ПК 1.2. Проводить контроль исправности, правильности эксплуатации стоматологического оборудования и оснащения, материалов зуботехнической лаборатории</p>	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – структура и организация зуботехнического производства; – стоматологическое оборудование и оснащение зуботехнической лаборатории с учетом организации зуботехнического производства <p>Практический опыт:</p> <ul style="list-style-type: none"> – проведения контроля исправности, правильности эксплуатации стоматологического оборудования и оснащения, материалов зуботехнической лаборатории <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – проводить контроль исправности, правильности эксплуатации стоматологического оборудования и оснащения, материалов зуботехнической лаборатории <p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – правила эксплуатации стоматологического оборудования и оснащения зуботехнической лаборатории к работе с учетом организации зуботехнического производства; – критерии исправности

		<p>стоматологического оборудования и оснащения зуботехнической лаборатории к работе с учетом организации зуботехнического производства;</p> <ul style="list-style-type: none"> – состав, физические, химические, механические, технологические свойства зуботехнических материалов, правила работы с ними; – нормы расходования, порядок учета, хранения и списания зуботехнических материалов.
	<p>ПК 1.3. Обеспечивать требования охраны труда, правил техники безопасности, санитарно-эпидемиологического и гигиенического режимов при изготовлении зубных протезов и аппаратов</p>	<p>Практический опыт:</p> <ul style="list-style-type: none"> – обеспечения требований охраны труда, правил техники безопасности, санитарно - эпидемиологического и гигиенического режимов при изготовлении зубных протезов и аппаратов <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – 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 <p>Знания:</p>

		<ul style="list-style-type: none"> – 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;
	<p>ПК 1.4. Организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала</p>	<p>Практический опыт:</p> <ul style="list-style-type: none"> – организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала <p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – должностные обязанности сотрудников на зуботехническом производстве; – нормативные правовые акты, регламентирующие профессиональную деятельность на зуботехническом производстве; – требования охраны труда;

		<ul style="list-style-type: none"> – нормы и правила делового общения; – способы разрешения конфликтных ситуаций на зуботехническом производстве
	<p>ПК 1.5. Вести медицинскую документацию при изготовлении зубных протезов и аппаратов</p>	<p>Практический опыт:</p> <ul style="list-style-type: none"> – 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 <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – 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. <p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – правила оформления медицинской документации, в том числе в форме электронного документа;

		<ul style="list-style-type: none"> – правила использования в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.
	<p>ПК 1.6. Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме</p>	<p>Практический опыт:</p> <ul style="list-style-type: none"> – 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 <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – 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

		<p>медицинской помощи в экстренной форме;</p> <ul style="list-style-type: none"> – 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)) <p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – 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
<p>Изготовление съёмных пластиночных, несъёмных и бюгельных протезов</p>	<p>ПК 2.1.Изготавливать съёмные пластиночные протезы при частичном и полном отсутствии зубов</p>	<p>Практический опыт:</p> <ul style="list-style-type: none"> – изготовления частичного съёмного протеза; – изготовления полного съёмного пластиночного протеза; – изготовления съёмных пластиночных и бюгельных протезов, протезов из термопластичных материалов <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – проводить осмотр зубочелюстной системы пациента;

		<ul style="list-style-type: none"> – 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
		<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – анатомия, физиология и биомеханика зубочелюстной системы; – виды и конструктивные особенности съемных пластиночных протезов, применяемых при полном и частичном отсутствии зубов, их преимущества 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;

		<ul style="list-style-type: none"> – 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:	<ul style="list-style-type: none"> – починки съемных пластиночных зубных протезов, приварки кламмера, приварки зуба, починки перелома базиса самотвердеющей пластмассой, перебазировки съемного протеза лабораторным методом
	Умения:	<ul style="list-style-type: none"> – изгибать гнутые проволочные кламмеры; – проводить починку съемных пластиночных протезов
	Знания:	<ul style="list-style-type: none"> – технология починки съемных пластиночных зубных протезов
ПК 2.3. Изготавливать различные виды несъемных протезов с учетом индивидуальных особенностей пациента	Практический опыт:	<ul style="list-style-type: none"> – 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

		<p>металлического в несъемной конструкции протеза;</p> <ul style="list-style-type: none"> – 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 <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – 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;

		<ul style="list-style-type: none"> – принципы работы на фрезерно-параллелометрическом станке, технология установки микрозамкового крепления к восковой композиции несъемного протеза; – принципы и технологии работы на фрезерно-параллелометрическом станке.
	<p>ПК 2.4. Изготавливать литые бюгельные зубные протезы</p>	<p>Практический опыт:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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 <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – 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

		<p>обработку бюгельного зубного протеза;</p> <ul style="list-style-type: none"> – проводить на фрезерно - параллелометрическом станке установку микрозамкового крепления к восковой композиции несъемного протеза <p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – 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
Изготовление ортодонтических	ПК. 3.1. Изготавливать	<p>Практический опыт:</p> <ul style="list-style-type: none"> – изготовления функционально

<p>аппаратов челюстно-лицевых протезов</p>	<p>основные съемные и несъемные ортодонтические аппараты с учетом индивидуальных особенностей пациента</p>	<p>действующих ортодонтических аппаратов, изготовления пластинки с заслоном для языка (без кламмеров), изготовления пластинки с окклюзионными накладками, изготовления съемной пластинки с наклонной плоскостью</p> <ul style="list-style-type: none"> – изготовления механически действующих ортодонтических аппаратов, изготовления дуги вестибулярной, изготовления пластинки вестибулярной, изготовления дуги вестибулярной с дополнительными изгибами – изготовления ортодонтических аппаратов комбинированного действия
		<p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – 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
		<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – анатомо-физиологические особенности зубочелюстной системы у детей на разных этапах развития;

		<ul style="list-style-type: none"> – 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
	<p>ПК 3.2. Изготавливать фиксирующие и репонирующие аппараты</p>	<p>Практический опыт:</p> <ul style="list-style-type: none"> – изготовления репонирующих, фиксирующих, направляющих протезов и аппаратов <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – проводить оценку оттиска; – изготавливать вспомогательные и рабочие модели челюстей; – изготавливать фиксирующие, репонирующие, замещающие, формирующие челюстно-лицевые протезы; – изготавливать профилактические, лечебные, защитные шины, боксерскую шину <p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – классификация челюстно-лицевых аппаратов; – общие принципы лечения

		<p>дефектов челюстно-лицевой области;</p> <ul style="list-style-type: none"> – клинико-лабораторные этапы изготовления челюстно-лицевых протезов; – клинико-лабораторные этапы изготовления профилактических, лечебных, защитных шин (кап)
	<p>ПК 3.3. Изготавливать замещающие протезы</p>	<p>Практический опыт:</p> <ul style="list-style-type: none"> – изготовления замещающих и формирующих аппаратов; – изготовления пострезекционных протезов и экзопротезов, сложных челюстных протезов <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – проводить оценку оттиска; – изготавливать вспомогательные и рабочие модели челюстей; – изготавливать фиксирующие, репонирующие, замещающие, формирующие челюстно-лицевые протезы; – изготавливать профилактические, лечебные, защитные шины, боксерскую шину <p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – 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
ПК 3.5. Изготавливать лечебно- профилактические аппараты (шины).	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)
	Практический опыт: – изготовления профилактических, лечебных, защитных шин, боксерской шины
	Умения: – проводить оценку оттиска; – изготавливать вспомогательные и рабочие модели челюстей; – изготавливать фиксирующие, репонирующие, замещающие,

		<p>формирующие челюстно-лицевые протезы;</p> <p>– изготавливать профилактические, лечебные, защитные шины, боксерскую шину</p>
		<p>Знания:</p> <p>– классификация челюстно-лицевых аппаратов;</p> <p>– общие принципы лечения дефектов челюстно-лицевой области;</p> <p>– клинико-лабораторные этапы изготовления челюстно-лицевых протезов;</p> <p>– клинико-лабораторные этапы изготовления профилактических, лечебных, защитных шин (кап).</p>

2. Структура проведения государственной итоговой аттестации

Формой государственной итоговой аттестации выпускников специальности 31.02.05 Стоматология ортопедическая является государственный экзамен.

2.1. Структура задания для процедуры ГИА

Государственный экзамен проводится с учетом требований к аккредитации специалистов, установленных законодательством Российской Федерации в сфере охраны здоровья.

Государственный экзамен проводится в два этапа:

1. Тестирование (оценка теоретических знаний);
2. Решение практико-ориентированных профессиональных задач (оценка практических навыков (умений)).

Для проведения первого этапа государственного экзамена формируются тестовые задания в соответствии с общими и профессиональными

компетенциями специальности 31.02.05 Стоматология ортопедическая, сформированные по разделам и темам с учетом материалов, размещенными на официальном сайте Методического центра аккредитации специалистов.

Выполнение первого этапа государственного экзамена реализуется посредством применения прикладных компьютерных программ, что обеспечивает возможность генерировать для каждого участника уникальную последовательность заданий и исключаящую возможность повторения заданий.

Второй этап государственного экзамена (решение практико-ориентированных задач) – это содержание работы, которую необходимо выполнить обучающемуся в симулированных условиях для демонстрации определённых видов профессиональной деятельности в соответствии с требованиями ФГОС и профессиональных стандартов с применением практических навыков, заключающихся в выполнении работ по заданным параметрам с контролем соответствия результата существующим требованиям.

Задания формируются в соответствии со специфическими компетенциями, умениями и практическим опытом по специальности 31.02.05 Стоматология ортопедическая в текущем году.

Практические задания разработаны в соответствии с видами профессиональной деятельности, к которым готовится выпускник, с учетом материалов для проведения второго этапа первичной аккредитации специалистов со средним медицинским образованием.

2.2. Порядок проведения процедуры ГИА

Сроки проведения ГИА регламентируются календарным учебным графиком ОПОП СПО.

Расписание проведения итоговой государственной аттестации выпускников утверждается директором колледжа и доводится до сведения

студентов не позднее, чем за 4 недели до начала работы государственной экзаменационной комиссии.

К ГИА допускаются выпускники, не имеющие академической задолженности и в полном объеме выполнившие учебный план или индивидуальный учебный план.

Допуск выпускников к ГИА осуществляется приказом ректора Университета по завершению последней сессии выпускного курса.

В период подготовки к государственному экзамену для студентов проводятся консультации по Программе государственной итоговой аттестации.

ГИА проводится государственной экзаменационной комиссией, состав которой формируется из педагогических работников образовательной организации, лиц, приглашенных из сторонних организаций, в том числе педагогических работников, представителей работодателей или их объединений, направление деятельности которых соответствует области профессиональной деятельности, к которой готовятся выпускники.

В состав государственной экзаменационной комиссии могут входить также лица, входящие в состав аккредитационной комиссии Министерства здравоохранения Российской Федерации для проведения аккредитации специалистов, имеющих среднее медицинское образование.

Состав ГЭК утверждается приказом ректора и действует в течение одного календарного года. В состав ГЭК входят председатель ГЭК, заместитель председателя ГЭК и члены ГЭК.

ГЭК возглавляет председатель, который организует и контролирует деятельность ГЭК, обеспечивает единство требований, предъявляемых к выпускникам. Председатель ГЭК утверждается ФГАОУ ВО КФУ им. В.И. Вернадского не позднее 20 декабря текущего года на следующий календарный год (с 01 января по 31 декабря) по представлению Университета.

Председателем ГЭК утверждается лицо, не работающее в Университете, из числа:

- руководителей или заместителей руководителей организаций, осуществляющих образовательную деятельность, соответствующую области профессиональной деятельности, к которой готовятся выпускники;
- представителей работодателей или их объединений, организаций-партнеров, включая экспертов, при условии, что направление деятельности данных представителей соответствует области профессиональной деятельности, к которой готовятся выпускники.

Директор Колледжа является заместителем председателя ГЭК. В случае создания нескольких ГЭК назначается несколько заместителей председателя ГЭК из числа заместителей директора колледжа или педагогических работников колледжа.

Секретарь назначается из числа работников колледжа, который выполняет технические функции по организации и проведению работы ГЭК. Секретарь не является членом ГЭК.

2.3. Условия проведения государственного экзамена

Для проведения первого этапа государственного экзамена необходимо соблюдение следующих условий:

- наличие компьютерного класса, оборудованного автоматизированными рабочими местами (стационарными компьютерами или ноутбуками), объединенными в локальную вычислительную сеть (далее – помещение для проведения тестирования);

Для проведения второго этапа государственного экзамена «Решение практико-ориентированных профессиональных задач» необходимо соблюдение следующих условий:

- наличие не менее, чем одной аудитории (кабинета), оснащенной (ого) симуляционным оборудованием, необходимым для выполнения задания (далее – симуляционного кабинета);

- оснащение симуляционного кабинета должно соответствовать содержанию практического задания.

2.4. Система оценивания выполнения заданий государственного экзамена

Оценивание выполнения заданий осуществляется на основе следующих принципов:

- содержание заданий соответствует требованиям профессиональных стандартов и запросам работодателей;

- результаты выполнения тестовых заданий оцениваются путем начисления баллов за выполнение заданий;

- результаты выполнения практических заданий оцениваются по дуальной системе путем начисления баллов за правильное выполнение каждого практического действия;

- полученные баллы переводятся в оценку по пятибалльной системе.

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

Оценка за выполнение заданий второго этапа государственного экзамена «Решение практико-ориентированных профессиональных задач» определяется путем подсчета процента получения отметки выполнения «да» за каждое практическое действие, указанное в оценочном листе (чек-листе) по всем проверяемым практическим навыкам.

Получение оценки «неудовлетворительно» по одному из этапов государственного экзамена является основанием для выставления оценки «неудовлетворительно» по результатам государственной итоговой аттестации.

Общая оценка за государственный экзамен выставляется как среднее арифметическое положительных оценок по итогам результатов двух этапов.

При получении дробного результата по итогам государственного экзамена, решающей является оценка, полученная на втором этапе.

Каждое заседание государственной экзаменационной комиссии протоколируется. Протоколы подписываются председателем, заместителем председателя, членами и секретарем комиссии. Ведение протоколов осуществляется в прошнурованных книгах, листы которых пронумерованы. Книга протоколов заседаний государственной экзаменационной комиссии хранится в архиве образовательного учреждения в течение 5 лет.

Первое заседание государственной экзаменационной комиссии посвящается организации работы государственной экзаменационной комиссии и процедуре проведения государственного экзамена и оформляется как протокол № 1.

Документы, оформляемые государственной экзаменационной комиссией по результатам работы:

- ведомости с оценками аттестуемых на каждом этапе экзамена;
- протокол с оценками за каждый этап государственного экзамена и итоговой оценкой государственной аттестации выпускников;
- протокол решения государственной экзаменационной комиссии о присвоении квалификации по специальности и о выдаче диплома о среднем профессиональном образовании выпускникам учебного заведения;
- зачетные книжки студентов;
- отчет государственной экзаменационной комиссии.

3. Критерии оценивания государственного экзамена

3.1 Оценка в рамках государственной итоговой аттестации складывается из:

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

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

Количество правильных ответов в баллах	% правильных ответов	Оценка
60 - 54	Набрано от 90% до 100%	«отлично»
53 - 47	набрано от 78% до 89%	«хорошо»»
46 - 40	набрано от 66% - 77%	«удовлетворительно»
39- 0	набрано 65 % и менее	«неудовлетворительно»

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

Оценки правильности и последовательности выполнения действий практических заданий осуществляется путем заполнения оценочных листов (далее – чек-лист).

Результат выполнения практических заданий формируется с учетом трудоемкости (веса) практических действий обучающихся при выполнении практического навыка с указанием процента правильно выполненных практических заданий по каждому выполненному практическому заданию.

При выполнении обучающимся практического навыка фиксируются отметки выполнения/невыполнения действий. Ответ «Да» выбирается, если действие выполнено верно и начисляется один балл. Ответ «Нет» выбирается, если действие не выполнено или выполнено неверно и начисляется ноль баллов. Ответ проставляется на каждый пункт чек-листа.

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

Количество правильных ответов в баллах	% правильных ответов	Оценка
80 - 71	набрано от 90% до 100%	«отлично»
70 - 63	набрано от 79% до 89%	«хорошо»
62 - 55	набрано от 70% - 78%	«удовлетворительно»
54 - 0	набрано 69 % и менее	«неудовлетворительно»

Для фиксации показателя времени время необходимо вносить в оценочный лист (чек-лист), как только обучающийся приступил к выполнению задания, и фиксировать соответствующее действие, как только оно воспроизвелось обучающимся.

На основании результата выполнения практических заданий принимается решение о прохождении второго этапа ГИА специалистов как «сдано» при результате 70% или более по каждому выполненному практическому заданию; как «не сдано» при результате 69% или менее по одному из выполненных практических заданий.

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

Общая оценка за государственный экзамен выставляется как среднее арифметическое положительных оценок по итогам результатов двух этапов. При получении дробного результата по итогам государственного экзамена, решающей является оценка, полученная на втором этапе.

3.2. Заседания государственной аттестационной комиссии проводятся по каждому этапу экзамена по специальности и протоколируются.

Оценка знаний, умений и навыков студентов проводится отдельно за каждый этап итогового междисциплинарного экзамена по специальности, в соответствии с критериями оценок. Общая оценка за второй этап итогового междисциплинарного экзамена по специальности выставляется, исходя из оценок за каждую профессиональную задачу в экзаменационном билете.

Итоговая оценка за итоговый междисциплинарный экзамен по специальности складывается из оценки по результатам компьютерного или письменного тестирования и второго этапа экзамена по специальности.

3.3. Решение государственной аттестационной комиссии принимается на закрытом заседании простым большинством голосов членов комиссии, участвующих в заседании (при равном числе голосов голос председателя является решающим).

В протоколах заседания государственной аттестационной комиссии записываются результаты каждого этапа итогового междисциплинарного экзамена по специальности и особые мнения членов комиссии. Результаты этапов экзаменов по специальности объявляются в тот же день. Итоговая оценка и присуждение квалификации происходит на заключительном заседании государственной аттестационной комиссии и записывается в протоколе заседания.

В экзаменационные ведомости вносятся оценки по результатам тестирования, общие оценки за второй этап экзамена и итоговые оценки за итоговый междисциплинарный экзамен по специальности.

При получении студентом неудовлетворительной оценки на любом этапе итогового междисциплинарного экзамена по специальности итоговая оценка выставляется 2 (неудовлетворительно).

Присвоение квалификации выпускникам Медицинского колледжа Ордена Трудового Красного Знамени Медицинского института им. С.И. Георгиевского ФГАОУ ВО «КФУ им. В.И.Вернадского» осуществляется на основании решения ГЭК и оформляется соответствующим протоколом.

3.4. Протоколы заседаний ГЭК подписываются председателем и секретарем, сшиваются в отдельные книги и хранятся в архиве колледжа. Успешное прохождение ГИА является основанием для выдачи документа об образовании образца, установленного Министерством науки и высшего образования РФ о среднем профессиональном образовании Приказ «О порядке заполнения, учёта и выдачи дипломов о среднем профессиональном образовании и их дубликатов», утверждённом приказом министерства образования и науки РФ от 25 октября 2013г.

4. Перечень тестовых заданий и практических навыков для подготовки к государственному экзамену

4.1 Тестовые задания для первого этапа Государственной итоговой аттестации

1. ПЕРВЫЙ 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

2. ВТОРОЙ КЛАСС ПО КЛАССИФИКАЦИИ ДЕФЕКТОВ ЗУБНЫХ РЯДОВ КЕННЕДИ

А) односторонний концевой дефект Б) двусторонний концевой дефект

В) включенный дефект в боковом отделе зубного ряда Г)
включенный дефект в переднем отделе зубного ряда

3. ТРЕТИЙ КЛАСС ПО КЛАССИФИКАЦИИ ДЕФЕКТОВ
ЗУБНЫХ РЯДОВ КЕННЕДИ

А) включенный дефект в боковом отделе зубного ряда Б)
односторонний концевой дефект

В) двусторонний концевой дефект

Г) включенный дефект в переднем отделе зубного ряда

4. ЧЕТВЕРТЫЙ КЛАСС ПО КЛАССИФИКАЦИИ ДЕФЕКТОВ
ЗУБНЫХ РЯДОВ КЕННЕДИ

А) включенный дефект в переднем отделе зубного ряда Б)
односторонний концевой дефект

В) включенный дефект в боковом отделе зубного ряда Г)

двусторонний концевой дефект

5. РАЗМЕРЫ ПЛАСТМАССОВОГО БАЗИСА ПРИ
ИЗГОТОВЛЕНИИ СЪЕМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА
ЗАВИСЯТ

А) топографии дефекта

Б) количество зубов антагонистов

В) пожелания пациента и возможности зубного техника Г)
произвольно

6. РАЗМЕРЫ ПЛАСТМАССОВОГО БАЗИСА ПРИ
ИЗГОТОВЛЕНИИ СЪЕМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА
ЗАВИСЯТ

А) анатомических особенностей челюстей Б) количество зубов
антагонистов

В) пожелания пациента и возможности зубного техника Г)
произвольно

7. С ВЕСТИБУЛЯРНОЙ СТОРОНЫ ГРАНИЦА БАЗИСА
СЪЕМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА ПРИ ЧАСТИЧНОМ
ОТСУТСТВИИ ЗУБОВ РАСПОЛАГАЕТСЯ

А) в области нейтральной зоны

Б) на 3-4 мм выше переходной складки В) на 3-4 мм ниже
переходной складки Г) перекрывая тяжи и уздечки

8. ГИПСОВЫЕ МОДЕЛИ МОГУТ БЫТЬ ЛЕГКО СОСТАВЛЕНЫ
В ПОЛОЖЕНИИ ЦЕНТРАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ ПРИ НАЛИЧИИ

А) антагонизирующих пар в каждой функционально -
ориентированной группе Б) всех жевательных зубов с одной из
сторон

В) при наличии передних зубов

Г) при отсутствии времени на их изготовление

9. НА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ НАИБОЛЕЕ ОПТИМАЛЬНЫМ
РАСПОЛОЖЕНИЕМ КЛАММЕРНОЙ ЛИНИИ СЧИТАЕТСЯ

А) трансверзальное Б) диагональное

В) саггитальное

- Г) парасиггитальное
10. НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ НАИБОЛЕЕ ОПТИМАЛЬНЫМ РАСПОЛОЖЕНИЕМ КЛАММЕРНОЙ ЛИНИИ СЧИТАЕТСЯ
- А) диагональное Б) саггитальное
В) трансверзальное Г) парасиггитальное
11. ПЛЕЧО КЛАММЕРА СЪЕМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА ДОЛЖНО
- А) касаться на всём протяжении Б) не касаться зуба
В) касаться 2 точками Г) касаться 3 точками
12. ОТРОСТОК КЛАММЕРА ДОЛЖЕН РАСПОЛАГАТЬСЯ
- А) в базисе по центру альвеолярного гребня под искусственными зубами Б) в пластмассовом базисе под искусственными зубами
В) плотно прилегать к альвеолярному гребню
Г) в пластмассовом базисе по гребню и смещаться язычно
13. ПОСТАНОВКУ ЗУБОВ НА ПРИТОЧКЕ ДЕЛАЮТ В СЛУЧАЕ:
- А) при короткой губе и хорошо выраженном альвеолярном отростке Б) по желанию больного
В) ортогнатического соотношения челюстей Г) при резкой атрофии альвеолярного отростка
14. ПОСТАНОВКУ ЗУБОВ НА ПРИТОЧКЕ ПРОИЗВОДИТСЯ
- А) во фронтальном участке верхней челюсти Б) в боковых участках нижней челюсти
В) в боковых участках верхней челюсти
Г) во фронтальном участке нижней челюсти
15. СОХРАНИВШИЕСЯ ФРОНТАЛЬНЫЕ ЗУБЫ НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ С НЁБНОЙ СТОРОНЫ ПЕРЕКРЫВАЮТСЯ БАЗИСОМ СЪЕМНОГО ПРОТЕЗА НА
- А) 1/3 высоты коронки Б) 2-3 мм
В) 2/3 высоты коронки Г) до режущего края
16. СОХРАНИВШИЕСЯ БОКОВЫЕ ЗУБЫ ЗАКРЫВАЮТСЯ БАЗИСОМ ПРОТЕЗА С НЁБНОЙ СТОРОНЫ
- А) примерно на 2/3 высоты клинической коронки Б) на 2-3 мм
В) на 1/3 высоты коронки
Г) до границы коронковой части
17. СЪЕМНЫЙ ПЛАСТИНОЧНЫЙ ПРОТЕЗ ПРИ ЧАСТИЧНОМ ОТСУТСТВИИ ЗУБОВ СОСТОИТ ИЗ
- А) все варианты правильные Б) искусственных зубов
В) удерживающих элементов Г) базиса
18. СЪЕМНЫЙ ПЛАСТИНОЧНЫЙ ПРОТЕЗ ПРИ ЧАСТИЧНОМ ОТСУТСТВИИ ЗУБОВ С УДЕРЖИВАЮЩИМИ КЛАММЕРАМИ ПЕРЕДАЕТ ЖЕВАТЕЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ
- А) на слизистую оболочку полости рта Б) на оставшиеся зубы
В) на жевательные мышцы
Г) на слизистую оболочку и естественные зубы

19. БАЗИС СЪЕМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА ПРИ ЧАСТИЧНОМ ОТСУТСТВИИ ЗУБОВ ИЗГОТАВЛИВАЮТ ДВУСЛОЙНЫЙ

А) при неравномерной податливости мягких тканей протезного ложа Б) в любом случае по желанию пациента

В) при малом числе сохранившихся зубов Г) при небольших дефектах зубных рядов

20. КАКИЕ ИЗ ЭЛЕМЕНТОВ КЛАММЕРА ОБЛАДАЮТ СТАБИЛИЗИРУЮЩЕЙ И ФИКСИРУЮЩЕЙ ФУНКЦИЕЙ

А) плечо

Б) отросток В) тело

Г) окклюзионная накладка

21. АНАТОМИЧЕСКИЙ ОТТИСК ПОЛУЧАЮТ ПРИ ПОМОЩИ

А) стандартной ложкой

Б) индивидуальной ложкой с применением индивидуальных проб

В) индивидуальной ложкой с применением индивидуальных проб

Г) старым протезом

22. АНАТОМИЧЕСКИЙ ОТТИСК ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ СЪЕМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА ПРИ ЧАСТИЧНОМ ОТСУТСТВИИ ЗУБОВ

ПОЛУЧАЮТ ПРИ ПОМОЩИ

А) альгинатной оттискной массы Б) гипса

В) силиконовой массы Г) воска

23. МОДЕЛЬ ПО АНАТОМИЧЕСКОМУ ОТТИСКУ ОТЛИВАЮТ ИЗ

А) медицинского гипса Б) супергипса

В) воска Г) металла

24. ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ЛОЖКА ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ СЪЕМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА ПРИ ЧАСТИЧНОМ ОТСУТСТВИИ ЗУБОВ

ИЗГОТАВЛИВАЕТСЯ ИЗ

А) пластмассы холодного отверждения Б) воска

В) силикона Г) керамики

25. 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

26. ГРАНИЦА ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЛОЖКИ НА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРОХОДИТ

А) на 1 -2 мм выше переходной складки, обходя щечные и губные слизистые тяжи Б) на 2-3 мм выше переходной складки

В) на 2-3 мм ниже переходной складки

Г) по самому глубокому месту переходной складки, погружаясь в

- мягкие ткани, обходя щечные и губные слизистые тяжи
27. ВОСКОВОЙ ШАБЛОН С ОККЛЮЗИОННЫМИ ВАЛИКАМИ ИЗГОТАВЛИВАЮТ ИЗ
- А) базисного воска Б) бюгельного воска В) липкого воска
 - Г) моделировочного воска
28. ДЛЯ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ ДЕФОРМАЦИИ ВОСКОВОГО БАЗИСА ЕГО УКРЕПЛЯЮТ
- А) металлической проволокой
 - Б) быстротвердеющей пластмассой В) гипсом
 - Г) утолщением базиса
29. БАЗИСНЫЙ ВОСК ВЫПУСКАЕТСЯ В ВИДЕ
- А) прямоугольных пластинок Б) круглых полосок
 - В) кубиков
 - Г) жидком
30. ТРЕБОВАНИЯ К ВОСКОВЫМ БАЗИСАМ С ОККЛЮЗИОННЫМИ ВАЛИКАМИ
- А) восковой валик выше и шире естественных зубов и расположен по центру альвеолярного отростка
 - Б) окклюзионный валик уже естественных зубов
 - В) окклюзионный валик ниже естественных зубов
 - Г) изготовление из моделировочного воска
31. НА РАБОЧИХ ГИПСОВЫХ МОДЕЛЯХ ГРАНИЦЫ БАЗИСА И ФИКСИРУЮЩИХ ЭЛЕМЕНТОВ СЪЕМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА ПРИ ЧАСТИЧНОМ ОТСУТСТВИИ ЗУБОВ НАНОСЯТСЯ
- А) врачом Б) техником
 - В) пациентом Г) не наносятся
32. ПРИ ВЫБОРЕ ЗУБОВ ДЛЯ СЪЕМНОГО ПРОТЕЗА УЧИТЫВАЕТСЯ
- А) цвет оставшихся зубов у пациента Б) возраст пациента
 - В) цвет глаз пациента
 - Г) выбирается произвольно
33. ПРИ ПОСТАНОВКЕ ЗУБОВ ВО ФРОНТАЛЬНОМ ОТДЕЛЕ И ПРИ НЕДОСТАТКЕ МЕСТА
- А) имитируют скученность зубов при правильном выборе гарнитура Б) удаляют еще один зуб
 - В) сошлифовывают контактные поверхности Г) ставят на 1 зуб меньше чем надо по формуле
34. ЦЕНТРАЛЬНЫЕ РЕЗЦЫ НА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ДОЛЖНЫ БЫТЬ РАСПОЛОЖЕНЫ
- А) по центру альвеолярной части нижней челюсти Б) на 1 мм внутрь язычно
 - В) на 1/3 впереди альвеолярного гребня Г) на 2/3 впереди альвеолярного гребня

35. БОКОВАЯ ГРУППА ИСКУССТВЕННЫХ ЗУБОВ НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ
- А) строго посередине альвеолярного отростка
 - Б) на 1 мм щечно
 - В) на 1 мм язычно
 - Г) произвольно
36. БОКОВАЯ ГРУППА ИСКУССТВЕННЫХ ЗУБОВ НА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ
- 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
37. ПРИ ПРЯМОМ СПОСОБЕ ГИПСОВКИ ЗУБЫ ОСТАЮТСЯ В
- А) основании
 - Б) контростновани
 - В) центральные зубы в основании
 - Г) боковые зубы в основании
38. МАКСИМАЛЬНЫЙ СРОК ПОЛЬЗОВАНИЯ СЪЕМНЫМ ПЛАСТИНОЧНЫМ ПРОТЕЗОМ ПРИ ЧАСТИЧНОМ ОТСУТСТВИИ ЗУБОВ СОСТАВЛЯЕТ
- А) 3-4 года
 - Б) 0,5-1 год
 - В) 10-15 лет
 - Г) 3-6 месяцев
39. ПРИПАСОВКА СЪЕМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА ПРОИЗВОДИТСЯ
- А) врачом - ортопедом в полости рта
 - Б) зубным техником на модели
 - В) врачом-ортопедом на модели
 - Г) зубным техником в полости рта
40. КЕМЕНИ ПРЕДЛОЖИЛ КЛАММЕР
- А) дентоальвеолярный
 - Б) альвеолярный
 - В) дентальный
 - Г) опорно - удерживающий
41. ВОСКОВАЯ КОМПОЗИЦИЯ ПЕРЕД ГИПСОВКОЙ В КЮВЕТУ ПРИКЛЕИВАЕТСЯ ПО ПЕРИМЕТРУ К МОДЕЛИ ЧТОБЫ
- А) между воском и моделью не попал жидкий гипс
 - Б) на всякий случай
 - В) воск не деформировался во время гипсовки
 - Г) она не упала с модели при гипсовке
42. ПОСТАНОВКА ПЕРЕДНИХ ЗУБОВ НА ПРИТОЧКЕ ТРЕБУЕТ КОМБИНИРОВАННОГО СПОСОБА ГИПСОВКИ В КЮВЕТУ, ЧТОБЫ
- А) искусственные зубы не могли сместиться после выплавления воска
 - Б) на приточенные десневые поверхности не попал слой розовой пластмассы
 - В) вестибулярные поверхности зубов не покрылись розовым

- налетом базисной пластмассы
Г) отполировать кламмер
43. САГИТТАЛЬНАЯ КЛАММЕРНАЯ ЛИНИЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ КРЕПЛЕНИЯ ПРОТЕЗОВ ПРИ
- А) наличии естественных зубов на одной стороне челюсти Б) большом числе дефектов в зубном ряду
В) одиночно стоящем зубе
Г) дефектах зубного ряда большой протяженности
44. ПЕЛОТЫ ПРИМЕНЯЮТСЯ ДЛЯ
- А) улучшения эстетических качеств протеза Б) улучшения устойчивости протеза
В) улучшения стабилизации
Г) уменьшения нагрузки на единицу площади базиса протеза
45. ДЛЯ ИЗОЛЯЦИИ ГИПСОВОЙ МОДЕЛИ ПРИ ПАКОВКЕ ПЛАСТМАССЫ ИСПОЛЬЗУЮТ
- А) изокол Б) вазелин В) воск
Г) все варианты правильные
46. СЪЕМНЫЕ ПЛАСТИНОЧНЫЕ ПРОТЕЗЫ ИМЕЮТ СЛЕДУЮЩИЕ НЕДОСТАТКИ
- А) передача жевательного давления на слизистую оболочку полости рта
Б) как правило, не требуют препарирования опорных зубов и изготовления на них искусственных коронок
В) применяются при любой топографии и величине дефекта зубного ряда Г) возможность хорошего гигиенического ухода
47. К АКРИЛОВЫМ БАЗИСНЫМ ПЛАСТМАССАМ ГОРЯЧЕГО ОТВЕРЖДЕНИЯ ОТНОСИТСЯ
- А) фторакс Б) синма
В) карбодент Г) люксатемп
48. ПАКОВКУ ПЛАСТМАССЫ В КЮВЕТУ ПРОВОДЯТ В СТАДИИ
- А) мягкого теста без зернистости Б) мокрого песка
В) тянущихся нитей Г) резиноподобной
49. ПОДГОТОВКА ПЛАСТМАССОВОГО ТЕСТА ПРОХОДИТ
- А) в закрытой банке при комнатной температуре
Б) в открытой банке для улетучивания излишнего мономера В) в открытой банке в теплом месте
Г) в кювете
50. ПОСЛЕ ЗАВЕРШЕНИЯ ПОЛИМЕРИЗАЦИИ КЮВЕТУ НЕОБХОДИМО
- А) оставить на воздухе до полного остывания Б) открыть сразу
В) поместить в теплую воду Г) поместить в холодную воду
51. ОДНОСТОРОННИЙ ВКЛЮЧЕННЫЙ ДЕФЕКТ В БОКОВОМ ОТДЕЛЕ ПО КЛАССИФИКАЦИИ КЕННЕДИ СООТВЕТСТВУЕТ КЛАССУ

А) III Б) I В) II Г) IV

52. [T003104] ТОЛЩИНА ЦОКОЛЯ МОДЕЛИ _____ СМ

А) 1,5 – 2,0

Б) 1,0 – 1,5

В) 2,0 – 2,5

Г) 2,5 – 3,0

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

А) $2/3$ Б) $1/2$ В) $1/3$ Г) $3/4$

54. ТОЛЩИНА ВОСКОВОГО БАЗИСА ПРОТЕЗА НА ВЕРХНЮЮ ЧЕЛЮСТЬ ПОСЛЕ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОГО МОДЕЛИРОВАНИЯ _____

А) 1,8 – 2,0

Б) 2,0 – 2,5

В) 2,5 – 3,0

Г) 2,5 – 3,0

55. ПЕРЕКРЫТИЕ БАЗИСОМ ПРОТЕЗА ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНЫХ АЛЬВЕОЛЯРНЫХ БУГРОВ ЯВЛЯЕТСЯ ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ПРИ ДЕФЕКТАХ ЗУБНЫХ РЯДОВ ПО КЛАССИФИКАЦИИ КЕННЕДИ КЛАССОВ

А) I и II Б) II и III В) III и IV Г) I и IV

56. С ОРАЛЬНОЙ СТОРОНЫ ГРАНИЦА БАЗИСА ПРОТЕЗА ПЕРЕКРЫВАЕТ СОХРАНИВШИЕСЯ ЖЕВАТЕЛЬНЫЕ ЗУБЫ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПО ОТНОШЕНИЮ К ВЫСОТЕ КОРОНКИ НА

А) $2/3$ Б) $1/2$ В) $1/3$ Г) $3/4$

57. ШИРИНА ОККЛЮЗИОННОГО ВАЛИКА В БОКОВОМ ОТДЕЛЕ ЧЕЛЮСТИ _ СМ

А) 0,8 – 1,0

Б) 1,0 – 1,5

В) 0,3 – 0,5

Г) 0,5 – 0,8

58. ПРИ СМЕЩЕНИИ ОТРОСТКА КЛАММЕРА С ЦЕНТРА АЛЬВЕОЛЯРНОГО ОТРОСТКА

А) происходит поломка протеза Б) нарушается эстетика

В) нарушается фиксация протеза

Г) происходит расшатывание опорных зубов

59. ТЕЛО КЛАММЕРА ДОЛЖНО ОТСТОЯТЬ ОТ АПРОКСИМАЛЬНОЙ ПОВЕРХНОСТИ ЗУБА ДЛЯ ТОГО, ЧТОБЫ

А) обеспечить свободное наложение протеза Б) уменьшить нагрузку на опорный зуб

В) избежать механической травмы эмали зуба Г) не портить

эстетику

60. НАНЕСЕНИЕ ИЗОЛЯЦИОННОГО СЛОЯ ПЕРЕД ЭТАПОМ ФОРМОВКИ ПЛАСТМАССЫ СЛУЖИТ ДЛЯ

А) предупреждения прилипания пластмассы к гипсовой модели Б) ускорения процесса полимеризации

В) предотвращения улетучивания мономера Г) сохранения четкости протезного ложа

61. ТОЛЩИНА ВОСКОВОГО БАЗИСА НА НИЖНЮЮ ЧЕЛЮСТЬ ПОСЛЕ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОГО МОДЕЛИРОВАНИЯ _____ ММ

А) 2,5 – 3,0

Б) 1,8 – 2,0

В) 2,0 – 2,5

Г) 3,0 – 3,5

62. ОТРИЦАТЕЛЬНОЕ СВОЙСТВО ЧАСТИЧНОГО СЪЕМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА

А) нарушение вкусовой и температурной чувствительности Б) не требуется предварительной обработки опорных зубов В) наличие фиксирующих элементов

Г) нарушение эстетичности

63. БАЗИС ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА - ЭТО

А) конструктивный элемент Б) фиксирующее устройство В) опорный элемент

Г) протез в целом

64. МЕДЛЕННОЕ ОХЛАЖДЕНИЕ КЮВЕТЫ НА ВОЗДУХЕ

А) предохраняет протез от деформации

Б) облегчает извлечение протеза из кюветы В) предохраняет от образования пористостей

Г) облегчает отделение гипса от пластмассового базиса

65. ГЛАВНЫМ ТРЕБОВАНИЕМ К РАБОЧЕЙ МОДЕЛИ ЯВЛЯЕТСЯ

А) отсутствие пор, пузырей в пределах отпечатков переходной складки Б) высота цоколя модели – 1 см

В) массивность, громоздкость

Г) нечеткий рельеф слизистой в передней трети неба

66. [Т003125] ГЛАВНЫМ ТРЕБОВАНИЕМ К ОТТИСКУ(СЛЕПКУ) ЯВЛЯЕТСЯ

А) точное отображение тканей протезного ложа Б) легкая вводимость в полость рта

В) легкая выводимость из полости рта Г) допустимость усадки при хранении

67. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВИДОМ ГИПСОВКИ МОДЕЛИ В КЮВЕТУ ЯВЛЯЕТСЯ

А) обратный Б) прямой

В) стандартный

- Г) комбинированный
68. НАНЕСЕНИЕ ИЗОЛЯЦИОННОГО СЛОЯ ПЕРЕД ПАКОВКОЙ ПЛАСТМАССЫ СЛУЖИТ ДЛЯ
- А) изоляции гипса от пластмассы
Б) создания точности протезного ложа В) внедрения гипса в пластмассу
Г) изоляции зубов от пластмассы
69. ЕСТЕСТВЕННЫЕ ВЕРХНИЕ БОКОВЫЕ ЗУБЫ ЗАКРЫВАЮТСЯ БАЗИСОМ НА ВЫСОТУ
- А) $2/3$
Б) до жевательной поверхности В) $1/3$
Г) $1/2$
70. ЕСТЕСТВЕННЫЕ ВЕРХНИЕ ПЕРЕДНИЕ ЗУБЫ ЗАКРЫВАЮТСЯ БАЗИСОМ НА ВЫСОТУ
- А) $1/3$ Б) $1/2$ В) $2/3$
Г) до шейки зуба
71. НИЖНИЕ БОКОВЫЕ ЕСТЕСТВЕННЫЕ ЗУБЫ ЗАКРЫВАЮТСЯ БАЗИСОМ НА ВЫСОТУ
- А) $2/3$ Б) $1/3$ В) $1/2$
Г) до уровня шейки зуба
72. НИЖНИЕ ПЕРЕДНИЕ ЕСТЕСТВЕННЫЕ ЗУБЫ ЗАКРЫВАЮТСЯ БАЗИСОМ НА ВЫСОТУ
- А) $2/3$ Б) $1/3$ В) $1/2$
Г) длины коронковой части
73. САМЫЙ МАЛЫЙ БУГОР НИЖНЕГО ШЕСТОГО ЗУБА НАЗЫВАЕТСЯ
- А) дистально-щечным Б) срединно-щечным В) медиально-щечным
Г) вестибулярно-щечным
74. ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ СЪЕМНЫХ ПЛАСТИНОЧНЫХ ПРОТЕЗОВ ПРЕДНАЗНАЧАЮТСЯ МОДЕЛИ
- А) рабочие
Б) диагностические В) фиксирующие Г) разборные
75. ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ БАЗИСА СЪЕМНЫХ ПРОТЕЗОВ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПЛАСТМАССА
- А) фторакс Б) протакрил В) синма
Г) карбопласт
76. ПЛАСТМАССОВЫЕ ЗУБЫ С БАЗИСОМ ПРОТЕЗА СОЕДИНЯЮТСЯ
- А) химически Б) механически
В) комбинированно Г) физически
77. ФАРФОРОВЫЕ ЗУБЫ С БАЗИСОМ ПРОТЕЗА СОЕДИНЯЮТСЯ
- А) механически Б) химически
В) комбинированно Г) физически

78. ПЕРЕД ОТЛИВКОЙ МОДЕЛИ ГИПСОВЫЙ СЛЕПОК ПОГРУЖАЮТ В ВОДУ НА _МИНУТ
А) 10-15
Б) 60
В) 2-5
Г) 5-7
79. ОККЛЮЗИОННЫЕ ВАЛИКИ ИЗГОТАВЛИВАЮТ ИЗ ВОСКА
А) базисного Б) липкого
В) моделировочного Г) пчелиного
80. ОСВОБОЖДЕНИЕ МОДЕЛЕЙ ОТ СЛЕПКА НАЧИНАЮТ С
А) вестибулярной стороны Б) области небного свода В) язычной поверхности Г) оральной стороны
81. КАТАЛИЗАТОРОМ УСКОРЕНИЯ СКОРОСТИ СХВАТЫВАНИЯ ГИПСА ЯВЛЯЕТСЯ
А) солевой раствор Б) бура
В) тальк Г) сахар
82. ПРИ РАСЧЕТЕ РАСХОДА БАЗИСНОГО МАТЕРИАЛА И ПРОТЕЗ СЛЕДУЕТ СЛЕДОВАТЬ ПРАВИЛУ: НА ОДИН ИСКУССТВЕННЫЙ ЗУБ РАСХОДУЕТСЯ
А) 1 гр. полимера Б) 1 гр. мономера В) 2 гр. мономера Г) 2 гр. полимера
83. ПОПАДАНИЕ ГИПСА ПОД ВОСКОВЫЙ БАЗИС ВО ВРЕМЯ ГИПСОВКИ В КЮВЕТУ ДЛЯ ПОЛИМЕРИЗАЦИИ ПРОИСХОДИТ, ЕСЛИ
А) восковой базис не был прилит к модели
Б) восковой базис неплотно прилегает к модели
В) на кювету с загипсованной моделью было оказано чрезмерное давление
Г) на кювету с загипсованной моделью было оказано недостаточное давление
84. ГАЗОВАЯ ПОРИСТОСТЬ ПРОТЕЗА ВОЗНИКАЕТ В РЕЗУЛЬТАТЕ
А) быстрого нагрева кюветы
Б) быстрого охлаждения кюветы
В) недостаточного сжатия пластмассы
Г) испарения мономера с незакрытой поверхности созревающей пластмассы
85. ГРАНУЛЯРНАЯ ПОРИСТОСТЬ ПРОТЕЗА ВОЗНИКАЕТ В РЕЗУЛЬТАТЕ
А) испарения мономера с незакрытой поверхности созревающей пластмассы Б) быстрого нагрева кюветы
В) быстрого охлаждения кюветы
Г) недостаточного сжатия пластмассы
86. ИСКУССТВЕННЫЕ ПЛАСТМАССОВЫЕ ЗУБЫ СОЕДИНЯЮТСЯ С БАЗИСОМ ПРОТЕЗА

А) химически Б) механически

В) с помощью клея

Г) с помощью крепежных приспособлений

87. АНАТОМИЧЕСКУЮ ПОСТАНОВКУ ПО СТЕКЛУ НАЧИНАЮТ С

А) центральных резцов верхней челюсти Б) центральных резцов

нижней челюсти В) вторых моляров верхней челюсти

Г) вторых моляров нижней челюсти

88. ЖЕВАТЕЛЬНЫЕ ЗУБЫ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРИ ОРТОГНАТИЧЕСКОМ СООТНОШЕНИИ ЧЕЛЮСТЕЙ РАСПОЛОЖЕНЫ

А) строго по центру альвеолярного отростка

Б) на 2/3 кпереди от центра альвеолярного отростка В) на 1/3

кпереди от центра альвеолярного отростка Г) на 1/3 кзади от центра альвеолярного отростка

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

СТЕКЛА

А) медиально-небным бугром

Б) медиально-щечным бугром

В) медиальными буграми

Г) дистально-щечным бугром

90. ПРИ ПОСТАНОВКЕ ИСКУССТВЕННЫХ ЗУБОВ, ПО ВАСИЛЬЕВУ, В ОРТОГНАТИЧЕСКОМ ПРИКУСЕ ЩЕЧНЫЙ 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

91. 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

92. ЧТО МОЖЕТ СПОСОБСТВОВАТЬ РАЗВИТИЮ АЛЛЕРГИИ НА ЦЕЛЬНОЛИТЫЕ НЕСЪЕМНЫЕ ПРОТЕЗЫ? НАЛИЧИЕ

А) в полости рта пациента других протезов из разнородных металлов

Б) сведений о проведении химической полировка протеза

В) в анамнезе у больного имеется аллергия на новокаин

Г) заболевания тканей периодонта

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

А) касательная

Б) промывная

В) седловидная

Г) каплевидная

94. КОНСТРУКЦИЯ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОГО ЗУБНОГО ПРОТЕЗА

А) литая, облицованная керамикой

Б) штампованно-паяная, облицованная пластмассой

В) штамповано-паяная, облицованная керамикой

Г) литая, облицованная пластмассой

95. МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКИЙ МОСТОВИДНЫЙ ПРОТЕЗ ПРИМЕНЯЮТ ПРИ ДЕФЕКТАХ ЗУБНОГО РЯДА

А) третий и четвертый класс по кеннеди

Б) первый и четвертый класс по кеннеди

В) второй и первый класс по кеннеди

Г) полное отсутствие зубов

96. ПРЕИМУЩЕСТВА МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКИХ ЗУБНЫХ ПРОТЕЗОВ

А) эстетичные

Б) прочные

В) дешевые

Г) легкие

97. ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ КОРОНКИ С «ГИРЛЯНДОЙ» ПРОВОДЯТ МОДЕЛИРОВАНИЕ

А) с язычной стороны

Б) по всему периметру воскового колпачка

В) с вестибулярной стороны

Г) не моделируют вовсе

98. ЦЕЛЬ МОДЕЛИРОВАНИЯ «ГИРЛЯНДЫ»

А) придание жесткости металлическому каркасу

Б) компенсация усадки воска

В) компенсация усадки металла при литье

Г) компенсация усадки гипса

99. МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКИЙ ПРОТЕЗ ИЗГОТАВЛИВАЮТ ДЛЯ ЗАМЕЩЕНИЯ ДЕФЕКТОВ ЗУБОВ

А) до четырех зубов в переднем участке и до трех в боковом участке челюсти Б) пяти

В) при полном отсутствии зубов

Г) до шести зубов в переднем отделе челюсти

100. МИНИМАЛЬНАЯ ТОЛЩИНА НЕОБРАБОТАННОГО ЛИТОГО КОЛПАЧКА ДЛЯ НЕБЛАГОРОДНОГО СПЛАВА

СОСТАВЛЯЕТ

А) 0,4 – 0,5 мм

Б) 0,2 – 0,3 мм

В) 0,6 – 0,7 мм

Г) 0,7 – 0,8 мм

101. МИНИМАЛЬНАЯ ТОЛЩИНА ОБРАБОТАННОГО ЛИТОГО КОЛПАЧКА ДЛЯ НЕБЛАГОРОДНОГО СПЛАВА СОСТАВЛЯЕТ

А) 0,3 – 0,4 мм

Б) 0,2 – 0,3 мм

В) 0,6 – 0,7 мм

Г) 0,7 – 0,8 мм

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

А) 0,6 – 0,7 мм

Б) 0,2 – 0,3 мм

В) 0,3 – 0,4 мм

Г) 0,4 – 0,5 мм

103. МИНИМАЛЬНАЯ ТОЛЩИНА ОБРАБОТАННОГО ЛИТОГО КОЛПАЧКА ДЛЯ БЛАГОРОДНОГО СПЛАВА ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ

А) 0,4 – 0,5 мм

Б) 0,2 – 0,3 мм

В) 0,3 – 0,4 мм

Г) 0,6 – 0,7 мм

104. ТОЛЩИНА ЛИТОГО КОЛПАЧКА ЗАВИСИТ ОТ

А) свойств используемого сплава

Б) размера зуба

В) величины конусности культы зуба

Г) воска примененного при моделировании

105. ОСНОВНЫЕ КОМПОНЕНТЫ КЕРАМИЧЕСКИХ МАСС

А) каолин, полевой шпат, кварц

Б) композит, полевой шпат, метилметакрилат

В) полевой шпат, кварц, этилметакрилат

Г) каолин, этилметакрилат, дибутилфтолат

106. К КОНСТРУКЦИОННЫМ МАТЕРИАЛАМ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКИХ ПРОТЕЗОВ ОТНОСЯТСЯ

А) сплавы металлов, керамическая масса

Б) нержавеющая сталь, керамическая масса

В) нержавеющая сталь, пластмасса

Г) сплавы металлов, пластмасса

107. ПЕРЕД СОЗДАНИЕМ ОКИСНОЙ ПЛЕНКИ МЕТАЛЛИЧЕСКИЙ КАРКАС ОБРАБАТЫВАЕТСЯ

А) методом пескоструйной обработки

- Б) методом фрезерования
- В) методом электрогальванизации
- Г) методом обжига

108. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ МЕТАЛЛИЧЕСКОГО КАРКАСА

- А) поверхность каркаса матовая, равномерно зернистая, без металлического блеска
- Б) имеется металлический блеск
- В) местами имеется металлический блеск
- Г) поверхность каркаса матовая, равномерно зернистая только с вестибулярной стороны

109. 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

110. ПОСЛЕ СОЗДАНИЯ ОКИСНОЙ ПЛЕНКИ НА КАРКАС НАНОСИТСЯ СЛОЙ МАССЫ

- А) опак-дентин (грунтовый)
- Б) эмалевой
- В) эффект - массы
- Г) глазуревой

111. ПРИМЕНЕНИЕ ОПАКОВОЙ МАССЫ

- А) образование связи металл-керамика и придания основного тона
- Б) воссоздание цвета керамической облицовки
- В) создание индивидуальных цветовых эффектов зуба
- Г) создание прозрачности керамической облицовки

112. НА МЕТАЛЛИЧЕСКИЙ КАРКАС ПОКРЫТЫЙ ОПАКОМ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНО НАНОСЯТ

- А) опак-дентин, дентин, эффект - массы и эмаль
- Б) эффект-массу и глазурь
- В) эмаль и глазурь, дентин
- Г) глазурь, эмаль, дентин, опак

113. ПЛЕЧЕВОЙ МАССОЙ ВЫКЛАДЫВАЮТ

- А) пришеечная область коронки
- Б) тело коронки
- В) пришеечную область промежуточной части
- Г) режущие края коронковой части

114. НАЗНАЧЕНИЕ ПЛЕЧЕВОЙ МАССЫ

- А) улучшение эстетических характеристик коронки
- Б) придание блеска керамической массе
- В) увеличение прочности керамической облицовки
- Г) придание прозрачности керамической массе

115. ПЕРЕД НАНЕСЕНИЕМ ПЛЕЧЕВОЙ МАССЫ КАРКАС

ПРЕДВАРИТЕЛЬНО

- А) укорачивается в области шейки зуба на 1 мм
- Б) обрабатывается твердосплавными фрезами
- В) не пескоструится
- Г) полируется

116. ПЛЕЧЕВАЯ МАССА НАНОСИТСЯ

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

117. МИНИМАЛЬНОЕ РАССТОЯНИЕ МЕЖДУ ВОСКОМ И ЗУБАМИ

АНТАГОНИСТАМИ ПРИ МОДЕЛИРОВАНИИ

КАРКАСА МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОГО ПРОТЕЗА

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

118. МАКСИМАЛЬНОЕ РАССТОЯНИЕ МЕЖДУ ВОСКОМ И ЗУБАМИ

АНТАГОНИСТАМИ ПРИ МОДЕЛИРОВАНИИ

КАРКАСА МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОГО ПРОТЕЗА

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

119. СТАНДАРТНЫЙ НАБОР КЕРАМИЧЕСКОЙ МАССЫ НЕ СОДЕРЖИТ

- А) интенсивы
- Б) дентин
- В) opak
- Г) эмаль

120. МАТЕРИАЛЫ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКИХ ПРОТЕЗОВ

- А) вспомогательные и конструкционные
- Б) изоляционные и формовочные
- В) вспомогательные и формовочные
- Г) конструкционные и изоляционные

121. К ВСПОМОГАТЕЛЬНЫМ МАТЕРИАЛАМ ОТНОСЯТСЯ

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

122. МАМЕЛОНЫ ЗУБОВ ВЫКЛАДЫВАЮТ МАССОЙ

- А) дентинной

- Б) эмалевой
- В) опаковой
- Г) плечевой

123. ПРЕДНАЗНАЧЕНИЕ «ИНТЕНСИВОВ»

- А) воссоздание индивидуальных цветовых особенностей зубов
- Б) замутнение металла
- В) выкладывание плеча
- Г) создание эффекта прозрачности тканей зуба

124. ДЛЯ ВОССОЗДАНИЯ ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ОСОБЕННОСТЕЙ ЗУБОВ ПРИМЕНЯЕТСЯ

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

125. ОХЛАЖДЕНИЕ КОНСТРУКЦИИ ПОСЛЕ ОБЖИГА ПРОВОДЯТ

- А) в соответствии с программой для обжига керамики
- Б) при комнатной температуре
- В) принудительно с помощью фена и др.
- Г) при открытой печи для обжига керамики

126. ДЛЯ МАСКИРОВКИ КАРКАСА ПОД ПЛАСТМАССОВОЙ ОБЛИЦОВКОЙ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- А) покрывной лак типа «эда», или «коналор»
- Б) пластмасса повышенной интенсивности
- В) опакующий слой керамической массы
- Г) изоляционный лак типа «изокол»

127. КРИТЕРИЕМ ХОРОШЕГО НАНЕСЕНИЯ ОПАКОВОЙ МАССЫ СЧИТАЕТСЯ

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

128. КЕРАМИЧЕСКАЯ МАССА НАНОСИТСЯ В ОБЪЕМЕ

- А) больше предполагаемых параметров изготавливаемого зуба
- Б) чуть меньше предполагаемого зуба
- В) точно с предполагаемыми параметрами изготавливаемого зуба
- Г) керамика наносится в два раза меньше

129. МИКРОМЕХАНИЧЕСКАЯ РЕТЕНЦИЯ МЕЖДУ КЕРАМИЧЕСКОЙ ОБЛИЦОВКОЙ И МЕТАЛЛИЧЕСКИМ КАРКАСОМ ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКИХ КОНСТРУКЦИЙ

ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПОСРЕДСТВОМ

А) пескоструйной обработки каркаса

Б) бонда

В) мономера

Г) праймера

130. СОГЛАСОВАННОСТЬ КОЭФФИЦИЕНТА
ТЕРМИЧЕСКОГО

РАСШИРЕНИЯ (КТР) КЕРАМИЧЕСКОЙ ОБЛИЦОВКИ И
МЕТАЛЛИЧЕСКОГО

КАРКАСА ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКИХ
КОНСТРУКЦИЙ УЧИТЫВАЮТ

А) всегда

Б) в сложных клинических случаях

В) при изготовлении конструкций в боковом отделе

Г) при изготовлении конструкций в переднем отделе

131. ПРОВЕРКУ ТОЛЩИНЫ МЕТАЛЛИЧЕСКОГО КАРКАСА
ПРИ

ИЗГОТОВЛЕНИИ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКИХ КОНСТРУКЦИЙ
ОСУЩЕСТВЛЯЮТ С ПОМОЩЬЮ

А) микрометра

Б) аппарата ларина

В) аппарата гизи

Г) функциографа

132. ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ЦЕЛЬНОКЕРАМИЧЕСКИХ
КОНСТРУКЦИЙ МЕТОДОМ ЛИТЬЕВОГО ПРЕССОВАНИЯ
ИСПОЛЬЗУЮТ МАТЕРИАЛЫ НА ОСНОВЕ

А) дисилликата лития

Б) буры

В) альгината натрия

Г) диоксида циркония

133. ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ЦЕЛЬНОКЕРАМИЧЕСКИХ
КОНСТРУКЦИЙ САД/САМ МЕТОДОМ ИСПОЛЬЗУЮТ
МАТЕРИАЛЫ НА

ОСНОВЕ

А) ДИОКСИДА ЦИРКОНИЯ

Б) БУРЫ

В) АЛЬГИНАТА НАТРИЯ

Г) ДИСИЛЛИКАТА ЛИТИЯ

134. ДЛЯ ПРИДАНИЯ ПРОЧНОСТИ КОНСТРУКЦИЯМ
ЗУБНЫХ

ПРОТЕЗОВ НА ОСНОВЕ ПОЛУСПЕЧЕННОГО ДИОКСИДА
ЦИРКОНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ МЕТОД

А) синтеризации

Б) наращивания

В) пескоструйной обработки

Г) дуговой сварки

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

А) на огнеупорной модели

Б) на силиконовой модели

В) на виртуальной модели

Г) на восковой модели

136. ПОВЕРХНОСТЬ ОБЕЗЖИРЕННОГО И ВЫСУШЕННОГО КАРКАСА МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОГО ПРОТЕЗА ДОЛЖНА БЫТЬ

А) серо-матовая

Б) с зеленоватым оттенком

В) полированным

Г) глянцевая

137. ДЛЯ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ ПРОСВЕЧИВАНИЯ МЕТАЛЛИЧЕСКОГО КАРКАСА В МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОМ ПРОТЕЗЕ

ОБЖИГ ГРУНТОВОГО СЛОЯ ПРОВОДЯТ

А) в вакууме дважды

Б) без вакуума

В) в вакууме один раз

Г) без вакуума дважды

138. ПОСЛЕ ОТЛИВКИ ВОСКОВОЙ КОМПОЗИЦИИ ПОЛУЧЕННЫЙ

КАРКАС ИМЕЕТ НЕЗНАЧИТЕЛЬНЫЕ ОТВЕРСТИЯ 0,1-0,2 ММ. ВАША

ТАКТИКА

А) заново смоделировать восковую композицию и отлить каркас

Б) изготовить конструкцию обычным методом

В) запаять существующие поры

Г) тщательно обработать каркас и плотно нанести на существующие поры грунтовую массу

139. ПОСЛЕ ФИКСАЦИИ ГИПСОВЫХ МОДЕЛЕЙ В АРТИКУЛЯТОР

РАССТОЯНИЕ МЕЖДУ ОПОРНЫМИ ЗУБАМИ И АНТАГОНИСТАМИ

СОСТАВИЛО 0,5 ММ. ВАША ТАКТИКА

А) показать модели врачу и рекомендовать осуществить полноценное препарирование опорных зубов, изготовить и зафиксировать в артикулятор новые модели

Б) подточить опорные зубы на модели и сообщить об этом врачу

В) изготовить протезы обычным способом

Г) незначительно зависить зафиксированное положение моделей регулировочным винтом

140. КАКАЯ ИЗ ПРОГРАММ ОТСУТСТВУЕТ В ПЕЧАХ ДЛЯ ОБЖИГА КЕРАМИКИ

- А) литье керамики
- Б) обжиг опакового слоя
- В) обжиг дентина
- Г) обжиг глазури

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

- А) обжига дентинного слоя
- Б) обжига грунтового слоя
- В) глазурирования
- Г) полирования

142. ОБЖИГ ДЕНТИННОГО И ПРОЗРАЧНОГО СЛОЕВ ФАРФОРОВОЙ МАССЫ ПРОВОДЯТ

- А) в вакууме
- Б) без вакуума
- В) в атмосфере
- Г) начальный этап в вакууме а затем без вакуума

143. ГОТОВОМУ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОМУ ПРОТЕЗУ ПРИДАЮТ ЕСТЕСТВЕННЫЙ БЛЕСК

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

144. ГЛАЗУРОВАНИЕ ФАРФОРОВОЙ ОБЛИЦОВКОЙ ПРОХОДИТ

- А) без вакуума
- Б) в вакууме
- В) начальный этап без вакуума, а затем в вакууме
- Г) начальный этап в вакууме, а затем без вакуума

145. ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОЙ КОРОНКИ КЕРАМИЧЕСКУЮ МАССУ НАНОСЯТ НА

- А) литой колпачок
- Б) штампованный колпачок
- В) платиновый колпачок
- Г) штампик их огнеупорного материала

146. КОНДЕНСАЦИЯ КЕРАМИЧЕСКОЙ МАССЫ ПРОВОДИТСЯ ДЛЯ

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

147. НЕОДНОКРАТНОЕ ВЫСУШИВАНИЕ И СМАЧИВАНИЕ

КЕРАМИЧЕСКОЙ МАССЫ ПРИВОДИТ К

- А) снижению прозрачности
- Б) повышению прозрачности
- В) ухудшению прочности
- Г) увеличению усадки

148. ПЕРВЫЙ СЛОЙ ГРУНТОВОЙ МАССЫ НАНОСЯТ НА КОЛПАЧОК С ЦЕЛЬЮ

- А) грунтования
- Б) придания протезу анатомической формы
- В) химического взаимодействия
- Г) ухудшения сцепления

149. ВТОРОЙ СЛОЙ ГРУНТОВОЙ МАССЫ НАНОСЯТ НА КОЛПАЧОК С ЦЕЛЬЮ

- А) закрытия металлического каркаса и образовавшихся трещин
- Б) придания протезу анатомической формы
- В) химического взаимодействия
- Г) ухудшения сцепления

150. ПЕСКОСТРУЙНАЯ ОБРАБОТКА КАРКАСА МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОГО ПРОТЕЗА ПРОВОДИТСЯ ПОРОШКОМ ДИАМЕТРОМ

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

151. ПЕСКОСТРУЙНАЯ ОБРАБОТКА КАРКАСА МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОГО ПРОТЕЗА ПРОВОДИТСЯ ПОРОШКОМ

- А) окиси алюминия
- Б) окиси кремния
- В) оксида циркония
- Г) содой

152. МЕТАЛЛИЧЕСКИЙ КОЛПАЧОК МОЖЕТ ПОЛУЧИТЬСЯ ШИРОКИМ, ЕСЛИ

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

153. МЕТАЛЛИЧЕСКИЙ КОЛПАЧОК МОЖЕТ ПОЛУЧИТЬСЯ ШИРОКИМ, ЕСЛИ

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

154. ЧТОБЫ ПЕСОК НЕ ВНЕДРЯЛСЯ В СПЛАВ КОЛПАЧКА В ПЕСКОСТРУЙНОЙ УСТАНОВКЕ, СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ АБРАЗИВ НА ОСНОВЕ

- А) оксида алюминия
- Б) карбида кремния
- В) оксида железа
- Г) оксида олова

155. 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

156. ОТТИСКНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКИХ ПРОТЕЗОВ

- А) силиконовые
- Б) гипс
- В) альгинатные
- Г) эпоксидные

157. АНАТОМИЧЕСКУЮ ШЕЙКУ ЗУБА ГРАВИРУЮТ, ОТСТУПИВ ОТ КЛИНИЧЕСКОЙ НА _____ ММ

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

158. МАКСИМАЛЬНАЯ ПРОТЯЖЕННОСТЬ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОГО ПРОТЕЗА ПРИ ПРИМЕНЕНИИ СПЛАВОВ ИЗ БЛАГОРОДНЫХ МЕТАЛЛОВ

- А) три зуба
- Б) два зуба
- В) один зуб
- Г) четыре зуба

159. ДЛЯ ОБЛИЦОВКИ МЕТАЛЛОПЛАСТМАССОВЫХ ЗУБОВ ПРИМЕНЯЕТСЯ ПЛАСТМАССА

- А) Синма-М, Синма-74
- Б) этакрил
- В) редонт
- Г) карбопласт

160. ПРЕИМУЩЕСТВОМ КОМБИНИРОВАННЫХ КОРОНОК ПЕРЕД ШТАМПОВАННЫМИ МЕТАЛЛИЧЕСКИМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) эстетичность
- Б) долговечность

В) низкая себестоимость

Г) прочность

161. ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ КОРОНКИ ПО БЕЛКИНУ ПРИМЕНЯЕТСЯ ПЛАСТМАССА

А) Синма-74 и Синма-М

Б) «Фторакс», «Бакрил»

В) протакрил

Г) бесцветная

162. СЛЕДУЮЩИЙ ЭТАП РАБОТЫ ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ КОМБИНИРОВАННОЙ КОРОНКИ ПО БЕЛКИНУ ПОСЛЕ ПРИПАСОВКИ КОРОНКИ

А) снятие слепка с воском в коронке

Б) отбеливание

В) фиксация в полости рта

Г) полировка

163. ПОД КОМБИНИРОВАННУЮ КОРОНКУ ЦЕЛЕСООБРАЗНЕЙ

ОТЛИТЬ КУЛЬТЮ ЗУБА ИЗ

А) супергипса

Б) гипса

В) легкоплавкого металла

Г) амальгамы

164. НАИБОЛЕЕ ТОЧНЫЙ СПОСОБ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЦЕНТРАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ МОСТОВИДНОГО ПРОТЕЗА

А) с помощью восковых базисов с прикусными валиками

Б) получение оттиска в прикусе

В) составление моделей по фасеткам стирания

Г) получение оттиска без прикуса

165. АБСОЛЮТНЫМ ПОКАЗАНИЕМ К ПРОТЕЗИРОВАНИЮ ЯВЛЯЕТСЯ ПОТЕРЯ ЖЕВАТЕЛЬНОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ

_____ %

А) более 50

Б) 25

В) 40

Г) 30

166. ВОСКОВАЯ КОМПОЗИЦИЯ ФАСЕТОК ДЛЯ ПЛАСТМАССЫ

МОДЕЛИРУЕТСЯ В ОБЪЕМЕ

А) увеличенном, с учетом будущей обработки пластмассы

Б) значительно меньшем, чем соседний зуб

В) незначительно меньшем, чем соседний зуб

Г) равном соседнему зубу

167. НА МЕТАЛЛИЧЕСКИЙ КАРКАС ФАСЕТОК НАНОСИТСЯ ЛАК

А) покрывной

Б) компенсирующий

В) изоляционный

Г) ретенционный

168. ДЛЯ ОБЛИЦОВКИ ФАСЕТОК ПРИМЕНЯЕТСЯ ПЛАСТМАССА

А) Синма и Синма-М

Б) «Бакрил», «Фторакс»

В) бесцветная

Г) Протакрил

169. ЗА ПОЛИРОВКОЙ ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ МОСТОВИДНОГО

ПРОТЕЗА С ФАСЕТКАМИ СЛЕДУЕТ ЭТАП РАБОТЫ

А) моделирование восковой композиции и замена воска на пластмассу

Б) замена воска на пластмассу

В) припасовка

Г) фиксация протеза

170. ПЛАСТМАССА ФАСЕТОК В ОБЛАСТИ ШЕЕК

А) не должна выступать за металлическую защитку

Б) не доходит до металлической защитки

В) сошлифовывается

Г) должна выступать за металлическую защитку

171. ВЗВЕШИВАНИЕ ЗОЛОТА В МОСТОВИДНОМ ПРОТЕЗЕ НА

ОСНОВЕ ЗОЛОТОГО СПЛАВА С ПЛАСТМАССОВЫМИ

ФАСЕТКАМИ

НАЗНАЧАЕТСЯ

А) перед моделировкой фасеток

Б) сразу после литья

В) перед литьем

Г) после полимеризации пластмассы

172. ГЛАВНЫМ НЕДОСТАТКОМ МОСТОВИДНЫХ

ПРОТЕЗОВ С НИТРИДТИТАНОВЫМ ПОКРЫТИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

А) неэстетичность

Б) недолговечность

В) окисление

Г) высокая себестоимость

173. ДЛЯ ОТЛИВКИ КУЛЬТИ ЗУБА В РАЗБОРНОЙ МОДЕЛИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

А) супергипс

Б) легкоплавкий металл

В) гипс

Г) пластмасса

174. ПОСЛЕ ИЗГОТОВЛЕНИЯ АДАПТЫ НА КУЛЬТЮ ЗУБА

СЛЕДУЕТ
ЭТАП РАБОТ

- А) моделирование анатомической формы и сдача в литье
- Б) полимеризация
- В) полировка
- Г) шлифовка

175. ДЛЯ НАНЕСЕНИЯ ПЕРЛ НА КАРКАС ПРИМЕНЯЕТСЯ ЛАК

- А) ретенционный
- Б) покрывной
- В) сепарационный
- Г) золирующий

176. МЕТОД МОДЕЛИРОВКИ ЛИТОГО КАРКАСА МЕТАЛЛОКЕРМИЧЕСКОЙ КОРОНКИ

- А) погружение гипсового столбика в разогретый воск с последующей моделировкой
- Б) изготовление трех колпачков из полимерной пленки различной толщины
- В) нанесение базисного воска на модель с помощью моделировочных инструментов
- Г) изготовление платинового колпачка и нанесение на него воска

177. ПОСЛЕ ЛИТЬЯ ПЕРЛЫ

- А) стачивают на половину
- Б) оставляют в прежнем виде
- В) стачивают полностью
- Г) стачивают на 1/3

178. ПОСЛЕ ПОЛУЧЕНИЯ МЕТАЛЛИЧЕСКОГО КОЛПАЧКА ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ПОЛНОЙ МЕТАЛЛОАКРИЛОВОЙ КОРОНКИ СЛЕДУЕТ

ЭТАП

- А) нанесение покрывного лака
- Б) сдача в литье
- В) обработка колпачка
- Г) моделирование анатомической формы

179. ГЛАВНОЕ ДОСТОИНСТВО ФАРФОРОВОЙ КОРОНКИ

- А) эстетичность
- Б) прочность
- В) простота изготовления
- Г) длительность срока службы

180. ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ФАРФОРОВОЙ КОРОНКИ НА КУЛЬТЮ ЗУБА ИЗГОТАВЛИВАЮТ ПЛАТИНОВЫЙ КОЛПАЧЕК ДЛЯ

- А) создания каркаса и нанесения фарфора
- Б) прочности

- В) точности
Г) нанесения перл
181. СЛЕДУЮЩИЙ ЭТАП ИЗГОТОВЛЕНИЯ ФАРФОРОВОЙ КОРОНКИ ПОСЛЕ ПОЛУЧЕНИЯ ПЛАТИНОВОГО КОЛПАЧКА
- А) отжиг и кипячение в 10% азотной кислоте
Б) нанесение грунт-массы
В) глазурирование
Г) нанесение перл
182. ПЛАТИНОВЫЙ КОЛПАЧЕК ПОДВЕРГАЮТ ОБЖИГУ С ЦЕЛЬЮ
- А) снятия внутреннего напряжения
Б) получения окисной пленки
В) увеличения прочности
Г) возвращения пластичности
183. ГЛАВНЫМ ДОСТОИНСТВОМ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОЙ КОРОНКИ ЯВЛЯЕТСЯ
- А) эстетичность и точность
Б) длительность срока службы
В) прочность
Г) простота в изготовлении
184. НА КУЛЬТЮ ЗУБА ПЕРЕД ИЗГОТОВЛЕНИЕМ ПЛАСТМАССОВОГО КОЛПАЧКА НАНОСИТСЯ ЛАК
- А) компенсирующий
Б) покрывной
В) ретенционный
Г) изолирующий
185. ОБЖИГ МЕТАЛЛИЧЕСКОГО КОЛПАЧКА ПРОИЗВОДЯТ С ЦЕЛЬЮ
- А) получить окисную пленку
Б) «отпустить» металл
В) закалки металла
Г) растворения окислов металлов
186. 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
187. МЕТАЛЛИЧЕСКИЙ КОЛПАЧЕК ПОДВЕРГАЮТ ПЕСКОСТРУЙНОЙ ОБРАБОТКЕ И ОТЖИГАЮТ
- А) после литья
Б) после припасовки металлического колпачка
В) до припасовки металлического колпачка
Г) после полировки

188. СРЕДНИЙ ПРОЦЕНТ УСАДКИ ФАРФОРОВОЙ МАССЫ

А) 12-20%

Б) 5-10%

В) 25-30% Г) 30-35%

189. ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОЙ КОРОНКИ

ДО ЭТАПА ГЛАЗУРИРОВАНИЯ ОБЖИГ ПРОИЗВОДЯТ В ВАКУУМЕ С ЦЕЛЬЮ

А) устранения дополнительного окисления металла и появления раковин

Б) устранения усадки фарфора

В) экономии

Г) получения окисной пленки

190. В МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКИХ КОРОНКАХ МЕТАЛЛИЧЕСКУЮ ГИРЛЯНДУ С ОРАЛЬНОЙ ПОВЕРХНОСТИ МОДЕЛИРУЮТ ДЛЯ

А) щадящего препарирования, терморегуляции и возможной реставрации

Б) эстетики

В) экономии массы

Г) лучшей фиксации

191. ЦВЕТ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОЙ КОРОНКИ, ОПРЕДЕЛЯЕМЫЙ

ВРАЧОМ, НЕ ИЗМЕНИТСЯ, ЕСЛИ

А) металлический каркас имеет толстые стенки

Б) неправильно подобран грунт

В) произошло загрязнение фарфоровой массы

Г) нарушается технологический процесс

192. ШИРОКИЕ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКИЕ КОРОНКИ ПОЛУЧАЮТСЯ В СЛЕДСТВИЕ

А) нанесения чрезмерного слоя компенсационного лака

Б) наличия поднутрений из-за некачественного препарирования зубов

В) неправильной гравировки модели препарированного зуба

Г) неправильно подобранного грунта

193. БЛЕСК (ГЛЯНЕЦ) ЗУБА ОБЕСПЕЧИВАЕТ КОМПОНЕНТ ФАРФОРОВОЙ МАССЫ

А) полевои шпат

Б) кварц

В) корунд

Г) каолин

194. ОПТИМАЛЬНАЯ ТОЛЩИНА ФАРФОРОВОЙ КОРОНКИ _____ ММ

А) 1,2 - 1,5

Б) 0,5 - 1

В) 2,5

Г) 3,0

195. ТОЛЩИНА КРАЯ МЕТАЛЛИЧЕСКОГО КОЛПАЧКА ИЗ СПЛАВА

КХС _____ ММ

А) 0,3

Б) 0,1

В) 0,5

Г) 0,6

196. ПЕРЕД ФИКСАЦИЕЙ ФАРФОРОВОЙ КОРОНКИ ПЛАТИНОВАЯ ФОЛЬГА

А) всегда извлекается

Б) всегда не извлекается

В) извлекается при изготовлении коронки на премоляр

Г) извлекается при изготовлении коронки на резцы

197. НЕВЫВЕРЕННОСТЬ ОККЛЮЗИОННЫХ КОНТАКТОВ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКИХ КОРОНОК ПРИВОДИТ К

А) завышению прикуса

Б) ущемлению десневого сосочка

В) образованию трещин внутри покрытия

Г) перелому коронки зуба

198. НЕРАВНОМЕРНО НАНЕСЕННЫЙ ФАРФОРОВЫЙ СЛОЙ СОЗДАЕТ

А) концентрацию напряжения

Б) изменение цвета

В) загрязнение каркаса

Г) изменение структуры

199. ЧРЕЗМЕРНО ТОЛСТЫЙ СЛОЙ КОМПЕНСАЦИОННОГО ЛАКА НА ПРИШЕЕЧНУЮ ЗОНУ ПРИВОДИТ К

А) изготовлению широких коронок

Б) изготовлению узких коронок

В) увеличению объема культи зуба

Г) некачественному литью

200. ФОРМА ПРОМЕЖУТОЧНОЙ ЧАСТИ МЕТАЛЛОАКРИЛОВОГО

ПРОТЕЗА ВО ФРОНТАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ ПО ОТНОШЕНИЮ К АЛЬВЕОЛЯРНОМУ ГРЕБНЮ

А) касательная

Б) промывная

В) седловидная

Г) выбирается по усмотрению зубного техника

201. ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ МЕТАЛЛОАКРИЛОВЫХ КОНСТРУКЦИЙ

ПЕРЛЫ НАНОСЯТ

А) после моделирования колпачка

Б) во время изготовления адапты

В) после литья

Г) после полировки протеза

202. ФОРМА ПРОМЕЖУТОЧНОЙ ЧАСТИ

МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОГО ПРОТЕЗА В БОКОВОМ
ОТДЕЛЕ ЗУБНОГО РЯДА

А) промывная

Б) седловидная

В) касательная

Г) выбирается по усмотрению техника

203. ОПТИМАЛЬНЫЙ ПРОМЕЖУТОК МЕЖДУ КАРКАСОМ
МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКОГО ПРОТЕЗА И АНТАГОНИСТАМИ
ДЛЯ НАНЕСЕНИЯ ФАРФОРОВОЙ

МАССЫ _____ ММ

А) 1,5-2

Б) 0,5

В) 2,5-3

204. ВИД ФИКСАЦИИ КЛАММЕРА АДАМСА

А) точечная

Б) линейная

В) плоскостная

Г) комбинированная

205. КАКАЯ РАЗНОВИДНОСТЬ КЛАММЕРА АДАМСА
ФИКСИРУЕТСЯ НА ЗУБЕ ПОСРЕДСТВОМ ТОЧЕЧНОЙ И
ЛИНЕЙНОЙ
ФИКСАЦИИ

А) кламмер Адамса на недопрорезавшийся зуб

Б) кламмер Адамса с крючком для наложения резиновой тяги

В) кламмер Адамса с навитыми трубками по Вольскому

Г) кламмер Адамса

206. ДИАМЕТР ПРОВОЛОКИ ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ
КЛАММЕРА

АДАМСА

А) 0,6 мм

Б) 0,8 мм

В) 1,0 мм

Г) 1,2 мм

207. МЕСТО РАСПОЛОЖЕНИЯ КРЮЧКА ДЛЯ НАЛОЖЕНИЯ
РЕЗИНОВОЙ ТЯГИ НА КЛАММЕРЕ АДАМСА

А) на плече

Б) на теле

В) на якорной части

Г) на рабочем углу

208 ЧТО ОБЩЕГО МЕЖДУ КЛАММЕРОМ АДАМСА И

КРУГЛЫМ

КЛАММЕРОМ

- А) функция
- Б) диаметр проволоки
- В) строение
- Г) место фиксации

209. МЕСТО ФИКСАЦИИ КЛАММЕРА АДАМСА

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

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

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

211. СТРОЕНИЕ ВЕСТИБУЛЯРНОЙ ДУГИ С ОДНИМ ПОЛУКРУГЛЫМ ИЗГИБОМ

- А) крючок, средняя часть, полукруглый изгиб, якорная часть
- Б) средняя часть, полукруглый изгиб, 2 якорных части
- В) крючок, средняя часть, полукруглый изгиб, 2 якорных части
- Г) средняя часть, 2 полукруглых изгиба, 2 якорных части

212. СТРОЕНИЕ ВЕСТИБУЛЯРНОЙ ДУГИ С ДВУМЯ ПОЛУКРУГЛЫМИ ИЗГИБАМИ

- А) средняя часть, 2 полукруглых изгиба, 2 якорных части
- Б) средняя часть, 2 полукруглых изгиба, якорная часть
- В) средняя часть, крючок, 2 полукруглых изгиба, якорная часть
- Г) средняя часть, крючок, 2 полукруглых изгиба, 2 якорных части

213. СТРОЕНИЕ ВЕСТИБУЛЯРНОЙ ДУГИ ДЛЯ ДИСТАЛЬНОГО ПЕРЕМЕЩЕНИЯ КЛЫКОВ

- А) средняя часть, 4 полукруглых изгиба, 2 крючка, 2 якорных части
- Б) средняя часть, 2 полукруглых изгиба, 2 крючка, 2 якорных части
- В) средняя часть, 2 полукруглых изгиба, 4 крючка, 2 якорных части
- Г) средняя часть, 4 полукруглых изгиба, 4 крючка, 2 якорных части

214. 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

215. СТРОЕНИЕ ВЕСТИБУЛЯРНОЙ ДУГИ С КРЮЧКАМИ ДЛЯ НАЛОЖЕНИЯ РЕЗИНОВОЙ ТЯГИ

- А) средняя часть, 2 полукруглых изгиба, 2 крючка для наложения

резиновой тяги, 2

якорных части

Б) средняя часть, 1 полукруглый изгиб, 2 крючка для наложения резиновой тяги,

якорная часть

В) средняя часть, крючок, 2 полукруглых изгиба, 2 якорных части

Г) средняя часть, крючок, 2 полукруглых изгиба, якорная часть

216. ЧТО ОБЩЕГО МЕЖДУ ВЕСТИБУЛЯРНОЙ И ЛИНГВАЛЬНОЙ

ДУГАМИ

А) диаметр проволоки

Б) место расположения

В) направление перемещения зубов

Г) место приложения силы

217. ПРУЖИНА ДЛЯ ВЕСТИБУЛЯРНОГО ПЕРЕМЕЩЕНИЯ ЗУБА

А) змеевидная

Б) с завитком

В) Калвелиса

Г) Коффина

218. ДИАМЕТР ПРОВОЛОКИ ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ЗМЕЕВИДНОЙ

ПРУЖИНЫ

А) 0,6 мм

Б) 0,8 мм

В) 1,0 мм

Г) 1,2 мм

219. ПРУЖИНА ДЛЯ НЕБНОГО ПЕРЕМЕЩЕНИЯ ЗУБА

А) с завитком

Б) змеевидная

В) Калвелиса

Г) Коффина

220. ПРУЖИНА ДЛЯ РАСШИРЕНИЯ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

А) Коффина

Б) Коллера

В) Калвелиса

Г) Вольского

ПРУЖИНА ДЛЯ РАСШИРЕНИЯ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

А) Коллера

Б) Коффина

В) Калвелиса

Г) Вольского

222. ПРУЖИНА ДЛЯ ВЕСТИБУЛЯРНОГО ПЕРЕМЕЩЕНИЯ ЗУБА

А) овальная

Б) с завитком

В) Коффина

Г) Калвелиса

223. ДИАМЕТР ПРОВОЛОКИ ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ПРУЖИНЫ
КАЛВЕЛИСА

А) 0,6 мм

Б) 0,8 мм

В) 1,0 мм

Г) 1,2 мм

224. ДИАМЕТР ПРОВОЛОКИ ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ПРУЖИНЫ
ДЛЯ
УСТРАНЕНИЯ ДИАСТЕМЫ

А) 0,6 мм

Б) 0,8 мм

В) 1,0 мм

Г) 1,2 мм

225. ПРИ КАКОЙ ПАТОЛОГИИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ЗАСЛОНКА
ОТ
ЯЗЫКА

А) вертикальная резцовая дизокклюзия

Б) сагиттальная резцовая дизокклюзия

В) трансверзальная резцовая дизокклюзия

Г) обратная сагиттальная резцовая дизокклюзия

226. ФУНКЦИЯ КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПРУЖИН
СХОДНА С
ФУНКЦИЕЙ ВИНТА

А) Коффина

Б) Калвелиса

В) змеевидная

Г) двойного действия

227. ФУНКЦИЯ КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПРУЖИН
СХОДНА С
ФУНКЦИЕЙ ВИНТА

А) Коллера

Б) Калвелиса

В) с завитком

Г) змеевидная

228. ПОЛУКРУГЛЫЕ ИЗГИБЫ ВЕСТИБУЛЯРНОЙ ДУГИ
РАСПОЛАГАЮТСЯ

А) выше/ниже шеек зубов на 5 мм

Б) на уровне шеек зубов

В) выше/ниже шеек зубов на 10 мм

Г) выше/ниже шеек зубов на 15 мм

229. ПОЛУКРУГЛЫЕ ИЗГИБЫ ВЕСТИБУЛЯРНОЙ ДУГИ С
ВЕСТИБУЛЯРНОЙ СТОРОНЫ

- А) отходят от поверхности модели/ слизистой оболочки на 0,6 мм
- Б) плотно прилегают к поверхности модели/ слизистой оболочки
- В) отходят от поверхности модели/ слизистой оболочки на 1,0 мм
- Г) отходят от поверхности модели/ слизистой оболочки на 1,2 мм

230. ФУНКЦИЯ ТЕЛ КЛАММЕРА АДАМСА

- А) опорная часть кламмера
- Б) фиксация кламмера на зубе
- В) способность отгибаться при прохождении через экватор зуба

231. РАБОЧАЯ ЧАСТЬ ЗМЕЕВИДНОЙ ПРУЖИНЫ
РАСПОЛАГАЕТСЯ

- А) перпендикулярно вертикальной оси зуба
- Б) параллельно вертикальной оси зуба
- В) перпендикулярно горизонтальной оси зуба
- Г) параллельно горизонтальной оси зуба

232. ЧЕМ ТОНЬШЕ ДИАМЕТР ПРОВОЛОКИ, ТЕМ БОЛЬШЕ ЕЕ

- А) упругость
- Б) твердость
- В) прочность
- Г) износостойкость

233. ВЕЛИЧИНА СИЛ, ПРИМЕНЯЕМЫХ ПРИ
ОРТОДОНТИЧЕСКОМ
ЛЕЧЕНИИ

- А) умеренные
- Б) слабые
- В) поверхностные
- Г) выраженные

234. РЕПОНИРУЮЩИЕ АППАРАТЫ ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ ДЛЯ

- А) приведения отломков в правильное положение и их фиксации
- Б) приведение отломков в правильное положение
- В) фиксации отломков, сместившихся под действием внешней силы
- Г) исправления положения сместившихся отломков

235. ПЕРВЫМ ПРЕДЛОЖИЛ СИСТЕМУ АЛЮМИНИЕВЫХ
ШИН ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПЕРЕЛОМОВ ЧЕЛЮСТИ

- А) Тигерштедт
- Б) Карпинский
- В) Бальзаминов
- Г) Оксман

236. ОТЕЧЕСТВЕННЫЙ СПЕЦИАЛИСТ, ПЕРВЫМ
ПРЕДЛОЖИВШИЙ ЗАМЕЩАЮЩИЙ ПРОТЕЗ ПРИ РЕЗЕКЦИИ
ПОЛОВИНЫ
ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

- А) Оксман
- Б) Васильев
- В) Порт
- Г) Энтин

237. ДЛЯ РАНЕНИЙ ЛИЦА И ЧЕЛЮСТИ ОСОБЕННО ХАРАКТЕРНО

- А) несоответствие внешнего вида тяжести ранения
- Б) медленное заживление раны
- В) сильное кровотечение
- Г) не смыкание ротовой щели

238. К ГРУППЕ АППАРАТОВ РЕПОНИРУЮЩЕГО ТИПА ДЕЙСТВИЯ — ОТНОСИТСЯ ШИНА

- А) Ванкевич пластиночная
- Б) проволочная Тигерштедта
- В) Порта
- Г) Вебера

239. ДИАМЕТР ПРОВОЛОКИ ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ПЕРЕМЫЧЕК ШИНЫ ВЕБЕРА

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

240. ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ШИНЫ ТИГЕРШТЕДТА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

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

241. ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ БОКСЕРСКОЙ ШИНЫ НЕБНЫЙ ТОРУС

- А) не покрывается
- Б) покрывается
- В) покрывается частично
- Г) не имеет значения

242. НАЗНАЧЕНИЕ ОТВЕРСТИЯ В ШИНЕ ПОРТА

- А) прием пищи
- Б) дыхание
- В) отверстие для языка
- Г) эстетика

243. ГРАНИЦЫ ВОСКОВОЙ КОМПОЗИЦИИ ШИНЫ ВЕБЕРА

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

244. 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

245. ФИКСИРУЮЩИЕ АППАРАТЫ ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ ДЛЯ

А) удерживания отломков в сопоставленном (правильном) положении

Б) фиксации отломков, сместившихся под действием внешней силы

В) фиксации отломков на период транспортной иммобилизации

Г) приведение отломков в правильное положение

246. ПЕРЕД ТРАНСПОРТИРОВКОЙ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОГО РАНЕНОГО САМОЛЕТОМ (ВЕРТОЛЕТОМ) НЕОБХОДИМО СНЯТЬ МЕЖЧЕЛЮСТНЫЕ РЕЗИНОВЫЕ ТЯГИ, ЧТОБЫ

А) избежать механоасфиксии

Б) не мешали кормлению

В) избежать смещения отломков

Г) больной мог разговаривать

247. К ФИКСИРУЮЩИМ АППАРАТАМ ОТНОСЯТСЯ

А) шина Порта

Б) складной протез по Оксману

В) шина Ванкевича с наклонной плоскостью

Г) аппарат Катца

248. ШИНЫ ГУНИНГА, ПОРТА, ЛИМБЕРГА, ВАНКЕВИЧА ПРИМЕНЯЮТСЯ СОВМЕСТНО С

А) подбородочной пращей

Б) механотерапией

В) миотерапией

Г) лицевой дугой

249. МАТЕРИАЛ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ШИНЫ ВЕБЕРА

А) пластмасса

Б) боксил

В) нейлон

Г) пластмасса мягкая

250. РАССТОЯНИЕ МЕЖДУ ЗУБНЫМИ РЯДАМИ ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ БОКСЕРСКОЙ ШИНЫ

А) 1,5 -1,8 мм

Б) 1,2 -1,5 мм

В) 0,5 -1,0 мм

Г) 2,0 -2,5 мм

251. К ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ АППАРАТАМ ОТНОСИТСЯ

А) боксерская шина

Б) протез по Оксману

В) шина Вебера

Г) шина Порта

252. КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПРОТЕЗОВ СОДЕРЖИТ ПАЯНЫЕ ДЕТАЛИ

А) шина Вебера

- Б) протез с шарниром по Гаврилову
- В) протез с дублирующим зубным рядом
- Г) протез с obturatorом

253. В КАКОМ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПРОТЕЗОВ ЕСТЬ НАКЛОННАЯ ПЛОСКОСТЬ

- А) шина Вебера
- Б) шина Порты
- В) протез с дублирующим зубным рядом
- Г) протез с шарниром по Гаврилову

254. ПРИ ОГНЕСТРЕЛЬНЫХ ПЕРЕЛОМАХ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПОВРЕЖДАЕТСЯ

- А) центральный блок лица с участием скуловых и решетчатых костей
- Б) альвеолярная часть нижней челюсти
- В) мозговое кровообращение
- Г) альвеолярный отросток верхней челюсти

255. РАСПОЛОЖЕНИЕ НАКЛОННОЙ ПЛОСКОСТИ НА ШИНЕ ВЕБЕРА

- А) на стороне противоположной перелому
- Б) на стороне перелома
- В) с двух сторон
- Г) с оральной стороны

256. В КАКОМ ПРОТЕЗЕ ПЛАСТМАССА ДОХОДИТ ДО РЕЖУЩЕГО КРАЯ ЗУБОВ

- А) шина Вебера
- Б) шина Порты
- В) протез с obturatorом
- Г) протез по Оксману

257. ДУГА НА ШИНЕ ВЕБЕРА РАСПОЛАГАЕТСЯ

- А) огибающая зубной ряд
- Б) с вестибулярной стороны
- В) с оральной стороны
- Г) может

258. ШИНА ПОРТА ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ

- А) переломах нижней челюсти без смещения при полной адентии
- Б) переломах нижней челюсти без смещения
- В) переломах беззубой нижней челюсти
- Г) переломах беззубой нижней челюсти без смещения

259. ВЫСОТА НАКЛОННОЙ ПЛОСКОСТИ ШИНЫ ВЕБЕРА

- А) $\frac{2}{3}$ высоты зубов
- Б) $\frac{1}{3}$ высоты зубов
- В) $\frac{1}{2}$ высоты зубов
- Г) $\frac{3}{4}$ высоты зубов

260. ИММОБИЛИЗАЦИЮ ОТЛОМКОВ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРОВОДЯТ

- А) стандартным комплектом Збаржа
- Б) аппаратом Катца
- В) складным протезом по Оксману

Г) шиной Ванкевич с наклонной плоскостью

261. ОСНОВНОЙ ДЕТАЛЬЮ ПРОТЕЗА ПО ГАВРИЛОВУ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЛОЖНОГО СУСТАВА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) петли
- Б) пружина
- В) гантель
- Г) крючки

262. РЕПОНИРУЮЩИЙ АППАРАТ КАТЦА

- А) комбинированный внутри-внеротовой
- Б) внеротовой
- В) зубонадесневой
- Г) внутривротовой

263. ЗУБОНАДЕСНЕВОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ШИНА

- А) Вебера
- Б) Тигерштедта
- В) Васильева
- Г) Курляндского

264. БЮГЕЛЬНЫЙ ПРОТЕЗ - это

- А) частичный съёмный протез протез с металлической дугой и с системой опорноудерживающих кламмеров
- Б) частичный съёмный пластиночный протез
- В) полный съёмный протез с металлическим базисом
- Г) несъёмный протез с металлическим каркасом

265. СЕДЛО БЮГЕЛЬНОГО ПРОТЕЗА РАСПОЛАГАЕТСЯ

- А) на вершине альвеолярного гребня
- Б) на оральном скате и вершине альвеолярного гребня
- В) на вестибулярном скате и вершине альвеолярного гребня
- Г) на оральном скате альвеолярного гребня

266. ПАРАЛЛЕЛОМЕТРИЯ – ЭТО

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

267. ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПУТИ ВВЕДЕНИЯ МЕТОДОМ ВЫБОРА ПОКАЗАНО ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ

- А) бюгельных протезов с 2-мя опорно-удерживающими кламмерами
- Б) бюгельных протезов с 3-мя удерживающими кламмерами
- В) протезов-шин с многозвенными кламмерами
- Г) только мостовидных протезов с более чем 6-ю опорными зубами

268. РЕТЕНЦИОННАЯ ЧАСТЬ ПЛЕЧА ОПОРНО-УДЕРЖИВАЮЩЕГО КЛАММЕРА РАСПОЛАГАЕТСЯ В ЗОНЕ

- А) гингивальной
- Б) окклюзионной
- В) экваторной
- Г) дистальной

269. С ПОМОЩЬЮ ПАРАЛЛЕЛОМЕТРИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- А) межевая линия
- Б) вертикальная ось опорных зубов
- В) вертикальная ось наклона модели
- Г) горизонтальная ось наклона модели

270. ПРИ РАСПОЛОЖЕНИИ ЭЛЕМЕНТОВ В ОПОРНОУДЕРЖИВАЮЩЕМ КЛАММЕРЕ ЗНАЧИМОЙ ЛИНИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) линия клинического экватора
- Б) продольная ось зуба
- В) линия анатомического экватора
- Г) линия вертикали

271. РЕТЕНЦИОННАЯ ЧАСТЬ КЛАММЕРА РАСПОЛАГАЕТСЯ

- А) под линией обзора
- Б) над линией обзора
- В) на жевательной поверхности
- Г) на апроксимальной поверхности

272. ДУГА БЮГЕЛЬНОГО ПРОТЕЗА НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПО ОТНОШЕНИЮ К ЛИНИИ А РАСПОЛАГАЕТСЯ

- А) на твердом небе, не доходя 1 см
- Б) на твердом небе, не доходя 2 см
- В) на твердом небе, не доходя 0,5 см
- Г) перекрывая ее

273. ЧАСТЬ ПОВЕРХНОСТИ КОРОНКИ ЗУБА, РАСПОЛОЖЕННАЯ МЕЖДУ МЕЖЕВОЙ ЛИНИЕЙ И ДЕСНЕВЫМ КРАЕМ, НАЗЫВАЕТСЯ ЗОНОЙ

- А) ретенционной
- Б) окклюзионной
- В) безопасности
- Г) апроксимальной

274. АППАРАТ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПУТИ ВВЕДЕНИЯ ПРОТЕЗА

- А) параллелометр
- Б) гнатодинамометр
- В) реограф
- Г) аксиограф

275. ШТИФТ АНАЛИЗАТОР ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ

- А) правильного расположения модели в столике параллелометра
- Б) глубины поднутрений
- В) ретенционных возможностей планируемых кламмеров

Г) для определения нагрузок на периодонт

276. 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 зуба и глубокой точки ниши опорного зуба

Г) не касаться экваторной точки и касаться глубокой точки ниши опорного зуба

277. ДУГА БЮГЕЛЬНОГО ПРОТЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ ЭЛЕМЕНТОМ

А) соединительным

Б) шинирующим

В) опорно-удерживающим

Г) ретенционным

278. ФОРМА МЕТАЛЛИЧЕСКОЙ ДУГИ КАРКАСА БЮГЕЛЬНОГО ПРОТЕЗА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

А) каплевидная

Б) круглая

В) плоская

Г) в зависимости от формы альвеолярного отростка

279. ДУГА БЮГЕЛЬНОГО ПРОТЕЗА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ НЕ ДОХОДИТ ДО ШЕЕК ОПОРНЫХ ЗУБОВ НА

А) 4 мм

Б) 1 мм

В) 7 мм

Г) 10 мм

280. РАССТОЯНИЕ МЕЖДУ РЕТЕНЦИОННЫМИ ЭЛЕМЕНТАМИ (СЕДЛА) КАРКАСА БЮГЕЛЬНОГО ПРОТЕЗА И АЛЬВЕОЛЯРНЫМ ОТРОСТКОМ

А) 0.5-0.6 мм

Б) 1.7 -2.0 мм

В) 0.2-0.3 мм

Г) 2.8 – 3.2.мм

281 РЕТЕНЦИОННЫЕ ЭЛЕМЕНТЫ (СЕДЛА) КАРКАСА БЮГЕЛЬНОГО ПРОТЕЗА СЛУЖАТ ДЛЯ

А) удержания пластмассового базиса бюгельного протеза

Б) компенсации жевательного давления

В) удержания бюгельного протеза в полости рта

Г) соединения элементов бюгельного протеза

282. ОККЛЮЗИОННАЯ НАКЛАДКА ВЫПОЛНЯЕТ ФУНКЦИЮ

А) опорную

Б) удерживающую

В) ретенционную

Г) косметическую

283. ПРИ ОТСУТСТВИИ ОККЛЮЗИОННЫХ НАКЛАДОК БЮГЕЛЬНОГО ПРОТЕЗА ПРОИСХОДИТ

А) проседание протеза на слизистую

Б) нестабильность протеза

В) плохая фиксация протеза

Г) аллергическая реакция

284. ОККЛЮЗИОННАЯ НАКЛАДКА ИМЕТ ФОРМУ

А) ложкообразную

Б) ящикообразную

В) многоугольную

Г) обратного конуса

285. ОГРАНИЧИТЕЛЬ БАЗИСА ПРОТЕЗА ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

А) плавный переход пластмассового базиса в металлическую часть бюгельного протеза

Б) улучшение жевательной эффективности

В) улучшение удержания бюгельного протеза в полости рта

Г) улучшение выведение протеза из полости рта

286. В БЮГЕЛЬНЫХ ПРОТЕЗАХ С КЛАММЕРНОЙ ФИКСАЦИЕЙ В ОСНОВНОМ ПРИМЕНЯЮТСЯ КЛАММЕРЫ

А) опорно-удерживающие

Б) гнутые, удерживающие

В) денто - альвеолярные

Г) многозвеньевые

287. 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) одноплечий кламмер с одной или двумя накладками соединенной с седлом каркаса бюгельного протеза

Г) т-образный кламмер на вестибулярной поверхности опорного зуба

288. КЛАММЕР ПЯТОГО КЛАССА ПО NEY

А) кольцевой

Б) одноплечий (обратного действия)

В) кламмерджексона

Г) кламмераккера

289. КОЛЬЦЕВОЙ КЛАММЕР

А) одно металлическое плечо, охватывающее весь зуб и медиальной накладке соединенной с дугой при помощи соединителя

Б) два металлических плеча и окклюзионную накладку соединенную с седлом каркаса бюгельного протеза

В) одноплечий кламмер с одной или двумя накладками

соединенной с седлом каркаса бюгельного протеза
Г) т-образный кламмер на вестибулярной поверхности опорного зуба

290. СОСТАВНЫЕ ЧАСТИ ОПОРНО-УДЕРЖИВАЮЩИХ КЛАММЕРОВ

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

291. КОМБИНИРОВАННЫЙ КЛАММЕР

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

292. КЛАММЕР ПЕРВОГО КЛАССА ПО НЕУ

- А) аккера
- Б) джексона
- В) бонвиля
- Г) кольцевой

293. КЛАММЕР ОБРАТНОГО ДЕЙСТВИЯ (4 КЛАСС ПО НЕУ) СОЕДИНЯЕТСЯ С ДУГОЙ БЮГЕЛЬНОГО КАРКАСА С ПОМОЩЬЮ

- А) соединителя (ответвления)
- Б) седла
- В) дробителя нагрузки
- Г) пластмассового пилота

294. КЛАММЕР ТРЕТЕГО КЛАССА ПО НЕУ

- А) комбинированный
- Б) кольцевой
- В) бонвиля
- Г) джексона

295. КЛАММЕР ВТОРОГО КЛАССА ПО НЕУ

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

296. КЛАММЕР БОНВИЛЯ ИСПОЛЬЗУЮТ НА

- А) зубах непрерывного зубного ряда
- Б) отдельно стоящих зубах
- В) клыках

- Г) фронтальном участке зубов
297. ПРИ МОДЕЛИРОВАНИИ КАРКАСА БЮГЕЛЬНОГО ПРОТЕЗА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ МОДЕЛЬ
- А) огнеупорная
 - Б) мастер модель
 - В) диагностическая
 - Г) разборная
298. ВЫСОТА ЦОКОЛЯ РАБОЧЕЙ МОДЕЛИ ДЛЯ ПЛАНИРОВАНИЯ БЮГЕЛЬНОГО ПРОТЕЗА ПРИ ПАРАЛЛЕЛОМЕТРИИ
- А) 20 – 25 мм
 - Б) 10 – 15 мм
 - В) 35 – 40 мм
 - Г) 50 – 60 мм
299. ЗАЛИВКУ ОГНЕУПОРНОЙ МАССЫ В СИЛИКОНОВУЮ ФОРМУ ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ОГНЕУПОРНОЙ МОДЕЛИ ПРОВОДЯТ НА
- А) вибростолике
 - Б) рабочем столе
 - В) весах
 - Г) параллелометре
300. НАИБОЛЕЕ ТОЧНОЙ ДУБЛИРУЮЩЕЙ МАССОЙ ЯВЛЯЕТСЯ
- А) силикон
 - Б) гелин
 - В) альгинат
 - Г) гипс
301. ЗАМЕШИВАНИЕ ПАКОВОЧНОЙ МАССЫ В ВАКУУМ СМЕСИТЕЛЕ ПОЗВОЛЯЕТ
- А) устранить пузырьки воздуха и уплотнить модель
 - Б) компенсировать усадку метала
 - В) ускорить схватывание
 - Г) улучшить текучесть массы
302. ОГНЕУПОРНУЮ МОДЕЛЬ ОТДУБЛИРОВАННУЮ В ГЕЛИНЕ ПОСЛЕ ЕЕ ПОЛУЧЕНИЯ ВЫСУШИВАЮТ
- А) сушильном шкафу при температуре 200-220 градусов
 - Б) на воздухе
 - В) фотополимеризаторе
 - Г) микроволновк
303. ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ РАБОЧЕЙ МОДЕЛИ ПОД БЮГЕЛЬНЫЙ ПРОТЕЗ ИСПОЛЬЗУЮ ГИПСЫ КЛАССА
- А) третьего
 - Б) четвертого
 - В) второго
 - Г) первого

304. МЕТАЛЛ ИСПОЛЬЗУЕМЫЙ ДЛЯ ЛИТЬЯ КАРКАСА БЮГЕЛЬНОГО ПРОТЕЗА
- А) CRCO сплав
 - Б) CRNI сплав
 - В) нержавеющей сталь
 - Г) легкоплавкий сплав
305. ПРИ ГИПСОВАНИИ В КЮВЕТУ МЕТАЛЛИЧЕСКАЯ ДУГА БЮГЕЛЬНОГО ПРОТЕЗА
- А) перекрывается гипсом
 - Б) остается открытой
 - В) изолируется воском
 - Г) приклеиваться к гипсовой модели
306. ДУБЛИРОВАНИЕ МОДЕЛИ ПРОВОДЯТ
- А) после изучения рабочей модели в параллелометре и ее подготовке
 - Б) после изучения рабочей модели в параллелометре
 - В) после отливки каркаса бюгельного протеза
 - Г) сразу после получения рабочей модели
307. ТОЛЩИНА ДУГИ ПРОТЕЗА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ
- А) 1,0 - 1,5 мм
 - Б) 1,5 - 2,0 мм
 - В) 2,0 - 2,5 мм
 - Г) 5,0 мм
308. РЕГУЛИРОВАТЬ НАПРАВЛЕНИЕ НАГРУЗКИ НА ОПОРНЫЙ ЗУБ МОЖНО
- А) количеством и расположением окклюзионных накладок
 - Б) введением в протез дробителей нагрузки
 - В) увеличив размер дуги
 - Г) уменьшив размер дуги
309. ДУБЛИРУЮЩУЮ МАССУ ГЕЛИН ПЕРЕД ПРИМЕНЕНИЕМ СЛЕДУЕТ
- А) разогреть
 - Б) охладить
 - В) довести до кипения
 - Г) развести растворителем
310. ОСНОВНЫЕ ЭЛЕМЕНТЫ БЮГЕЛЬНОГО ПРОТЕЗА
- А) дуга, седловидные части, базисы, зубы, опорно-удерживающие кламмера
 - Б) дробители нагрузки, пальцевые отростки, базисы
 - В) дуга, кламмеры, базисы, искусственные зубы
 - Г) базисы, каркас, искусственные зубы
311. ПРИ НЕЯРКО ВЫРАЖЕННОМ АНАТОМИЧЕСКОМ СТРОЕНИИ НЕБА ВЕРХНЯЯ ДУГА РАСПОЛАГАЕТСЯ
- А) в передней трети твердого неба
 - Б) до линии А

В) в конце задней трети твердого неба

Г) в конце средней трети твердого неба

312. РАССТОЯНИЕ МЕЖДУ ДУГОЙ И СЛИЗИСТОЙ НА
ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ _____ ММ

А) 0,5

Б) 1,0

В) 1,5

Г) 2,0

313. ГЛАВНЫЙ НЕДОСТАТОК БЮГЕЛЬНЫХ ПРОТЕЗОВ ПО
СРАВНЕНИЮ С ПЛАСТИНОЧНЫМИ

А) не могут быть дополнены в случае изменения конструкции во
время протезирования

Б) показания к применению значительно ограничены

В) трудоемки в изготовлении

Г) требуется наличие литейной лаборатории

314. ДУГА БЮГЕЛЬНОГО ПРОТЕЗА ПРИ НИЗКОМ
АЛЬВЕОЛЯРНОМ ОТРОСТКЕ НА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ
РАСПОЛАГАЕТСЯ

А) на оральных буграх фронтальных зубов

Б) на слизистой альвеолярного отростка

В) над оральными буграми фронтальных зубов

Г) на фронтальных зубах

315. МАКСИМАЛЬНАЯ ШИРИНА ДУГИ БЮГЕЛЬНОГО
ПРОТЕЗА НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ _____ ММ

А) 6 - 10

Б) 2 - 5

В) 4 - 8

Г) 3 - 5

316. БЮГЕЛЬНАЯ КОНСТРУКЦИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ
ПРОТЕЗ

А) съёмный с опорно-удерживающими кламмерами, часть базиса в
котором заменена бюгелем (дугой)

Б) металлический каркас, выполненный в виде рамы

В) съёмный, опирающийся на зубы за счет кламмеров

Г) с опорно-удерживающими кламмерами

317. ПРЕИМУЩЕСТВО БЮГЕЛЬНЫХ ПРОТЕЗОВ ПО
СРАВНЕНИЮ С НЕСЪЕМНЫМИ МОСТОВИДНЫМИ

А) зачастую не требуют препарирования зубов

Б) имеют более широкий круг показаний к применению

В) эстетичнее

Г) могут подвергаться дезинфекции

318. РАССТОЯНИЕ МЕЖДУ ДУГОЙ И СЛИЗИСТОЙ
ОБОЛОЧКОЙ

ПОЛОСТИ РТА НА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

А) 0,8 – 1,0 мм

Б) 0,5 мм

В) зависит от формы ската альвеолярной части

Г) 2,5 мм

319. ТОЛЩИНА ОККЛЮЗИОННОЙ ЛАПКИ (НАКЛАДКИ) У ОСНОВАНИЯ НЕ МЕНЕЕ _____ ММ

А) 0,6

Б) 0,5

В) 0,8

Г) 1,0

320. ТОЛЩИНА ОККЛЮЗИОННОЙ НАКЛАДКИ (ЛАПКИ) У ОКОНЧАНИЯ НЕ МЕНЕЕ _____ ММ

А) 0,3

Б) 0,5

В) 0,2

321. ТИПИЧНОЕ РАСПОЛОЖЕНИЕ НЕБНОЙ ДУГИ БЮГЕЛЬНОГО ПРОТЕЗА ПРИ ДЕФЕКТАХ ЗУБНЫХ РЯДОВ III КЛАССА ПО КЕННЕДИ

А) среднее

Б) передне-среднесреднее

В) заднее

Г) переднее

322. ГЛАВНЫЙ КРИТЕРИЙ ВЫБОРА ОПОРНОГО ЗУБА ПОД ОПОРНО-УДЕРЖИВАЮЩИЙ КЛАММЕР

А) устойчивость зуба

Б) выраженность анатомического экватора

В) высота клинической коронки

Г) подвижность

323 ДЛИНА КАРКАСА СЕДЛА БЮГЕЛЬНОГО ПРОТЕЗА ПРИ КОНЦЕВОМ ДЕФЕКТЕ НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ДО

А) бугров верхней челюсти

Б) 1/3 длины базиса

В) 1/2 длины базиса

Г) 1/4 длины базиса

4.2 Перечень практических заданий для 2 этапа Государственной итоговой аттестации (Практико-ориентированные профессиональные задачи)

1. Моделирование из воска дистально-щечного бугра 16 зуба
2. Моделирование из воска дистально-щечного бугра 26 зуба
3. Моделирование из воска медиально-щечного бугра 16 зуба
4. Моделирование из воска медиально-щечного бугра 26 зуба
5. Моделирование из воска язычного бугра 35 зуба
6. Моделирование из воска язычного бугра 45 зуба
7. Моделирование из воска щечного бугра 35 зуба
8. Моделирование из воска щечного бугра 45 зуба
9. Моделирование из воска щечного бугра 25 зуба

10. Моделирование из воска небного бугра 25 зуба
11. Моделирование из воска щечного бугра 15 зуба
12. Моделирование из воска небного бугра 15 зуба
13. Моделирование из воска дистально-небного бугра 16 зуба
14. Моделирование из воска дистально-небного бугра 26 зуба
15. Моделирование из воска медиально-небного бугра 16 зуба
16. Отливка модели по оттиску с верхней челюсти при полном отсутствии зубов
17. Отливка модели по оттиску с нижней челюсти с интактным зубным рядом
18. Отливка модели по оттиску с нижней челюсти с дефектами зубного ряда
19. Отливка ортодонтической модели по оттиску с верхней челюсти
20. Отливка ортодонтической модели по оттиску с нижней челюсти
21. Отливка модели по оттиску с верхней челюсти с интактным зубным рядом
22. Отливка модели по оттиску с нижней челюсти при полном отсутствии зубов
23. Отливка модели по оттиску с верхней челюсти с дефектом зубного ряда во фронтальном участке
24. Отливка модели по оттиску с нижней челюсти с дефектом зубного ряда во фронтальном участке
25. Отливка модели по оттиску с верхней челюсти с дефектом зубного ряда в боковом участке
26. Отливка модели по оттиску с нижней челюсти с дефектом зубного ряда в боковом участке
27. Отливка модели по оттиску с верхней челюсти с двусторонним концевым дефектом зубного ряда
28. Отливка модели по оттиску с нижней челюсти с двусторонним концевым дефектом зубного ряда
29. Отливка модели по оттиску с верхней челюсти с односторонним дефектом зубного ряда
30. Отливка модели по оттиску с нижней челюсти с односторонним дефектом зубного ряда
31. Проведение базовой сердечно-легочной реанимации взрослому человеку.

4.3 Образец билета для 2 этапа Государственной итоговой аттестации

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КРЫМСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
имени В.И. Вернадского»

МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ
Ордена Трудового Красного Знамени
Медицинского института им. С.И. Георгиевского
ФГАОУ ВО «КФУ имени В.И. Вернадского»

Рассмотрено и рекомендовано на заседании
цикловой методической комиссии
«Стоматология ортопедическая»
Протокол № ____ от « ____ » ____ 2024 г.
Председатель ЦМК: _____ Е.Я. Трофименко

УТВЕРЖДАЮ
Заместитель директора
по учебно-воспитательной работе
_____ О.С.Мордвова .
« ____ » _____ 2024 г.

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №1 Государственная итоговая аттестация (второй этап) Специальность 31.02.05 Стоматология ортопедическая

Решение практико – ориентированных профессиональных задач

1. Проведите моделирование из воска медиально-щечного бугра 26 зуба. Выполните данную процедуру.
2. Проведите отливку модели по оттиску с верхней челюсти с двусторонним концевым дефектом.
3. Вы – зубной техник в зуботехнической лаборатории. Во время прогулки по городу Вы услышали призыв о помощи. Подойдя ближе, Вы увидели, что на земле лежит мужчина лет 60 без признаков жизни. Проведите базовую сердечно-легочную реанимацию.

Председатель ГЭК _____ / _____
Зам. председателя ГЭК _____ / _____
Секретарь _____ / _____
Члены ГЭК _____ / _____

4.4 Оборудование и оснащение для выполнения практических навыков в соответствии с условием практического задания

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 экзаменуемого)
4. Гипсовые модели, зафиксированные в окклюдаторе или артикуляторе с подготовленным зубом (из расчета 1 комплект на одну попытку экзаменуемого)
5. Горелка
6. Зажигалка
7. Моделировочный инструментарий (зуботехнический шпатель)
8. Электрошпатель
9. Воск моделировочный (10 грамм из расчета на одну попытку экзаменуемого)
10. Раковина с гипсоотстойником, подключенная к водопроводной системе
11. Гипсовочный стол
12. Вибростолик, подключенный к электросети
13. Бункер для гипса
14. Мерная емкость для воды
15. Оттискная ложка с оттиском (из расчета 1 комплект на одну попытку экзаменуемого)
16. Резиновая колба
17. Шпатель для замешивания гипса
18. Медицинский гипс (150 грамм из расчета на одну попытку экзаменуемого)
19. Шариковая ручка с синими чернилами для заполнения аккредитуемым документации
20. Формы документации: заказ-наряд на изготовление протезов; журнал учета расходных материалов (приказ Минздрава СССР от 03.07.1985 г. № 884 «О мерах по повышению эффективности оказания ортопедической стоматологической помощи населению»; приказ Минздрава России от 24.08.2020 № 889 «О мерах по дальнейшему улучшению стоматологической помощи населению»).
21. Торс механический взрослого человека для отработки приемов сердечно-легочной реанимации
22. Мобильный телефон, допустима имитация
23. Специальная лицевая маска или лицевая пленка для искусственной вентиляции легких (из расчета 1 маска на все попытки аккредитуемого)
24. Коврик напольный

4.5 ОЦЕНОЧНЫЕ ЛИСТЫ

для оценивания практических навыков в рамках второго этапа
государственного экзамена
обучающихся по специальности
31.02.05 Стоматология ортопедическая

Проверяемый практический навык: моделирование из воска бугорка
зуба

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении и да/нет
	Подготовка к работе		
1.	Ознакомиться с заказ-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 окклюдаторе или артикуляторе с подготовленным 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 индивидуальным освещением	Выполнить	
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 на 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	

Примерные комментарии экзаменуемого при выполнении практического навыка: моделирование из воска бугра зуба.

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

Проверяемый практический навык: отливка модели по оттиску

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении и да/нет
	Подготовка к работе		
1.	Ознакомиться с заказ-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 вибростолок 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 оттиском гипсом с перекрытием его краев	Выполнить	
14.	Оформить цоколь	Выполнить	
	Завершение работы		
15.	Выключить вибростолок нажатием кнопки	Выполнить	
16.	Внести запись в журнал учета расходных материалов	Сказать	

Примерные комментарии экзаменуемого при выполнении практического навыка: отливка модели по оттиску

№	Практическое действие экзаменуемого	Примерный текст комментариев экзаменуемого
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»

Проверяемый практический навык: проведение базовой сердечно-легочной реанимации взрослому человеку вне медицинской организации

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении	
			Да	Нет
1	Убедиться в отсутствии опасности и при необходимости обеспечить безопасные условия для оказания помощи	Сказать		
	Определить признаки жизни:			
2	Осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи	Выполнить		
3	Громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?» Оценить наличие сознания	Сказать		
4	Призвать на помощь: «Помогите, человеку плохо!»	Сказать		
5	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего	Выполнить		
6	Поднять подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки	Выполнить		
7	Запрокинуть голову, открывая дыхательные пути	Выполнить		
8	Наклониться щекой и ухом ко рту и носу пострадавшего	Выполнить		
9	Глазами наблюдать экскурсию грудной клетки пострадавшего	Выполнить		
10	Оценить наличие нормального дыхания в течение 10 секунд, отсчитывая секунды вслух	Сказать		
	Вызвать скорую медицинскую помощь по алгоритму:			
11	• факт вызова бригады	Сказать		
12	• место (адрес) происшествия	Сказать		
13	• количество пострадавших	Сказать		
14	• пол	Сказать		

15	<ul style="list-style-type: none"> • примерный возраст 	Сказать		
16	<ul style="list-style-type: none"> • состояние пострадавшего 	Сказать		
17	<ul style="list-style-type: none"> • объем оказываемой помощи 	Сказать		
Подготовка к компрессиям грудной клетки:				
18	Встать на колени сбоку от пострадавшего лицом к нему	Выполнить		
19	Освободить грудную клетку пострадавшего от одежды	Выполнить		
20	Основание ладони одной руки положить на центр грудной клетки пострадавшего	Выполнить		
21	Вторую ладонь положить на первую, соединив пальцы обеих рук в замок	Выполнить		
Компрессии грудной клетки:				
22	Совершить 30 компрессий подряд	Выполнить		
23	Держать руки перпендикулярно плоскости грудины	Выполнить		
24	Не сгибать руки в локтях	Выполнить		
25	Пальцами верхней кисти оттягивать вверх пальцы нижней	Выполнить		
26	Отсчитывать компрессии вслух	Сказать		
Искусственная вентиляция легких:				
27	Использовать собственную специальную лицевую маску или лицевую пленку	Выполнить		
28	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего	Выполнить		
29	Поднять подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки	Выполнить		
30	Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути, и сделать свой нормальный вдох	Выполнить		
31	Двумя пальцами руки, расположенной на лбу, зажать нос пострадавшего	Выполнить		
32	Герметично обхватить рот пострадавшего своими губами	Выполнить		
33	Произвести выдох в дыхательные пути пострадавшего до видимого подъема грудной клетки	Выполнить		

34	Продолжая поддерживать проходимость дыхательных путей, разжать нос, убрать свои губы ото рта пострадавшего и дать ему совершить пассивный выдох	Выполнить		
35	Повторить выдох в дыхательные пути пострадавшего	Выполнить		
	Критерии выполнения базовой сердечно-легочной реанимации:		Да	Нет
36	Адекватная глубина компрессий 5-6 см (не менее 80%)			
37	Адекватное положение рук при компрессиях (не менее 80%)			
38	Полное расправление грудной клетки после каждой компрессии (не менее 80%)			
39	Адекватная частота компрессий 100-120 в минуту (не менее 80%)			
40	Адекватный объем вдохов искусственного дыхания (не менее 80%)			
	Нерегламентированные и небезопасные действия			
41	Проводилась оценка пульса на сонной артерии без оценки дыхания			
42	Проводилась оценка пульса на лучевой и/или других периферических артериях			
43	Проводилась оценка неврологического статуса (проверка реакции зрачков на свет)			
44	Проводился поиск медицинской документации, нерегламентированных приспособлений (платков, бинтов и т.п.)			

Примерные комментарии экзаменуемого при выполнении практического навыка: проведение базовой сердечно-легочной реанимации взрослому человеку вне медицинской организации

№	Практическое действие экзаменуемого	Примерный текст комментариев экзаменуемого
1.	Убедиться в отсутствии опасности и при необходимости обеспечить безопасные условия для оказания помощи	«Опасности нет» или «Безопасно»
3.	Громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?» Оценить наличие сознания	«Вам нужна помощь? Сознания нет»

4.	Призвать на помощь: «Помогите, человеку плохо!»	«Помогите, человеку плохо!»
10.	Оценить наличие нормального дыхания в течение 10 секунд, отсчитывая секунды вслух	«Один, два, три,... и т.д. десять. Дыхания нет»
11.	Факт вызова бригады	Проговорить: «Набираю номер 112 для вызова скорой медицинской помощи»
12.	Место (адрес) происшествия	Назвать любой адрес
13.	Количество пострадавших	«Количество пострадавших – 1 человек»
14.	Пол	Указать любой пол
15.	Примерный возраст	Указать любой возраст старше 30 лет
16.	Состояние пострадавшего	«Пострадавший без сознания, без дыхания»
17.	Объем оказываемой помощи	«Приступаю к сердечно-легочной реанимации»
26.	Отсчитывать компрессии вслух	«Один, два, три,... и т.д. тридцать»