

**КОНТРОЛЬНО - ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА
ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ МОДУЛЮ**

***ПМ. 02 ИЗГОТОВЛЕНИЕ СЪЕМНЫХ ПЛАСТИНОЧНЫХ,
НЕСЪЕМНЫХ И БЮГЕЛЬНЫХ ПРОТЕЗОВ***

по программе подготовки специалистов среднего звена (ППССЗ)
по специальности СПО 31.02.05 Стоматология ортопедическая

Назрань, 2025

СОДЕРЖАНИЕ

1.Пояснительная записка.	3
2. Перечень компетенций, формируемых в рамках изучения профессионального модуля...	7
3.Описание перечня оценочных средств и критериев оценивания компетенций на различных этапах формирования.....	10
4. Оценочные средства характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения профессионального модуля	11
5.Критерии и шкала оценивания компетенций на различных этапах их формирования.....	72
6.Описание процедуры оценивания знаний и умений, характеризующих этапы формирования компетенций.....	74

1. Пояснительная записка.

Контрольно-оценочные средства (КОС) предназначены для контроля и оценки образовательных достижений обучающихся, освоивших программу профессионального модуля ПМ.02 Изготовление съемных пластиночных, несъемных и бюгельных протезов

КОС включает контрольные материалы для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации, контрольно-оценочные средства для проведения квалификационного экзамена.

КОС разработан на основании положений: основной профессиональной образовательной программы по специальности 31.02.05 Стоматология ортопедическая и программы профессионального модуля ПМ.02 Изготовление съемных пластиночных, несъемных и бюгельных протезов

В результате изучения профессионального модуля обучающийся должен **владеть навыками:**

- изготовления частичного съемного протеза;
- изготовления полного съемного пластиночного протеза;
- изготовления съемных пластиночных и бюгельных протезов, протезов из термопластичных материалов
- починки съемных пластиночных зубных протезов, приварке кламмера, приварке зуба, починке перелома базиса самотвердеющей пластмассой, перебазировке съемного протеза лабораторным методом
- изготовления пластмассовых несъемных зубных протезов, изготовления зуба пластмассового простого, изготовления коронки пластмассовой;
- изготовления штампованно-паяных несъемных зубных протезов, изготовления штампованной коронки, изготовления спайки;
- изготовления литых несъемных зубных протезов без облицовки, изготовления коронки цельнолитой, изготовления зуба литого металлического в несъемной конструкции протеза;
- изготовления литых несъемных зубных протезов с облицовкой,
- изготовлении коронки металлоакриловой на цельнолитом каркасе, изготовления зуба металлоакрилового, изготовления зуба металлокерамического, изготовления коронки металлокерамической (фарфоровой);
- изготовления штифтовой конструкции, восстановительных вкладок и виниров;
- изготовления несъемной конструкции, коронки с фрезерными элементами
- 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.

уметь

- проводить осмотр зубочелюстной системы пациента;
- проводить регистрацию и определение прикуса;
- проводить работу с лицевой дугой и артикулятором;
- проводить оценку оттиска;
- фиксировать гипсовые модели в окклюдатор и артикулятор;
- изгибать гнутые проволочные кламмеры;
- проводить починку съемных пластиночных протезов;
- 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;
- проводить параллелометрию гипсовых моделей;
- моделировать элементы каркаса бюгельного зубного протеза;
- изготавливать литниковую систему бюгельного зубного протеза;
- припасовывать каркас бюгельного зубного протеза на гипсовую модель и проводить его обработку;
- проводить постановку зубов при изготовлении бюгельного зубного протеза, заменять воск на пластмассу;
- проводить окончательную обработку бюгельного зубного протеза;
- проводить на фрезерно - параллелометрическом станке установку микрозамкового крепления к восковой композиции несъемного протеза

знать:

- 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;
- технология прессовки в термопрессе протеза из термопластичных материалов;
- особенности обработки, шлифовки, полировки протезов из термопластичных материалов;
- технология починки съемных пластиночных зубных протезов;
- 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;
- принципы работы на фрезерно - параллелометрическом станке, технология установки микрозамкового крепления к восковой композиции несъемного протеза;
- принципы и технологии работы на фрезерно-параллелометрическом станке;
- 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

В результате освоения профессионального модуля у выпускника должны быть сформированы личностные результаты, общие и профессиональные компетенции:

- 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 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 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 Понимающий сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявляющий к ней устойчивый интерес.
- ЛР 14 Организовывающий собственную деятельность, выбирающий типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивающий их эффективность и качество.
- ЛР 15 Принимающий решения в стандартных и нестандартных ситуациях и несущий за них ответственность.
- ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам
- ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности
- ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях

- ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде
- ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста
- ОК 06. Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных общечеловеческих ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения
- ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях
- ОК 08. Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности
- ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках
- ПК 2.1 Изготавливать съемные пластиночные протезы при частичном и полном отсутствии зубов.
- ПК 2.2 Производить починку съемных пластиночных протезов.

2. Перечень компетенций, формируемых в рамках изучения профессионального модуля

№	Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Наименование оценочного средства
	МДК 02.01 Технология изготовления съемных пластиночных протезов		
	Тема 1.1. Организация зуботехнического производства при изготовлении съемных пластиночных протезов	ПК 2.1.-ПК2.2.,ОК1-ОК09.ЛР 9,ЛР15	Устный опрос, тестовые задания
	Тема 1.2. Клинические основы съемного протезирования при частичном отсутствии зубов	ПК 2.1.-ПК2.2.,ОК1-ОК09.ЛР 9,ЛР15	Устный опрос, тестовые задания
	Тема 1.3.Техника изготовления съемных пластиночных протезов при	ПК 2.1.-ПК2.2.,ОК1-ОК09.ЛР 9,ЛР15	Устный опрос, тестовые задания

	частичных дефектах зубного ряда.		
	Тема 1.4. Починка частичных съемных пластиночных протезов	ПК 2.1.-ПК2.2.,ОК1-ОК09.ЛР 9,ЛР15	Устный опрос, тестовые задания
	Тема 1.5.Современные технологии изготовления съемных пластиночных протезов. Укрепление протеза металлическим и металлизированным базисом	ПК 2.1.-ПК2.2.,ОК1-ОК09.ЛР 9,ЛР15	Устный опрос, тестовые задания
	Тема 2.1. Морфо-функциональные и анатомо-топографические особенности беззубого рта	ПК 2.1.-ПК2.2.,ОК1-ОК09.ЛР 9,ЛР15	Устный опрос, тестовые задания
	Тема 2.2.Методы фиксации и стабилизации съемных пластиночных протезов на беззубых челюстях.	ПК 2.1.-ПК2.2.,ОК1-ОК09.ЛР 9,ЛР15	Устный опрос, тестовые задания
	Тема 2.3. Общие принципы изготовления съемных пластиночных протезов при полном отсутствии зубов	ПК 2.1.-ПК2.2.,ОК1-ОК09.ЛР 9,ЛР15	Устный опрос, тестовые задания
	Тема 2.4. Изготовление съемного пластиночного протеза на верхнюю челюсть при полном отсутствии зубов, в ее ортогнатическом соотношении с интактным зубным рядом нижней челюсти (протез № 1)	ПК 2.1.-ПК2.2.,ОК1-ОК09.ЛР 9,ЛР15	Устный опрос, тестовые задания Ситуационные задачи
	Тема 2.5. Изготовление съемного пластиночного протеза на нижнюю челюсть при полном отсутствии зубов в ее ортогнатическом соотношении с интактным зубным рядом верхней челюсти (протез № 2)	ПК 2.1.-ПК2.2.,ОК1-ОК09.ЛР 9,ЛР15	Устный опрос, тестовые задания Ситуационные задачи
	Тема 2.6. Изготовление съемного пластиночного протеза с пластмассовыми зубами на верхнюю челюсть и нижнюю челюсть при полном отсутствии зубов и ортогнатическом соотношении в артикуляторе (с изоляцией торуса на верхнюю челюсть и двухслойным базисом на нижнюю челюсть) (протез № 3)	ПК 2.1.-ПК2.2.,ОК1-ОК09.ЛР 9,ЛР15	Устный опрос, тестовые задания
	Тема 2.7. Изготовление съёмного пластиночного протеза на беззубые верхнюю челюсть и нижнюю	ПК 2.1.-ПК2.2.,ОК1-ОК09.ЛР 9,ЛР15	Устный опрос, тестовые задания

	челюсть в их прогеническом и прогнатическом соотношении беззубых челюстей (протез № 4)		
	Тема 2.8. Починка полных съемных пластиночных протезов	ПК 2.1.-ПК2.2.,ОК1-ОК09.ЛР 9,ЛР15	Устный опрос, тестовые задания
	Тема 2.9. Современные технологии съемных протезов при полном отсутствии зубов	ПК 2.1.-ПК2.2.,ОК1-ОК09.ЛР 9,ЛР15	Устный опрос, тестовые задания
	МДК 02.02 Технология изготовления несъемных протезов		
	Тема 1. Виды и конструктивные особенности несъемных протезов.	ПК 2.1.-ПК2.2.,ОК1-ОК09.ЛР 9,ЛР15	Устный опрос, тестовые задания
	Тема 2. Основные лабораторные этапы изготовления несъемных протезов	ПК 2.1.-ПК2.2.,ОК1-ОК09.ЛР 9,ЛР15	Устный опрос, тестовые задания
	Тема 3. Технология изготовления пластмассовых коронок и мостовидных протезов	ПК 2.1.-ПК2.2.,ОК1-ОК09.ЛР 9,ЛР15	Устный опрос, тестовые задания
	Тема 4. Вкладки. Штифтовые и культевые конструкции	ПК 2.1.-ПК2.2.,ОК1-ОК09.ЛР 9,ЛР15	Устный опрос, тестовые задания
	Тема 5. Технология изготовления штампованных коронок и штампованно-паяных мостовидных протезов.	ПК 2.1.-ПК2.2.,ОК1-ОК09.ЛР 9,ЛР15	Устный опрос, тестовые задания
	Тема 6. Цельнолитые несъемные конструкции зубных протезов	ПК 2.1.-ПК2.2.,ОК1-ОК09.ЛР 9,ЛР15	Устный опрос, тестовые задания
	Тема 7. Документация зубного техника. Нормы расходования зуботехнических материалов и порядок их списания	ПК 2.1.-ПК2.2.,ОК1-ОК09.ЛР 9,ЛР15	Устный опрос, тестовые задания
	МДК 02.03 Технология изготовления бюгельных протезов		
	Тема 1.1 Технология изготовления бюгельных зубных протезов с кламмерной системой фиксации	ПК 2.1.-ПК2.2.,ОК1-ОК09.ЛР 9,ЛР15	Устный опрос, тестовые задания
	Тема 1.2. Технология изготовления шинирующих бюгельных протезов.	ПК 2.1.-ПК2.2.,ОК1-ОК09.ЛР 9,ЛР15	Устный опрос, тестовые задания
	Тема 1.3. Современные методы изготовления и фиксации	ПК 2.1.-ПК2.2.,ОК1-	Устный опрос,

	бюгельных протезов. Телескопическая система фиксации бюгельных протезов	ОК09.ЛР 9,ЛР15	тестовые задания
--	---	----------------	------------------

Формой промежуточной аттестации по профессиональному модулю является экзамен квалификационный.

Формы промежуточной аттестации по профессиональному модулю

Элемент модуля	Формы промежуточной аттестации
МДК 02.01 Технология изготовления съёмных пластиночных протезов	Экзамен Дифференцированный зачет
МДК 02.02 Технология изготовления несъёмных протезов	Экзамен Дифференцированный зачет
МДК 02.03 Технология изготовления бюгельных протезов	
Учебная практика	Дифференцированный зачет
Производственная практика	Дифференцированный зачет
ПМ 02	Экзамен квалификационный

3.Описание перечня оценочных средств и критериев оценивания компетенций на различных этапах формирования

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде
1	2	3	4
1	Устный опрос	Средство контроля, организованное как специальная беседа преподавателя с обучающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, и рассчитанное на выяснение объема знаний обучающегося по определенному разделу, теме, проблеме и т.п.	Вопросы по темам/разделам дисциплины
2	Тест	Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.	Фонд тестовых заданий

Общие положения

Основной целью оценки курса профессионального модуля является оценка знаний, умений, практического опыта и сформированности профессиональных и общих компетенций.

Оценка курса профессионального модуля осуществляется с использованием следующих форм и методов контроля: тестового контроля, профессиональных задач.

Оценка курса профессионального модуля предусматривает итоговую формы контроля: дифференцированный зачет и квалификационный экзамен.

Итоговый контроль освоения вида профессиональной деятельности: Изготовление съемных пластиночных протезов осуществляется на экзамене квалификационном. Условием допуска к экзамену квалификационному является положительная аттестация по МДК, производственной практике.

Условием положительной аттестации (вид профессиональной деятельности освоен) на экзамене квалификационном является положительная оценка сформированности проверяемых профессиональных компетенций.

При отрицательном заключении сформированности хотя бы по одной из профессиональных компетенций принимается решение «вид профессиональной деятельности не освоен».

4. Оценочные средства характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения профессионального модуля

МДК 01.01 Технология изготовления съемных пластиночных протезов при частичном отсутствии зубов

Тема 1.1. Организация зуботехнического производства при изготовлении съемных пластиночных протезов

Вопросы для устного контроля

1. Охрана труда и техника безопасности при работе в зуботехнической лаборатории?
2. Материалы, применяемые при изготовлении съемных пластиночных протезов. Классификация. Состав. Свойства. Применение?
3. Функциональные обязанности зубного техника?
4. Организация зуботехнического производства при изготовлении съемных пластиночных протезов?
5. Квалификационные требования к зубному технику III категории?

Тема 1.2. Клинические основы съемного протезирования при частичном отсутствии зубов

Вопросы для устного контроля

1. Слизистая оболочка полости рта. Особенности строения, имеющие значение при протезировании съемными протезами?
2. Подвижность и податливость слизистой оболочки полости рта?
3. Переходная складка, уздечки, тяжи. Костный рельеф верхней и нижней челюсти?

4. Артикуляция и окклюзия. Виды окклюзии. Прикус. Виды прикусов?
5. Классификация дефектов зубных рядов по Кеннеди?

Тестовые задания

1. Из какой пластмассы изготавливают частичный съемный протез

- а) фторакс
- б) стомалгин
- в) протакрил+**
- г) синма

2. Что добавляют при замещивании гипса

- а) воду в порошок**
- +б) порошок в воду
- в) не имеет значение
- г) соли

3. Какие дальнейшие действия после изготовления базиса протеза с окклюзионными валиками частичного съемного протеза?

- +а) определение центральной окклюзии**
- б) отливка модели
- в) моделирования
- г) обработка, шлифовка

4. Когда появляется "Мраморность" пластмассового базиса протеза

- а) при истечении срока годности мономера
- б) при истечении срока годности полимера
- +в) при нарушении температурного режима полимеризации
- г) при несоблюдении технологии замешивания пластмассы**

5. Как называется полученная форма зубов гипсом?

- а) ложка
- б) слепок
- в) воск
- +г) модель**

6. Как подобрать искусственные зубы для постановки частичного съемного протеза?

- а) тип квадратные
- б) тип овальные
- в) тип полукруглые
- +г) по форму лица пациента**

7. Выберите химическую формулу гипса

- а) H_2O
- б) H_2SO_4
- в) SO_3H_2O
- +г) $CaSO_4H_2O$**

8. Как называется искусственный инструмент для получения слепка?

- +а) ложка**
- б) вальс

в) самсон

г) кювета

9. Сколько методов заливки протеза в кювету?

+а) 3

б) 5

в) 4

г) 6

10. Какой инструмент используется при моделировании

а) восковой шпатель

б) молоток

в) бромштром

+г) моделировочной шпатель

Тема 1.3. Техника изготовления съемных пластиночных протезов при частичных дефектах зубного ряда.

Вопросы для устного контроля

1. Техника изготовления одноплечего, перекидного и дентоальвеолярного кламмеров?
2. Предварительная моделировка базиса съемного пластиночного протеза при частичном отсутствии зубов?
3. Проверка восковой конструкции съемного пластиночного протеза в полости рта?
4. Выявление возможных ошибок на данном этапе, их причины и способы устранения?
5. Требования, предъявляемые к восковой конструкции съемного пластиночного протеза при частичном отсутствии зубов?

Тестовые задания

1. Какие пластмассы применяются при починке полного съемного протеза?

а) фторакс

б) этакрил

+в) самотвердеющие пластмассы

г) синма

2. Сколько имеется типов лица и формы зубов?

а) 2

+б) 3

в) 4

г) 5

3. Что такое экватор зуба?

а) углы передних зубов

б) бугры жевательных зубов

+в) выпуклая часть вестибулярной поверхности

- г) корневая часть жевательных зубов
- 4. Где находится экватор зуба?**
- а) корне
 - б) небной корне
 - в) шейке
 - +г) вестибулярной стороне**
- 5. Патологические прикусы бывают**
- а) прямой
 - + б) глубокий**
 - +в) прогенический
 - г) ортогнатический
- 6. Из сколько частей состоит кламмер**
- +а) 3**
 - б) 2
 - в) 5
 - г) 6
- 7. Бюгельный протез состоит из ...**
- а) дуги и искусственные зубы
 - б) дуги, искусственных зубов и кламмеров
 - +в) дуги, искусственных зубов, кламмеров и седловидной части**
 - г) дуги
- 8. Что следует учитывать при подборе искусственных зубов?**
- а) форму лица
 - б) форму головы
 - в) возраст и пол пациента
 - +г) все вышеперечисленное**
- 9. Для получения слепка бюгельных протезов какие материалы используются?**
- +а) эластические**
 - б) твердокристаллические
 - в) термопластические
 - г) пластические
- 10. Из скольких способов состоит гипсовка восковой репродукции протеза в кювету?**
- а) 2
 - +б) 3**
 - в) 5
 - г) 4

Тема 1.4. Починка частичных съемных пластиночных протезов
Вопросы для устного контроля

1. Причины, частота и характер поломок частичных съемных пластиночных протезов?
2. Возможные нарушения технологии изготовления съемных пластиночных протезов?
3. Технология починки протезов лабораторным методом?
4. Технологические этапы клинического метода починки протезов.
5. Материалы, оснащение и инструментарий, который используется для починки частичных пластиночных протезов?
6. Показания к перебазировке пластиночных протезов.
7. Починка съемных пластиночных протезов с линейным переломом. Починка съемных пластиночных протезов с добавлением зуба или кламмера

Тестовые задания

1. Укажите элементы съемных пластиночных протезов при частичном отсутствии зубов:

- а) базис;
- б) литой каркас;
- в) удерживающие кламмера;
- г) искусственные зубы;
- д) опорно-удерживающие элементы.

2. Укажите основные элементы гнутого удерживающего кламмера:

- а) окклюзионная накладка;
- б) плечо;
- в) тело;
- г) отросток.

3. Плечо удерживающего кламмера располагается:

- а) на экваторе зуба;
- б) между экватором и шейкой зуба;
- в) между жевательной поверхностью и экватором зуба.

4. Назначение тела удерживающего кламмера в съемном пластиночном протезе:

- а) для фиксации кламмера в базисе;
- б) обеспечения жесткого соединения плеча кламмера с протезом;
- в) амортизации.

5. Назначение отростка удерживающего кламмера в съемном пластиночном протезе:

- а) для фиксации кламмера в базисе;
- б) обеспечения жесткого соединения плеча кламмера с протезом;
- в) амортизации.

6. Граница базиса частичного съёмного пластиночного протеза по отношению к сохранившимся жевательным зубам проходит:

- а) по шейкам зубов;
- б) перекрывает зубы на 1/2;
- в) перекрывает зубы на 2/3.

7. Граница базиса частичного съёмного пластиночного протеза по отношению к сохранившимся нижним фронтальным зубам проходит:

- а) по шейкам зубов;
- б) перекрывает зубы на 1/2;
- в) перекрывает зубы на 2/3.

8. Граница базиса частичного съёмного пластиночного протеза по отношению к сохранившимся верхним фронтальным зубам проходит:

- а) по шейкам зубов;
- б) перекрывает зубы на 1/2;
- в) перекрывает зубы на 2/3.

9. Дистальная граница частичного съёмного пластиночного протеза на верхней челюсти должна перекрывать верхнечелюстные бугры:

- а) на 1/3;
- б) на 2/3;
- в) полностью.

10. Что такое кламмерная линия?

- а) линия, проходящая по окклюзионным поверхностям зубов;
- б) линия, проходящая через опорные зубы;
- в) линия, проходящая по вестибулярным поверхностям зубов

ЭТАЛОН ОТВЕТОВ

ВОПРОС	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
ОТВЕТ	А,В,Г	Б,В,Г	Б	Б	А	В	В	А	В	Б

Тема 1.5.Современные технологии изготовления съёмных пластиночных протезов. Укрепление протеза металлическим и металлизированным базисом

Вопросы для устного контроля

1. Недостатки пластмассового базиса. Преимущества металлического базиса?
2. Показания к изготовлению съёмных пластиночных протезов с металлическим и металлизированным базисом?
3. Техника изготовления съёмного пластиночного протеза с металлизированным базисом?
4. Техника изготовления съёмных пластиночных протезов с частичным отсутствием зубов с балочной фиксацией?
5. Меры защиты зубной техники от вредных производственных факторов при изготовлении съёмных пластиночных протезов при частичном отсутствии зубов с металлическим базисом?

Тестовые задания

1. По принципу передачи жевательного давления на подлежащих ткани цельнолитые съемные протезы относятся:

- а) к физиологическим;
- б) полуфизиологическим;
- в) нефизиологическим.

2. Какие элементы цельнолитого съемного протеза составляют каркас?

- а) искусственные зубы;
- б) опорно-удерживающие кламмера;
- в) седловидные части;
- г) пластмассовый базис;
- д) соединительные элементы.

3. Какие элементы опирающегося протеза не входят в состав каркаса?

- а) искусственные зубы;
- б) опорно-удерживающие кламмера;
- в) седловидные части;
- г) пластмассовый базис;
- д) соединительные элементы.

4. Сколько типов кламмеров выделяется в системе Ney?

- а) 3;
- б) 4;
- в) 5;
- г) 6;
- д) 7.

5. Съемный пластиночный протез с удерживающими кламмерами передает жевательное давление:

- а) на естественные зубы;
- б) жевательные мышцы;
- в) слизистую оболочку полости рта;
- г) слизистую оболочку и естественные зубы.

6. Базисный воск выпускается в виде:

- а) прямоугольных пластинок;
- б) кубиков;
- в) круглых палочек;
- г) круглых полосок;
- д) пластинок округлой формы.

7. Гнутый проволочный удерживающий кламмер состоит:

- а) из плеча;
- б) отростка;
- в) окклюзионной накладки;
- г) тела;
- д) ответвления.

8. Для изготовления литых кламмеров используются сплавы:

- а) хромоникелевый;
- б) кобальтохромовый
- в) золота 900 пробы.

9. Плечо удерживающего кламмера должно располагаться:

- а) между экватором и десной;
- б) между экватором и жевательной поверхностью;
- в) прилегать к зубу в одной точке;
- г) прилегать к зубу в максимальном количестве точек.

10. При изготовлении съемных протезов применяют искусственные зубы:

- а) пластмассовые;
- б) металлопластмассовые;
- в) фарфоровые;
- г) металлокерамические;
- д) композитные.

ЭТАЛОН ОТВЕТОВ

ВОПРОС	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
ОТВЕТ	Б	Б	А,Г	В	Г	А	А,Б,Г	Б	А,Г	А,В

Тесты по разделу 2. Изготовление съемных пластиночных протезов при полном отсутствии зубов

Тема 2.1. Морфо-функциональные и анатомо-топографические особенности беззубого рта

Вопросы для устного контроля

1. Морфо-функциональные и анатомо-топографические особенности беззубого рта?
2. Особенности строения слизистой оболочка полости рта. Подвижность и податливость слизистой оболочки полости рта?
3. Понятия пассивно-подвижной слизистой оболочки, нейтральной зоны, клапанной зоны?
4. Костный рельеф верхней и нижней челюсти. Атрофия костных образований?
5. Старческая прогения. Классификации беззубых челюстей по Шредеру?
6. Анатомические образования, являющиеся ориентирами для подбора и постановки искусственных зубов, фиксация модели в артикулятор?

Тестовые задания

1.К предварительным оттискам относятся:

- А) компрессионный
- Б) анатомический
- В) функциональный.

2. К материалам, используемым для выполнения компрессионного оттиска, относят:

- А) репин
- Б) тиодент
- В) акродент.

3. Анатомические оттиски отображают:

- А) рельеф слизистой во время функции
- Б) границы будущего протеза
- В) состояние тканей пародонта.

4. Клапанная зона – понятие:

- А) анатомическое
- Б) физиологическое
- В) функциональное.

5. Граница протезного ложа верхней беззубой челюсти в дистальном отделе:

- А) захватывает верхнечелюстно бугор на половину
- Б) полностью перекрывает его
- В) не доходит до него на 1мм.

6. Оттиском называют:

- А) отображение состояния тканей пародонта
- Б) негативный рельеф поверхностей твердых и мягких тканей полости рта.

7. Функциональный оттиск должен отвечать требованиям:

- А) определять центральное соотношение челюстей
- Б) равномерно распределять жевательное давление
- В) отображать границы и рельеф функциональной периферии.

8. На верхней беззубой челюсти с вестибулярной стороны при отвесном скате альвеолярного отростка край протеза должен заканчиваться

- А) на пассивноподвижной слизистой оболочке
- Б) активно-подвижной слизистой оболочке
- В) неподвижной слизистой оболочке

9. Слизистая оболочка, покрывающая мышцы и смещающаяся при сокращении последних, называется

- А) пассивно- подвижной СО
- Б) активно-подвижной СО
- В) нейтральной зоной

10. Тонкая атрофированная СО с малой податливостью, встречается чаще у людей астенической конституции, отнесена Суппле

- А) к первому типу
- Б) второму типу
- В) третьему типу
- Г) четвертому типу

ЭТАЛОН ОТВЕТОВ

ВОПРОС	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
ОТВЕТ	Б	Б	Б	В	Б	Б	В	В	Б	Б

Тема 2.2. Методы фиксации и стабилизации съемных пластиночных протезов на беззубых челюстях

Тестовые задания

Вариант 1

1. Наибольшую анатомическую ретенцию на верхней челюсти при полном отсутствии зубов обеспечивают

- А) верхнечелюстные альвеолярные бугры
- Б) свод неба
- В) поперечные небные складки
- Г) мягкое небо

2. Пунктами анатомической ретенции на нижней челюсти при полном отсутствии зубов являются

- А) тело нижней челюсти
- Б) венечный отросток
- В) угол нижней челюсти
- Г) ветвь нижней челюсти

3. Для протезирования наименее благоприятной формой вестибулярного ската альвеолярного отростка является

- А) пологая б)
- В) прямая
- В) отлогая
- Г) с навесом

4. Небные слепые ямки являются

- А) пунктом анатомической ретенции
- Б) ориентиром для определения дистальной границы протеза
- В) ориентиром для определения средней линии модели
- Г) границей окончания твердого неба

5. Границы индивидуальной ложки с вестибулярной стороны по отношению к границам будущего съемного протеза должны быть

- А) короче, для формирования края оттиска
- Б) длиннее, для формирования края оттиска
- В) толще, для получения точного отпечатка переходной складки
- Г) на уровне, для обеспечения фиксации в полости рта

6. Дистальная граница съемного протеза для верхней челюсти

- А) располагается произвольно относительно линии «а»
- Б) не доходит до линии «а» на 1-2 мм
- В) проходит по линии «а», повторяя ее контуры
- Г) заходит за линию «а» на 2-3 мм

7. Основной метод фиксации полных съёмных протезов

- а) биомеханический
- б) механический
- в) биофизический
- г) физический

8. Клапанная зона - это понятие

- А) физиологическое
- б) анатомическое
- В) биомеханическое
- г) функциональное

9. Особенности анатомического строения слизистой оболочки полости рта, используемые для фиксации полных съёмных протезов

- А) подвижность
- б) податливость
- В) неподвижность
- г) неподатливость

10. Расширить границы базиса протеза на нижнюю челюсть можно за счёт использования области

- А) ретромолярной
- б) ретроальвеолярной
- В) подъязычной
- г) позадинебной

11. Окантовка краёв оттиска при отливке моделей необходима для

- а) предупреждения повреждения функционально оформленного края оттиска
- б) определения границ протеза
- В) обеспечения лучшей фиксации протеза
- г) из эстетических соображений

12. Для обеспечения оптимальной присасываемости края функционального оттиска формируются

- А) разгрузки слизистой оболочки
- б) путем отдавливания слизистой оболочки
- в) с применением функциональных проб путем
- г) с помощью пассивных движений рук врача

13. Саггитальная кривая шпее создается

- А) для стабилизации протеза
- б) из косметических соображений
- В) для улучшения разговорной речи
- г) для усиления жевательной эффективности

14. Главным доводом в пользу применения протеза с эластичной подкладкой является

- а) уменьшение стабилизации протеза
- б) улучшение фиксации протеза, снижение боли
- в) увеличение жевательной активности
- г) медленное протекание атрофических процессов под базисом

эталонные ответы:

ЭТАЛОН ОТВЕТОВ

ВОПРОС	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
ОТВЕТ	А	В	Г	Б	Б	Г	В	Г	Б	А	А	В	Г	Б

Тема 2.3. Общие принципы изготовления съемных пластиночных протезов при полном отсутствии зубов

Вопросы для устного контроля

1. Методы фиксации съемных протезов при полном отсутствии зубов: механическая, физическая, биофизическая
2. Особенности фиксации протезов на беззубых верхней челюсти и нижней челюсти?
3. Стабилизация съемных пластиночных протезов при полном отсутствии зубов?
4. Факторы стабилизации?

Тестовые задания

1. Аппарат, воспроизводящий все движения нижней челюсти:

- А) окклюдатор
- Б) артикулятор
- В) элеватор.

2. Методы постановки зубов в полных съемных протезах, наиболее распространенный в практике ортопедической стоматологии:

- А) по сферической поверхности
- Б) произвольно
- В) по индивидуальным окклюзионным кривым.

3. Модели челюстей при постановке искусственных зубов в полных съемных протезах по Васильеву фиксируют в артикулятор с помощью:

- А) постановочного стекла
- Б) прибора Васильева
- В) постановочной пластинки.

4. Постановочная пластинка при постановке зубов по Парилу имеет вид:

- А) сферической поверхности
- Б) постановочного стекла
- В) верхняя часть плоскость, нижняя – сфера Г) верхняя часть сфера, нижняя – плоскость.

5. Каково отношение дистально-щечного бугра первого моляра к поверхности стекла:

- А) отстоит на 1,5мм
- Б) отстоит на 2мм
- В) отстоит на 1мм.

6. Каково отношение дистально-небного бугра второго моляра к поверхности стекла:

- А) отстоит на 2,5мм
- Б) отстоит на 3мм В) отстоит на 1мм.

7. Боковой резцовый путь – это:

- А) путь, пройденный резцами нижней челюсти, при выдвижении ее в сторону
- Б) путь, пройденный резцами нижней челюсти, при выдвижении ее вперед.

8. Сагиттальная окклюзионная кривая на нижней челюсти вогнутостью обращена

- А) вверх
- Б) вниз

9. Трансверзальная окклюзионная кривая на нижней челюсти в области первых моляров вогнутостью обращена

- А) вниз
- Б) вверх

10. Угол трансверзального суставного пути в среднем равен

- А) 10-13 градусов
- Б) 15-17 градусов
- В) 20-30 градусов
- Г) 33-40 градусов

ЭТАЛОН ОТВЕТОВ

ВОПРОС	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
ОТВЕТ	Б	А	Б	В	В	А	А	Б	Б	Б

Тема 2.4. Изготовление съемного пластиночного протеза на верхнюю челюсть при полном отсутствии зубов, в ее ортогнатическом соотношении с интактным зубным рядом нижней челюсти (протез № 1)

Вопросы для устного контроля

1. Клинико-лабораторные этапы изготовления полных съемных пластиночных протезов?
2. Конструкционные и вспомогательные материалы, применяемые для изготовления съёмных протезов при полном отсутствии зубов?
3. Изготовления индивидуальной ложки и припасовка с помощью функциональных проб по Гербсту и по Баянову?
4. Снятие функционального слепка, окантовка слепка, отливка модели?
5. Назначение и требования к оттискам. Диагностические оттиски?
6. Границы базисов протезов на верхней челюсти и нижней челюсти при полном отсутствии зубов?

Ситуационные задачи

Задача №1.

В момент проверки правильности определения центрального соотношения и постановки зубов было констатировано разобщение на уровне моляров и премоляров в порядке 1-2 мм справа.

Объясните суть ошибки и как её устранить.

Эталон ответа

Врачебная ошибка на этапе определения центрального соотношения челюстей. Изготовлении новых восковых базисов с окклюзионными валиками, правильное определение центрального соотношения челюстей.

Задача №2.

В дни посещения больным клиники ортопедической стоматологии с целью проверки правильности определения центрального соотношения челюстей было установлено прогеническое соотношение зубных рядов.

Как Вы считаете кем была допущена ошибка (врачом или техником) и как ее исправить?

Эталон ответа

Врачебная ошибка на этапе определения центрального соотношения челюстей. Изготовлении новых восковых базисов с окклюзионными валиками, правильное определение центрального соотношения челюстей, без смещения нижней челюсти вперед

Задача №3.

Больной Н полностью потерявший все зубы, повторно поступивший в клинику ортопедической стоматологии жалуется на "постукивание" протезов (искусственных зубов) и некоторую усталость мышц, поднимающих нижнюю челюсть.

В чем возможные причины этих жалоб?

К Врачебная ошибка на этапе определения центрального соотношения челюстей. Изготовлении новых восковых базисов с окклюзионными валиками, правильное определение центрального соотношения челюстей, без завышения межальвеолярной высоты.

каково поведение лечащего врача?

Эталон ответа

Тестовые задания

1. Аппарат, воспроизводящий все движения нижней челюсти:

- А) окклюдатор
- Б) артикулятор
- В) элеватор.

2. Методы постановки зубов в полных съемных протезах, наиболее распространенный в практике ортопедической стоматологии:

- А) по стеклянной пластинке
- Б) по сферической поверхности
- В) по индивидуальным окклюзионным кривым.

3. Модели челюстей при постановке искусственных зубов в полных съемных протезах по Васильеву фиксируют в артикулятор с помощью:

- А) постановочного стекла
- Б) прибора Васильева
- В) постановочной пластинки.

4. Постановочная пластинка при постановке зубов по Парилкову имеет вид:

- А) сферической поверхности
- Б) постановочного стекла
- В) верхняя часть плоскость, нижняя – сфера Г) верхняя часть сфера, нижняя – плоскость.

5. Каково отношение дистально-щечного бугра первого моляра к поверхности стекла:

- А) отстоит на 1,5мм
- Б) отстоит на 2мм
- В) отстоит на 1мм.

6. Каково отношение дистально-небного бугра второго моляра к поверхности стекла:

- А) отстоит на 2,5мм
- Б) отстоит на 3мм
- В) отстоит на 1мм.

7. Боковой резцовый путь – это:

- А) путь, пройденный резцами нижней челюсти, при выдвижении ее в сторону
- Б) путь, пройденный резцами нижней челюсти, при выдвижении ее вперед.

8. Оклюзия – это

- А) всевозможные смыкания зубных рядов или отдельных групп зубов-антагонистов
- Б) смыкание зубных рядов при ортогнатическом прикусе
- В) всевозможные положения нижней челюсти относительно верхней

9. Центральная окклюзия определяется признаками

- А) зубными
- Б) зубными и мышечными
- В) зубными, мышечными и суставными
- Г) зубными, мышечными, суставными и лицевыми.

10. Кривая, проходящая по линии смыкания зубов, называется

- А) камперовской
- Б) франкфуртской
- В) протетической
- Г) окклюзионной

11. Формирование окклюзионного валика при постановке зубов по сферической поверхности:

- А) охлаждение окклюзионного валика
- Б) размягчение окклюзионной поверхности валика

- В) формирование в виде сферы
- Г) формирование в виде плоскости
- Д) размягчение окклюзионной поверхности валика, формирование в виде плоскости
- Е) размягчение окклюзионной поверхности валика, формирование в виде сферы, охлаждение окклюзионного валика
- Ж) размягчение окклюзионной поверхности валика, формирование в виде сферы

12. Номер, необходимой пациенту постановочной пластины при постановке зубов в полных съемных протезах по Парилу определяется:

- А) произвольно
- Б) по ширине нижней челюсти в области отсутствующих первых моляров
- В) по высоте головок нижней челюсти на ТРГ

13. Проверка конструкции протезов включает:

- А) наличие множественных контактов
- Б) средняя линия лица совпадает с центральными резцами верхней и нижней челюстей
- В) форму, цвет искусственных зубов
- Г) проверку построения окклюзионных кривых
- Д) нет правильного ответа
- Е) верно все.

14. Угол сагиттального резцового пути:

- А) 40-50
- Б) 100-110
- В) 20-40
- Г) 15-17.

15. Формирование окклюзионного валика при постановке зубов по Васильеву:

- А) охлаждение окклюзионного валика
- Б) формируют в виде плоскости
- В) формируют в виде сферы
- Г) формируют по спирали
- Д) верно все

ЭТАЛОН ОТВЕТОВ

ВОПРОС	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
ОТВЕТ	Б	Б	А	В	В	В	А	А	В	Г	Е	Б	Е	А	Б

Тема 2.5. Изготовление съемного пластиночного протеза на нижнюю челюсть при полном отсутствии зубов в ее ортогнатическом соотношении с интактным зубным рядом верхней челюсти (протез № 2)

Вопросы для устного контроля

1. Постановка искусственных зубов при ортогнатическом соотношении беззубой нижней челюстей с интактным зубным рядом верхней челюсти?
2. Закономерности для формирования базиса протеза
3. Особенности моделирования воскового базиса протеза на беззубую нижнюю челюсть?
4. Предварительное моделирование восковой конструкции съемного пластиночного протеза на беззубую нижнюю челюсть?
5. Проверка восковой конструкции съемного пластиночного протеза в полости рта?
6. Ошибки при ОЦО, их выявление и способы устранения?

Ситуационные задачи

Задача №1.

На этапе проверки конструкции протеза выявлено, что зубы верхней челюсти расположены ниже на 3 мм. красной каймы губ.

Ваши действия?

Эталон ответа

На этапе определения центрального соотношения челюстей была допущена ошибка. При определении анатомических ориентиров была неправильно нанесена линия улыбки.

Задача №2. На этапе проверки конструкции протеза выявлено неплотное прилегание восковой композиции протеза к гипсовой модели.

Ваши действия?

Эталон ответа

Неправильное снятие оттиска, вследствие чего возникло несоответствие между

гипсовой моделью и восковой композицией. Требуется снятие нового оттиска и получение качественной гипсовой модели.

Задача №3.

Больной с полной утратой зубов находится на лечении в клинике ортопедической стоматологии. На этапе проверки определения центральной окклюзии на восковых композициях протеза наблюдается прогнатическое соотношение зубных рядов. просвет между центральными зубами, бугорковым контактом боковых зубов. При смещении нижней челюсти

вперед наблюдается правильное соотношение искусственных зубов.

Назовите причины, повлекшие данную ошибку и методику их устранения.

Эталон ответа

При проверке центральной окклюзии прикусными валиками была зафиксирована передняя окклюзия, в следствие между резцами образовалась щель, высота нижнего отдела лица завышена на молярах, при обнаружении такой ошибки необходимо с нижнего воскового базиса удалить боковые зубы, изготовить новый восковой валик, заново определить межальвеолярную высоту и центральную окклюзию.

Тема 2.6. Изготовление съемного пластиночного протеза с пластмассовыми зубами на верхнюю челюсть и нижнюю челюсть при полном отсутствии зубов и ортогнатическом соотношении в артикуляторе (с изоляцией турса на верхнюю челюсть и двухслойным базисом на нижнюю челюсть) (протез № 3)

Вопросы для устного контроля

1. Особенности окончательного моделирования воскового базиса протеза на беззубую нижнюю челюсть?
2. Требования к восковой конструкции протеза?
3. Особенности подготовки модели к заливке в кювету, замена воска на пластмассу?
4. Припасовка и фиксация съемного пластиночного протеза на нижнюю челюсть при полном отсутствии зубов в ее ортогнатическом соотношении с интактным зубным рядом верхней челюсти?
5. Окончательный контроль съемного пластиночного протеза на нижнюю челюсть при полном отсутствии зубов в ее ортогнатическом соотношении с интактным зубным рядом верхней челюсти?

Тестовые задания

1. Материалы, используемые при изготовлении полных протезов:

- А) основные
- Б) вспомогательные
- В) формовочные.

2. Основные материалы:

- А) пластмасса
- Б) легкоплавкий металл
- В) базисный воск.

3. Вспомогательные материалы:

- А) пластмасса
- Б) слепочные массы съемных
- В) проволока для кламмеров

4. Пластмассы на основе акрилатов: А)

- эладент
- Б) этакрил
- В) ортосил.

5. Самоотвердеющие пластмассы:

- А) протакрил
- Б) сикор
- В) ортопласт.

6. Стадия пластмассы:

- А) песочная
- Б) тягучая
- В) мягкая.

7. На этапе приготовления формовочной массы используется:

- А) базисная пластмасса «Фторакс»
- Б) базисный воск**
- В) Spidex.**

8. К предварительным оттискам относятся:

- А) компрессионный
- Б) анатомический
- В) функциональный

9. По способу передачи жевательного давления съемные пластиночные протезы относят:

- А) к физиологическим
- Б) к полуфизиологическим
- В) к нефизиологическим

10. Классификация Супле характеризует состояния:

- А) слизистой оболочки полости рта
- Б) альвеолярной части

ЭТАЛОН ОТВЕТОВ

ВОПРОС	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
ОТВЕТ	А,Б	А	Б	Б	А	А	А	Б	Б	А

Ситуационные задачи

Задача №1.

На этапе проверки конструкции протеза выявлено, что зубы верхней челюсти расположены ниже на 3 мм. красной каймы губ.

Ваши действия?

Эталон ответа

На этапе определения центрального соотношения челюстей была допущена ошибка. При определении анатомических ориентиров была неправильно нанесена линия улыбки. Задача №2.

Задача №2

На этапе проверки конструкции протеза выявлено неплотное прилегание восковой композиции протеза к гипсовой модели.

Ваши действия?

Эталон ответа

Неправильное снятие оттиска, вследствие чего возникло несоответствие между гипсовой моделью и восковой композицией. Требуется снятие нового оттиска и получение качественной гипсовой модели.

Задача №3.

Больной с полной утратой зубов находится на лечении в клинике ортопедической стоматологии. На этапе проверки определения центральной окклюзии на восковых композициях протеза наблюдается прогнатическое соотношение зубных рядов. просвет между центральными зубами, бугорковым контактом боковых зубов. При смещении нижней челюсти вперед наблюдается правильное соотношение искусственных зубов. Назовите причины, повлекшие данную ошибку и методику их устранения.

Эталон ответа

При проверке центральной окклюзии прикусными валиками была зафиксирована передняя окклюзия, в следствие между резцами образовалась щель, высота нижнего отдела лица завышена на молярах, при обнаружении такой ошибки необходимо с нижнего воскового базиса удалить боковые зубы, изготовить новый восковой валик, заново определить межальвеолярную высоту и центральную окклюзию.

Тема 2.7. Изготовление съёмного пластиночного протеза на беззубые верхнюю челюсть и нижнюю челюсть в их прогеническом и прогнатическом соотношении беззубых челюстей (протез № 4)

Вопросы для устного контроля

1. Этапы изготовления полных съёмных пластиночных протезов?
2. Функциональный слепок, окантовка слепка, отливка модели протеза?
3. Границы базисов протезов на верхней челюсти и нижней челюсти при полном отсутствии зубов при прогеническом соотношении челюстей?
4. Постановка зубов при прогеническом соотношении челюстей?
5. Выемка протеза из кюветы. Шлифовка, полировка протеза?

Тестовые задания

1. Угол сагиттального суставного пути:

- А) 40-50
- Б) 100-110
- В) 20-40
- Г) 15-17.

2. Угол трансверзального суставного пути:

- А) 40-50
- Б) 100-110
- В) 20-40
- Г) 15-17.

3. Линия клыков на вестибулярной поверхности окклюзионного валика базиса верхней челюсти при определении центрального соотношения беззубых челюстей определяют:

- А) ширину передних зубов верхней челюсти
- Б) уровень расположения шеек передних зубов верхней челюсти
- В) постановку центральных резцов во фронтальной плоскости.

4. Основные группы ошибок при определении центрального соотношения беззубых челюстей:

- А) при определении физиологического покоя нижней челюсти и высоты прикуса
- Б) при фиксации центрального соотношения челюстей
- В) при изготовлении воскового базиса с окклюзионными валиками на нижнюю челюсть
- Г) верно все
- Д) при определении физиологического покоя нижней челюсти и высоты прикуса, при фиксации центрального соотношения челюстей
- Е) при фиксации центрального соотношения челюстей, при изготовлении воскового базиса с окклюзионными валиками на нижнюю челюсть

5. Положительные моменты метода постановки зубов в полных съемных протезах по Парилову:

- А) индивидуальный подход
- Б) постановка зубов начинается с модели нижней челюсти
- В) учитывается высота головки нижней челюсти на ТРГ
- Г) используется специальный прибор Парилова
- Д) индивидуальный подход, постановка зубов начинается с модели нижней челюсти
- Е) верно все

6. Постановка зубов:

- А) по Васильеву
- Б) по Ларину
- В) по Келлеру.

7. Врачебные действия при смещении верхнего базиса с валиков вперед:

- А) изготовление нового воскового шаблона с прикусными валиками и определение центральной окклюзии
- Б) разогреть пластину воска и накусить с восковой композицией протезов В) придавить базис восковой композиции в переднем отделе в полости рта.

8. Укажите параметры верхней челюсти в порядке увеличения их размеров

- А) альвеолярная дуга, апикальная дуга, зубная дуга
- Б) зубная дуга, апикальная дуга, альвеолярная дуга
- В) апикальная дуга, альвеолярная дуга, зубная дуга

9. При полной потере зубов жевательные мышцы

- А) уменьшаются в объеме
- Б) становятся дряблыми
- В) частично атрофируются
- Г) верно все

10. При полной потере зубов суставная ямка височной кости

- А) уплощается
- Б) углубляется
- В) деформируется

ЭТАЛОН ОТВЕТОВ

ВОПРОС	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
ОТВЕТ	Б	Г	А	Г	Д	А	А	В	Г	А

Тема 2.8. Починка полных съемных пластиночных протезов

Контрольная работа

1. Целью перебазировки протеза является

- а) достижение лучшей фиксации
- б) восстановление жевательной эффективности
- в) утолщение базисного протеза
- г) достижение эстетичности

2. Возможная причина балансирования съемного протеза в полости рта

- а) неизолированный торус
- б) удлинение границ протеза
- в) завышение прикуса
- г) занижение прикуса

3. Обязательного получения оттиска с протезом требует починка протеза при

- а) "приварке" зуба с переносом кламмера
- б) линейном переломе базиса
- в) трещине в базисе протеза
- г) переломе базиса на 3 части

4. При починке протеза с линейным переломом базиса "горячим" методом чаще других протез гипсуют в кювету

- а) обратным способом
- б) прямым способом
- в) комбинированным способом
- г) вертикальным способом

5. Обеззараживание съемных протезов перед починкой лучше провести

- а) вымыть моющими средствами и положить в 6% раствор перекиси водорода на один час
- б) положить в раствор марганцовокислого калия на 30 минут
- в) подвергнуть ультрафиолетовому облучению в течение 5 минут
- г) не надо обеззараживать

6. Для починки базиса съемных протезов применяется

- а) фторакс, бакрил
- б) этакрил, стадонт
- в) ортопласт, акрил
- г) протакрил, редонт

7. При наличии трещины в базисе протеза оттиск

- а) не снимают
- б) получают с протезом
- в) получают без протеза
- г) не имеет значения

8. Пластмассовое «тесто» готовится за счет добавления

- а) мономера в полимер
- б) жидкости в порошок
- в) порошка в жидкость
- г) не имеет значения

9. При починке съемного пластиночного протеза линию излома расширяют

- а) на 1 см
- б) на 5 мм
- в) на 2 мм в каждую сторону
- г) не имеет значения

10. Полирование протеза после починки осуществляют

- а) с наружной стороны
- б) с внутренней стороны
- в) с обеих сторон
- г) не полирую

11. Для полирования протеза после починки

используют а) металлическую щетку

- б) войлочные фильцы, щетки и пушки
- в) фрезы
- г) карборундовые головки

12. Совместно с полировочными инструментами

используют

- а) полировочный порошок
- б) соду
- в) оксид кремния
- г) не имеет значения

13. Обеззараживание съемных протезов перед починкой можно провести следующим образом

- а) вымыть моющими средствами и положить в 6% раствор перекиси водорода на час
- б) положить в раствор марганцовокислого калия на 30 минут
- в) подвергнуть ультрафиолетовому облучению в течение 5 минут
- г) обработать протез спиртом

14. Армирование отломков протеза между собой

осуществляют

- а) для усиления конструкции протеза
- б) при расширении гипса во время кристаллизации
- в) при падении протеза
- г) при паковке пластмассового «теста»

15. Для предотвращения соединения гипсового подлитка

и пластмассового «теста» используют

- а) силикон
- б) пасту гои
- в) изокол
- г) все варианты правильные

16. Расширение линии излома осуществляют с

помощью а) пуховки

- б) алмазных фрез
- в) фильцов
- г) твердосплавных фрез

17. При починке съемного пластиночного протеза можно добавить зубы

- а) 1-2
- б) 3-4
- в) более 5
- г) любое количество

18. Добавление искусственного зуба при починке съемного пластиночного протеза осуществляют

- а) без получения оттиска
- б) по оттиску без протеза
- в) непосредственно в полости рта
- г) по предварительно полученному оттиску с протезом

19. Гипсовый подлиток изготавливают при починке съемного пластиночного протеза

- а) на нижней челюсти
- б) в любом случае
- в) на верхней челюсти
- г) не изготавливают

20. При починке протеза склеиваемые детали пропитываются

- а) спиртом
- б) мономером
- в) эфиром
- г) изоколом

21. Починка базиса съёмного протеза невозможна при

- а) множественном мелкооскольчатом переломе
- б) отломе края протеза
- в) трещине в базисе протеза
- г) отломе кламмера

22. Починка базиса съёмного протеза невозможна при

- а) разломе протеза на 3 части
- б) трещине в базисе протеза
- в) невозможности сопоставить отломки
- г) удалении зуба

23. Починке подвергаются

- а) пластиночные протезы
- б) культевые штифтовые вкладки
- в) мостовидные конструкции
- г) варианты правильные

24. Для починки базиса съемного протеза используют

- а) фторакс
- б) альгинат
- в) суперклеи
- г) протакрил

25. Скос пластмассы на отломках протеза делают для

- а) лучшего проникновения пластмассового теста в линию перелома
- б) для эстетичности
- в) чтобы была видна граница починки
- г) иногда не делают

26. Скос пластмассы на отломках протеза делают для

- а) увеличения поверхности соприкосновения пластмассового теста с краями протеза
- б) для эстетичности
- в) чтобы была видна граница починки
- г) иногда не делают

27. Перед помещением пластмассы в линию перелома гипсовый подлиток обрабатывают

- а) мономером
- б) спиртом
- в) изоколом
- г) воском

28. Гипсовый подлиток обрабатывают изоколом для

- а) чтобы не соединилась пластмасса с гипсом
- б) для изоляции гипсового подлитка от негативного воздействия
- в) для ускорения полимеризации
- г) для улучшения эстетических свойств протеза

29. Инструменты, необходимые для шлифовки протеза после починки

- а) фильцы
- б) диски полировочные
- в) твердосплавные фрезы
- г) алмазные фрезы

30. Этап получения оттиска при починке съемного пластиночного протеза отсутствует

- а) при потере протеза
- б) при отломе плеча кламмера
- в) при необходимости доварки одного зуба
- г) при переломе или трещине базиса

ЭТАЛОН ОТВЕТОВ

ВОПРОС	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
ОТВЕТ	А	А	А	Б	А	Г	Г	В	В	В
ВОПРОС	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
ОТВЕТ	Б	А	А	А	В	Г	А	Г	Б	Б
ВОПРОС	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
ОТВЕТ	А	В	А	Г	А	А	В	А	А	Г

Тема 2.9. Современные технологии съемных протезов при полном отсутствии зубов

Вопросы для устного контроля

1. Технология изготовления полных пластиночных протезов из гипоаллергенных пластмасс Нейлон и Акри-фри?
2. Показания и противопоказания к применению съемных пластиночных протезов с мягкой подкладкой. Методики изготовления?
3. Виды лабораторных и клинических материалов для изготовления мягкой подкладки?
4. Современные методы полимеризации пластмасс?
5. Инъекционные методы, полимеризация. Сравнительная характеристика?

Тестовые задания

1. Третья фаза адаптации называется:

- А) фаза торможения
- Б) фаза частичного торможения
- В) фаза привыкания
- Г) фаза полного торможения

2. Фаза полного торможения наступает в период

- А) с 10 дня
- Б) с 33 дня
- В) с 5 по 33 день
- Г) с 5 по 25 день

3. Ощущение дискомфорта у пациента при отсутствии протеза характерно для:

- А) вторая фаза
- Б) третьей фазы
- В) первой фазы
- Г) характерно для любой из фаз

4. Адаптационный период при неполных окклюзионных контактах :

- А) увеличивается
- Б) уменьшается
- В) остаётся неизменным

5. При балансе и неправильной окклюзии врач проводит:

- А) коррекцию окклюзионных контактов
- Б) перебазировку
- В) переделку протеза
- Г) верно а, б.

6. В норме край базиса находится:

- А) на 2-3 мм не доходя до переходной складки

Б) погружаться в переходную складку на 2 мм

В) по переходной складке.

7. Ваши действия, если нижний ПСПП сбрасывается при движениях языком:

А) перебазировка

Б) коррекция вестибулярного края протеза

В) коррекция базиса в области уздечки языка

Г) укорочение базиса протеза

8. При коротких границах проводят:

А) переделку протеза

Б) уточнение границ термопластическим материалом с последующей заменой на пластмассу

В) перебазировку лабораторным методом

Г) укорочение искусственных зубов под контролем копировальной бумаги.

9. При отсутствии смыкания боковых зубов с одной стороны и правильно

определенной межальвеолярной высоте протез:

А) переделывают после переопределения центральной окклюзии

Б) после определения межальвеолярной высоты производят новую постановку зубов на стороне отсутствия смыкания

В) производят удлинение зубов с помощью самотвердеющей пластмассы.

10. При неутихающем рвотном рефлексе производят:

А) переделку протеза

Б) перебазировку

В) коррекцию границ протеза

Г) коррекцию заднего края верхнего протеза.

ЭТАЛОН ОТВЕТОВ

ВОПРОС	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
ОТВЕТ	Г	В	В	А	Г	В	В	Б	Б	В

Итоговые тестовые задания

Вариант 1.

1. Оттиском (слепком) называется:

а) мерка, снятая врачом с челюсти

б) негативное отображение тканей протезного ложа

в) позитивное отображение тканей протезного ложа

2. Линия улыбки на окклюзионные валики наносится для определения:

а) эстетического центра

б) положения шеек зубов в протезе

в) ширины искусственных зубов

3. Линии клыков на окклюзионные валики наносятся с целью определения:

- а) ширины передней группы зубов
- б) ширины клыка
- в) положения передних зубов в протезе

4. Ориентиром для симметричной постановки передних зубов служит линия:

- а) улыбки
- б) эстетического центра
- в) клыков

5. При полной потере зубов кончик носа, углы рта, углы глаз:

- а) поднимаются
- б) опускаются
- в) не изменяются

6. При полной потере зубов нижняя треть лица:

- а) уменьшается
- б) увеличивается
- в) не изменяется

7. Край индивидуальной ложки на верхнюю челюсть, по Гербсту, должен перекрывать линию "А" на:

- а) 1-2 мм
- б) 2-3 мм
- в) 3-4 мм

8. Пробы Гербста эффективны при:

- а) большой атрофии альвеолярных отростков
- б) малой атрофии альвеолярных отростков
- в) неравномерной атрофии альвеолярных отростков

9. Ориентиром для определения протетической (окклюзионной) плоскости при полной потере зубов являются:

- а) носоушная линия
- б) зрачковая и носоушная линии
- в) гладкая поверхность валика нижнего прикусного шаблона

10. После получения функционального оттиска границы протеза на нем:

- а) чертит врач
- б) не чертятся
- в) чертит техник

11. Основной ориентир при определении высоты нижней трети лица – высота:

- а) средней трети лица
- б) верхней трети лица
- в) физиологического покоя

12. При постановке искусственных зубов, по Васильеву, в ортогнатическом прикусе первый верхний моляр касается стекла:

- а) медиально-щечным бугром
- б) медиально-небным бугром
- в) медиальными буграми

13. При постановке искусственных зубов, по Васильеву, в ортогнатическом прикусе медиально-щечный бугор первого моляра отстоит от стекла на:

- а) 0,5 мм
- б) 1,0 мм
- в) 1,5 мм

14. При постановке искусственных зубов, по Васильеву, в ортогнатическом прикусе дистально-небный бугор первого верхнего моляра отстоит от стекла на:

- а) 0,5 мм
- б) 1,0 мм
- в) 1,5 мм

15. При постановке искусственных зубов, по Васильеву, в ортогнатическом прикусе дистально-щечный бугор первого верхнего моляра отстоит от стекла на:

- а) 0,5 мм
- б) 1,0 мм
- в) 1,5 мм

16. При постановке искусственных зубов, по Васильеву, в прогеническом взаимоотношении на модель верхней челюсти не ставятся:

- а) первые премоляры
- б) вторые премоляры
- в) вторые моляры

17. При постановке искусственных зубов, по Васильеву, в прогеническом взаимоотношении первый моляр, поставленный на верхнюю модель:

- а) касается стекла передне-небным бугром
- б) касается стекла двумя передними буграми
- в) касается стекла всеми буграми

18. При постановке искусственных зубов, по Васильеву, в прогеническом взаимоотношении второй моляр, поставленный на верхнюю модель:

- а) касается стекла передне-небным бугром
- б) касается стекла передне-щечным бугром
- в) касается стекла передними буграми

19. Нижний зубной ряд укорачивается на два премоляра при:

- а) ортогнатическом прикусе
- б) прогеническом прикусе
- в) прогнатическом прикусе

20. Правильное отношение к стеклу зубов, поставленных по Васильеву в ортогнатическом прикусе – это:

- а) 1-й касается стекла, 2-й отстоит на 0,5 мм, 3-й касается, 4-й касается щечным бугром, 5-й касается обоими буграми, 6-й касается передне-небным бугром, передне-щечный отстоит на 0,5 мм, задне-небный на 1,0 мм, задне-щечный на 1,5 мм, 7-й лежит в плоскости шестого зуба

б) 1-й касается стекла, 2-й отстоит на 0,5 мм, 3-й касается, 4-й касается обоими буграми, 5-й касается обоими буграми, 6-й касается передне-щечным бугром, передне-небный отстоит на 0,5 мм, задне-небный на 1,5 мм, 7-й не касается стекла

в) 1-й касается стекла, 2-й отстоит на 0,5 мм, 3-й касается, 4-й касается обоими буграми, 5-й касается обоими буграми, 6-й касается обоими передними буграми, задние отстоят на 1,0 мм, 7-й касается стекла передне-щечным бугром, остальные отстоят на 1,0 мм

21. Постановку искусственных зубов, по Васильеву, при прогеническом взаимоотношении челюстей называют обратной, перекрестной потому, что:

а) после постановки верхних передних зубов ставят передние нижние

б) боковые нижние зубы справа устанавливают на верхнюю модель слева

в) сначала расставляют все нижние, а потом все верхние зубы

22. При постановке зубов в прогеническом соотношении сагиттальную кривую создают:

а) с меньшей кривизной

б) с большей кривизной

в) как в ортогнатическом прикусе

23. Зубы на приточке в полном протезе ставят при:

а) прогении

б) прогнатии

в) ортогении

24. При применении мягкой подкладки под базис устойчивость протеза:

а) улучшается на 20%

б) ухудшается, особенно через некоторое время

в) не изменяется

25. Наибольшего комфорта в полости рта при протезировании полными съемными протезами можно добиться, применив:

а) имитацию стенок альвеол с вестибулярной стороны

б) объемное моделирование

в) усиление рельефа небных складок

26. Край базиса полного съемного протеза заканчивается на переходной складке для того, чтобы:

а) улучшить фиксацию протеза

б) уменьшить жевательное давление на единицу площади

в) "так принято"

27. Газовые поры в базисе съемного протеза – это:

а) поры одинаковой величины и конфигурации

б) просветы между искусственными зубами

в) поры разной величины и конфигурации

28. Гранулярные поры в базисе съемного протеза - это:

а) поры одинаковой величины и конфигурации

б) просветы между искусственными зубами

в) поры разной величины и конфигурации

29. Пористость сжатия проявляется в виде:

- а) пор в толще базиса
- б) пор на поверхности базиса
- в) фестончатости краев базиса

30. Газовые поры в базисе съемного протеза обнаруживаются:

- а) в самых тонких участках
- б) между искусственными зубами
- в) в самых толстых участках

31. Гранулярные поры в базисе съемного протеза обнаруживаются:

- а) в самых тонких участках
- б) между искусственными зубами
- в) в самых толстых участках

32. Пористость сжатия в базисе съемного протеза обнаруживается:

- а) в самых тонких участках
- б) между искусственными зубами
- в) в самых толстых участках

33. При починке протеза с линейным переломом базиса "горячим" методом чаще других протез гипсуют в кювету:

- а) прямым способом
- б) обратным способом
- в) комбинированным способом

34. Если при замешивании порошка базисной пластмассы случайно была с избытком налита жидкость, то необходимо:

- а) досыпать порошок и все перемешать
- б) оставить сосуд открытым и чаще перемешивать
- в) выбросить и замешать новую порцию

35. Привыкание к съемным пластиночным протезам происходит в срок:

- а) 1-10 дней
- б) 10-30 дней
- в) 30-60 дней

ЭТАЛОН ОТВЕТОВ

ВОПРОС	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
ОТВЕТ	Б	В	А	Б	Б	А	Б	Б	Б	А
ВОПРОС	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
ОТВЕТ	В	А	А	В	Б	В	А	В	Б	В
ВОПРОС	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
ОТВЕТ	Б	А	А	А	Б	А	В	А	А	В
ВОПРОС	31	32	33	34	35					
ОТВЕТ	А	А	Б	В	Б					

Вариант 2.

1. При постановке искусственных зубов, по Васильеву, в прогеническом взаимоотношении на модель верхней челюсти не ставятся:

- а) первые премоляры
- б) вторые премоляры
- в) вторые моляры

2. Линия улыбки на окклюзионные валики наносится для определения:

- а) эстетического центра
- б) положения шеек зубов в протезе
- в) ширины искусственных зубов

3. Линии клыков на окклюзионные валики наносятся с целью определения:

- а) ширины передней группы зубов
- б) ширины клыка
- в) положения передних зубов в протезе

4. Нижний зубной ряд укорачивается на два премоляра при:

- а) ортогнатическом прикусе
- б) прогеническом прикусе
- в) прогнатическом прикусе

5. Газовые поры в базисе съемного протеза обнаруживаются:

- а) в самых тонких участках
- б) между искусственными зубами
- в) в самых толстых участках

6. Гранулярные поры в базисе съемного протеза обнаруживаются:

- а) в самых тонких участках
- б) между искусственными зубами
- в) в самых толстых участках

7. Ориентиром для симметричной постановки передних зубов служит линия:

- а) улыбки
- б) эстетического центра
- в) клыков

8. При полной потере зубов кончик носа, углы рта, углы глаз:

- а) поднимаются
- б) опускаются
- в) не изменяются

9. При полной потере зубов нижняя треть лица:

- а) уменьшается
- б)увеличивается
- в) не изменяется

10. Ориентиром для определения протетической (окклюзионной) плоскости при полной потере зубов являются:

- а) носоушная линия
- б) зрачковая и носоушная линии
- в) гладкая поверхность валика нижнего прикусного шаблона

11. После получения функционального оттиска границы протеза на нем:

- а) чертит врач
- б) не чертятся
- в) чертит техник

12. Правильное отношение к стеклу зубов, поставленных по Васильеву в ортогнатическом прикусе – это:

- а) 1-й касается стекла, 2-й отстоит на 0,5 мм, 3-й касается, 4-й касается щечным бугром, 5-й касается обоими буграми, 6-й касается передне-небным бугром, передне-щечный отстоит на 0,5 мм, задне-небный на 1,0 мм, задне-щечный на 1,5 мм, 7-й лежит в плоскости шестого зуба
- б) 1-й касается стекла, 2-й отстоит на 0,5 мм, 3-й касается, 4-й касается обоими буграми, 5-й касается обоими буграми, 6-й касается передне-щечным бугром, передне-небный отстоит на 0,5 мм, задне-небный на 1,5 мм, 7-й не касается стекла
- в) 1-й касается стекла, 2-й отстоит на 0,5 мм, 3-й касается, 4-й касается обоими буграми, 5-й касается обоими буграми, 6-й касается обоими передними буграми, задние отстоят на 1,0 мм, 7-й касается стекла передне-щечным бугром, остальные отстоят на 1,0 мм

13. Основной ориентир при определении высоты нижней трети лица – высота:

- а) средней трети лица
- б) верхней трети лица
- в) физиологического покоя

14. При постановке искусственных зубов, по Васильеву, в ортогнатическом прикусе первый верхний моляр касается стекла:

- а) медиально-щечным бугром
- б) медиально-небным бугром в)
- медиальными буграми

15. При постановке искусственных зубов, по Васильеву, в ортогнатическом прикусе медиально-щечный бугор первого моляра отстоит от стекла на:

- а) 0,5 мм
- б) 1,0 мм
- в) 1,5 мм

16. Наибольшего комфорта в полости рта при протезировании полными съемными протезами можно добиться, применив:

- а) имитацию стенок альвеол с вестибулярной стороны

- б) объемное моделирование
- в) усиление рельефа небных складок

17. Край базиса полного съемного протеза заканчивается на переходной складке для того, чтобы:

- а) улучшить фиксацию протеза
- б) уменьшить жевательное давление на единицу площади
- в) "так принято"

18. При постановке искусственных зубов, по Васильеву, в ортогнатическом прикусе дистально-небный бугор первого верхнего моляра отстоит от стекла на:

- а) 0,5 мм
- б) 1,0 мм
- в) 1,5 мм

19. При постановке искусственных зубов, по Васильеву, в ортогнатическом прикусе дистально-щечный бугор первого верхнего моляра отстоит от стекла на:

- а) 0,5 мм
- б) 1,0 мм
- в) 1,5 мм

20. Оттиском (слепком) называется:

- а) мерка, снятая врачом с челюсти
- б) негативное отображение тканей протезного ложа
- в) позитивное отображение тканей протезного ложа

21. При постановке искусственных зубов, по Васильеву, в прогеническом взаимоотношении первый моляр, поставленный на верхнюю модель:

- а) касается стекла передне-небным бугром
- б) касается стекла двумя передними буграми
- в) касается стекла всеми буграми

22. При постановке искусственных зубов, по Васильеву, в прогеническом взаимоотношении второй моляр, поставленный на верхнюю модель:

- а) касается стекла передне-небным бугром
- б) касается стекла передне-щечным бугром
- в) касается стекла передними буграми

23. Постановку искусственных зубов, по Васильеву, при прогеническом взаимоотношении челюстей называют обратной, перекрестной потому, что:

- а) после постановки верхних передних зубов ставят передние нижние
- +б) боковые нижние зубы справа устанавливают на верхнюю модель слева
- в) сначала расставляют все нижние, а потом все верхние зубы

24. При постановке зубов в прогеническом соотношении сагитальную кривую создают:

- а) с меньшей кривизной

- б) с большей кривизной
- в) как в ортогнатическом прикусе

25. Зубы на приточке в полном протезе ставят при:

- а) прогении
- б) прогнатии
- в) ортогении

26. Если при замешивании порошка базисной пластмассы случайно была с избытком налита жидкость, то необходимо:

- а) досыпать порошок и все перемешать
- б) оставить сосуд открытым и чаще перемешивать
- в) выбросить и замешать новую порцию

27. Привыкание к съемным пластиночным протезам происходит в срок:

- а) 1-10 дней
- б) 10-30 дней
- в) 30-60 дней

28. При применении мягкой подкладки под базис устойчивость протеза:

- а) улучшается на 20%
- б) ухудшается, особенно через некоторое время
- в) не изменяется

29. Газовые поры в базисе съемного протеза – это:

- а) поры одинаковой величины и конфигурации
- б) просветы между искусственными зубами
- в) поры разной величины и конфигурации

30. Гранулярные поры в базисе съемного протеза - это:

- а) поры одинаковой величины и конфигурации
- б) просветы между искусственными зубами
- в) поры разной величины и конфигурации

31. Пористость сжатия проявляется в виде:

- а) пор в толще базиса
- б) пор на поверхности базиса
- в) фестончатости краев базиса

32. Пористость сжатия в базисе съемного протеза обнаруживается:

- а) в самых тонких участках
- б) между искусственными зубами
- в) в самых толстых участках

33. При починке протеза с линейным переломом базиса "горячим" методом чаще других протез гипсуют в кювету:

- а) прямым способом
- б) обратным способом
- в) комбинированным способом

34. Край индивидуальной ложки на верхнюю челюсть, по Гербсту, должен перекрывать линию "А" на:

а) 1-2 мм

б) 2-3 мм

в) 3-4 мм

35. Пробы Гербста эффективны при:

а) большой атрофии альвеолярных отростков

б) малой атрофии альвеолярных отростков

в) неравномерной атрофии альвеолярных отростков

ЭТАЛОН ОТВЕТОВ

ВОПРОС	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
ОТВЕТ	Б	Б	А	Б	В	А	Б	Б	А	Б
ВОПРОС	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
ОТВЕТ	В	В	В	Б	А	Б	А	В	Б	Б
ВОПРОС	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
ОТВЕТ	А	Б	Б	А	Б	В	Б	Б	А	Б
ВОПРОС	31	32	33	34	35					
ОТВЕТ	В	В	Б	А	Б					

**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЕ ВОПРОСЫ ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ МОДУЛЮ
ПМ.01 МДК 02.01 Технология изготовления съемных пластиночных
протезов при частичном отсутствии зубов.**

1. Показания к изготовлению съемного частичного протеза с постановкой искусственных зубов во фронтальном участке альвеолярного отростка на приточке.
2. Аппараты и инструменты, применяемые при изготовлении съемных частичных протезов.
3. Подготовка большой кюветы к загипсовке восковой композиции на гипсовой модели.
4. Фиксация гипсовых моделей в окклюдатор.
5. Изготовление одноплечевого проволочного гнутого кламмера. Расположение плеча, тела, отростка на опорном зубе и альвеолярном отростке.
6. Изготовление воскового базиса с окклюзионным валиком на гипсовую модель верхней челюсти.
7. Границы базиса съемного частичного протеза на нижней челюсти.
8. Сравнительная характеристика съемных и несъемных протезов.
9. Клинико-лабораторные этапы изготовления частичных протезов.
10. Предварительная моделировка. Проверка конструкции восковой композиции протеза.
11. Протезное ложе. Зависимость величины и формы базиса протеза от размера и локализации дефекта зубного ряда.
12. Методы гипсовки восковой композиции в кювету. Подготовка конструкции, обратный метод гипсовки.
13. Характеристика базиса протеза. Границы на базисе съемного частичного протеза на нижней челюсти.
14. Характеристика полости рта. Преддверие полости рта. Собственная полость рта.
15. Съемный частичный протез. Составные части, их назначение.
16. Функционально-ориентировочные группы зубов, их назначение. Экватор, контактная точка.
17. Дефекты зубного ряда. Классификация по Кеннеди.
18. Переходная складка, ее характеристика. Податливая, неподатливая слизистая.
19. Методы фиксации съемных протезов. Механический метод фиксации. Кламмеры. Характеристика одноплечевого проволочного гнутого кламмера.
20. Аппараты, воспроизводящие движения нижней челюсти.
21. Вываривание воска из кюветы. Подготовка частей кюветы для паковки пластмассового теста базисной пластмассы.
22. Характеристика базисной пластмассы «Фторакс». Стадии полимеризации пластмассы.
23. Системное расположение кламмеров в зависимости от дефекта зубного ряда. Кламмерные линии.

24. Передача жевательного давления в съемных частичных протезах.
25. Этапы изготовления съемного частичного протеза.
26. Сравнительная характеристика частичных съемных пластиночных и полных съемных протезов.
27. Подбор и постановка искусственных зубов в частичных съемных протезах.
28. Опорно-удерживающий кламмер, составные части, их назначение.
29. Физический метод фиксации съемных протезов.
30. Границы частичного съемного протеза на нижней челюсти.
31. Виды гипсования моделей в кювету.
32. Виды постановок искусственных зубов. Суть метода. Практическое значение.
33. Требования к удерживающему проволочному кламмеру.
34. Телескопическая система фиксации съемного пластиночного протеза.
35. Причины поломок частичных съемных протезов.
36. Цель шлифования и полирования съемного пластиночного протеза.
37. Основные материалы для изготовления частичных съемных протезов. Требования к ним.
38. Цель предварительной и окончательной моделировки частичного съемного протеза.

ПМ.01 МДК 02.01. Технология изготовления съемных пластиночных протезов при полном отсутствии зубов.

1. Признаки центрально-окклюзионного соотношения челюстей.
2. Понятие о слепках, моделях.
3. Определение центрально-окклюзионного соотношения челюстей.
4. Граница протеза на верхнюю челюсть при полном отсутствии зубов.
5. Понятие о клапанной зоне.
6. Физиологические виды прикуса.
7. Граница протеза на нижнюю челюсть при полном отсутствии зубов.
8. Клинико-лабораторные этапы изготовления полных съемных протезов
9. Классификация беззубых челюстей верхней челюсти по Шредеру.
10. Методы гипсования моделей в кювету.
11. Методы фиксации протезов при полном отсутствии зубов.
12. Изготовление воскового базиса с прикусными валиками при полном отсутствии зубов.
13. Сущность биолого-физического метода фиксации протеза при полном отсутствии зубов.
14. Постановка зубов на верхнюю челюсть по стеклу по Васильеву.
15. Анатомический слепок, методика его снятия.
16. Индивидуальная ложка на верхнюю челюсть, показания к его изготовлению.
17. Окончательная моделировка протеза.
18. Виды слепков, требования.

19. Индивидуальная ложка на нижнюю челюсть, методы изготовления.
20. Пробы Гербста на верхнюю и нижнюю челюсти.
21. Классификация беззубых верхних челюстей по Курляндскому.
22. Припасовка индивидуальной ложки на верхнюю челюсть с помощью проб Гербста.
23. Классификация беззубых нижних челюстей по Келлеру.
24. Припасовка индивидуальной ложки на нижнюю челюсть с помощью проб Гербста.
25. Топография костных выступов на верхнюю челюсть, нижнюю челюсть, их значение при протезировании после полной потери зубов.
26. Артикуляция, окклюзия, виды окклюзии.
27. Слизистая оболочка полости рта, ее строение, зоны податливости после полной потери зубов, их значение.
28. Техника вываривания воска из кювет.
29. Сагиттальные движения нижней челюсти, сагиттальный резцовый угол, путь, их значение.
30. Методика формирования пластмассового теста, процесс полимеризации.
31. Взаимосвязь между артикуляционными элементами жевательного аппарата человека.
32. Последовательность обработки протеза при полном отсутствии зубов.
33. Патологические виды прикуса, их характеристика.
34. Комбинированный метод гипсовки в кювету.
35. Зубы искусственные пластмассовые.
36. Прямой метод гипсования в кювету.
37. Фарфоровые зубы с крапонами и без них, механизм их соединения с пластмассовым базисом.
38. Обратный метод гипсования в кювету.
39. Сравнительная характеристика пластмассовых и фарфоровых зубов.
40. Окклюдатор, его строение, назначение.
41. Техника изготовления жестких индивидуальных ложек.
42. Обратный метод гипсования в кювету.
43. Техника получения рабочей модели по функциональному слепку, требования к ней.
44. Артикулятор Гизи – Трубайта, его строение, назначение.
45. Показания к изготовлению базиса с мягкой прокладкой, техника изготовления.
46. Техника постановки зубов при полном отсутствии ортогнатическом соотношении.
47. Показания к изготовлению металлизированного базиса, техника изготовления.
48. Техника постановки зубов при полном их отсутствии при прогеническом соотношении.
49. Понятие о клапанной зоне, нейтральной зоне.

50. Техника постановки зубов при полном отсутствии при прогнатическом соотношении.
51. Понятие об адгезии, значение в протезировании.
52. Основные материалы при изготовлении съемных протезов.
53. Кривая Шпее, значение при постановке зубов при их полном отсутствии.
54. Стадии созревания пластмассового теста.
55. Торус и экзостозы, их значение в протезировании.
56. Сравнительная характеристика съемных и несъемных протезов.
57. Высота прикуса, причины ее снижения. Понятие об относительном физиологическом покое.
58. Методы обработки съемного протеза.
59. Организация зуботехнической лаборатории при изготовлении полных съемных протезов.
60. Показания к съемному протезированию. Виды съемных протезов и требования к ним.

МДК 02.02. Технология изготовления несъемных протезов

Тема 1. Виды и конструктивные особенности несъемных протезов.

1. Виды и конструктивные особенности несъемных протезов.
2. Показания и противопоказания к применению несъемных протезов.
3. Положительные и отрицательные свойства несъемных протезов.
4. Организация и оснащение рабочего места зубного техника при изготовлении несъемных протезов.
5. Аппараты, инструменты и материалы, применяемые при изготовлении несъемных протезов

Тема 2. Основные лабораторные этапы изготовления несъемных протезов

1. Методы определения центральной окклюзии (суставной, мышечной, зубной).
2. Прикус, определение. Классификация.
3. Окклюдаторы и артикуляторы. Назначение, классификация.
4. Параллелометрия. Моделирование. Штамповка, ковка. Термическая обработка.
5. Плавление сплавов металлов.
6. Литье зубных протезов. Усадка сплавов металлов.
7. Паяние. Припой. Флюсы. Отбеливание. Отбелы.
8. Обработка протезов. Пескоструйная обработка.
9. Электрохимическая полировка.

Тема 3. Технология изготовления пластмассовых коронок и мостовидных протезов

1. Клинико-лабораторные этапы изготовления пластмассовых коронок. Показания к применению данного вида протезирования. Противопоказания.

2. Клинико-лабораторные этапы изготовления пластмассового мостовидного протеза. Показания к применению данного вида протезирования. Противопоказания.
 3. Временные протезы. Назначение, особенности препарирования зубов, показания и противопоказания.
 4. Материалы, применяемые для изготовления временных протезов.
 5. Назначение и техника изготовления временных пластмассовых коронок.
 6. Методы гипсовки восковой композиции в кювету, замена воска на пластмассу.
 7. Методы извлечения протеза из кюветы.
 8. Изготовление пластмассовых коронок
- Тема 4. Вкладки. Штифтовые и культевые конструкции
1. Технология изготовления вкладок и мостовидного протеза с опорой на вкладки
 2. Классификация и виды микропротезов.
 3. Вкладки, культевые конструкции, штифтовые зубы, материалы, применяемые для изготовления микропротезов.
 4. Определение вкладок.
 5. Показания к изготовлению вкладок.
 6. Классификацию кариозных полостей по Блеку и Баянову.
 7. Способы изготовления вкладок.
 8. Технология изготовления мостовидного протеза с опорой на вкладки.
 9. Применяемые материалы.
 10. Виды и технология изготовления штифтовых зубов и культевых конструкций
 11. Требования, предъявляемые к корню зуба.
 12. Типы корней.
 13. Штифтовые зубы, определение, составные части.
 14. Классификация штифтовых зубов.
 15. Требования к штифтовым зубам.
 16. Штифтово-культевые вкладки
- Тема 5. Технология изготовления штампованных коронок и штампованно-паяных мостовидных протезов.
1. Полуколонки. Виниры.
 2. Виды искусственных коронок.
 3. Определение полуколонки, показания к применению.
 4. Материалы, применяемые для изготовления полуколонки.
 5. Этапы изготовления полуколонки прямым и непрямым способом.
 6. Металлические штампованные коронки.
 7. Показания к изготовлению штампованных металлических коронок.
 8. Правила препарирования зубов под штампованные коронки.
 9. Клинико-лабораторные этапы изготовления штампованных металлических коронок (стальной и золотой).

10. Требования к штампованным металлическим коронкам.
 11. Возможные ошибки при изготовлении штампованных металлических коронок, их причины и способы устранения.
 12. Припасовка и фиксации коронок в полости рта.
 13. Комбинированные штампованные коронки.
 14. Показания к применению и этапы изготовления металлических штампованных коронок с литой жевательной поверхностью.
 15. Комбинированная штампованная коронка по Белкину. Показания к применению. Этапы изготовления. Особенности препарирования зубов.
 16. Комбинированная «титановская» коронка. Показания к применению. Этапы изготовления. Особенности препарирования зубов. Применяемые материалы.
 17. Значение целостности зубных рядов для организма.
 18. Мостовидные протезы, основные конструктивные элементы. Мостовидные протезы. Классификация, виды. Область применения мостовидных протезов. Функциональная характеристика мостовидных протезов.
 19. Основные конструктивные элементы мостовидных протезов, виды мостовидных протезов, в зависимости от величины и топографии дефекта, опорных элементов, материала и метода изготовления.
 20. Функциональная характеристика мостовидных протезов.
 21. Симптомы гальванизма, их причины и способы устранения.
 22. Показания и противопоказания к изготовлению мостовидных протезов.
 23. Показания и противопоказания к изготовлению мостовидных протезов.
 24. Требования к опорным зубам. Предельная нагрузка на опорные зубы.
 25. Статика мостовидных протезов.
 26. Этапы и технология изготовления паяного мостовидного протеза.
 27. Этапы и техника изготовления цельнометаллического паяного мостовидного протеза с цельнолитой промежуточной частью из индивидуального литья.
 28. Этапы и технология изготовления паяного мостовидного протеза с комбинированной промежуточной частью. Симптомы гальванизма, их причины и способы устранения.
- Тема 6. Цельнолитые несъемные конструкции зубных протезов
1. Беспаячные методы изготовления мостовидных протезов.
 2. Цельнолитые несъемные конструкции зубных протезов
 3. Беспаячные методы изготовления мостовидных протезов, их преимущества.
 4. Этапы и технология изготовления цельнолитого мостовидного протеза и коронки.
 5. Этапы и технология изготовления цельнолитого мостовидного протеза с пластмассовой фасеткой.
 6. Технология изготовления металлоакриловых несъемных конструкций зубных протезов

7. Металлоакриловые конструкции, их достоинства и недостатки.
8. Показания к применению металлоакриловых конструкций.
9. Материалы, инструменты и оборудование, применяемые для изготовления металлоакриловых конструкций.
10. Клинико-лабораторные этапы и технология изготовления металлоакриловых конструкций.
11. Технология изготовления металлокерамических несъемных конструкций зубных протезов
12. Материалы, применяемые при изготовлении керамических и металлокерамических конструкций.
13. Физико-химические свойства металла и фарфора. Механизм соединения металла и фарфора.
14. Показания и противопоказания к изготовлению металлокерамических конструкций.
15. Клинико-лабораторные этапы изготовления металлокерамических конструкций.
16. Печи для обжига керамики. Правила работы.
17. Возможные ошибки при изготовлении металлокерамических конструкций. Их причины.

Итоговый контроль
МДК 02.02. Технология изготовления несъемных протезов

1. При изготовлении штампованных коронок зубы сошлифовываются а) до слоя дентина
б) на 0,5-1 мм
в) до уровня диаметра шейки зуба
г) на 1-2 мм
2. Коронка в зубодесневую борозду погружается на глубину до (в мм)
а) 1
б) 0,5
в) 0,6
г) 0,1-0,3
3. Слепки точнее а)
гипсовые
б) силиконовые
в) альгинатные
г) восковые
4. Анатомическая форма зуба под металлическую штампованную коронку моделируется
а) в объеме соседних зубов
б) меньше, на толщину металла
в) в объеме большем соседних зубов
г) в объеме 2 мм
5. Анатомическую шейку зуба гравируют, отступив от клинической на (в мм) а) 3,0
б) 0,3-0,5
в) 1,0
г) 1,5
6. После получения гипсового штампа следует этап работы
а) получение металлического штампа
б) получение металлического контрштампа
в) загипсовка в блок или резиновое кольцо
г) термическая обработка
7. Перед окончательной штамповкой, необходимо произвести
а) изготовление металлического штампа
б) предварительную штамповку
в) отжиг гильзы
г) получение металлического контрштампа
8. Ковкость и пластичность коронке возвращают
а) отбеливанием
б) отжигом
в) полировкой
г) обработкой

9. Металлический штамп и контрштамп используется при методе
- а) наружном
 - б) внутреннем
 - в) комбинированном
 - г) литья
10. При штамповке наружным методом в качестве контрштампа используется
- а) дробь
 - б) легкоплавкий металл
 - в) мольдин или каучук невулканизированный
 - г) воск
11. Точнее прилегает к шейке зуба коронка
- а) штампованная
 - б) шовная
 - в) литая г) паяная
12. Металлические коронки штампуются из сплава
- а) хромоникеля
 - б) нержавеющей стали
 - в) кобальтохромового (КХС)
 - г) бюгодент
13. После окончательной штамповки опорной коронки следует этап
- а) полировки
 - б) припасовки
 - в) отбеливания
 - г) термической обработки
14. Лейкопластырем не покрывают у жевательных зубов поверхность
- а) вестибулярную
 - б) оральную
 - в) жевательную г) апроксимальную
15. Лейкопластырем не покрывают у фронтальных зубов поверхность
- а) вестибулярную
 - б) оральную
 - в) апроксимальную
 - г) режущую
16. В процессе штамповки коронки в норме гильза подвергается отжигу
- а) 2 раза
 - б) 4 раза
 - в) 6 раз
 - г) 7 раз
17. Гильзу следует отжигать до состояния цвета
- а) светло-соломенного
 - б) оранжевого
 - в) красного
 - г) желтого

18. Толщина отштампованной коронки (в мм)

- а) 0,5
- б) 0,8
- в) 0,22-0,25
- г) 1,0

19. Метод Паркера — это штамповка

- а) внутренняя
- б) комбинированная
- в) наружная
- г) шовно-паяная

20. Методом ММСИ называется штамповка

- а) наружная
- б) внутренняя
- в) комбинированная
- г) шовно-паяная

21. К моделированию анатомической формы препарированного зуба воском приступают после

- а) сепарации соседних зубов
- б) вырезания гипсового штампа
- в) очерчивания клинической шейки и указания медиального угла
- г) отливки модели

22. Штампованная коронка может получиться широкой в области шейки зуба при

- а) недостаточно отпрепарированном зубе
- б) неправильно откалиброванной гильзе
- в) залитой воском шейке зуба на этапе моделирования
- г) недостаточной термической обработке гильзы

23. Максимальная протяженность металлокерамического протеза при применении сплавов из благородных металлов

- а) один зуб
- б) два зуба
- в) три зуба
- г) четыре зуба

24. Отштампованная и отбеленная коронка плохо полируется, когда

- а) вышел срок годности гильз
- б) плохо был обработан металлический штамп
- +в) передержана в отбеле
- г) неправильно откалибрована гильза

25. При изготовлении телескопической коронки край наружной коронки должен

- а) доходить до десневого края
- б) не доходить до десневого края на 0,5 мм
- в) заходить в зубо-десневой желобок на 1 мм
- г) заходить в зубо-десневой желобок на 2 мм

26. Отштампованная одиночная коронка термически обрабатывается (обжигается) для

- а) легкой припасовки
- б) улучшения антикоррозийной стойкости
- в) улучшения эстетического вида
- г) плотного прилегания к контрштампу

27. Штампованная коронка может получиться узкой вследствие того, что

- а) металлический штамп сильно обработан напильником
- б) гипсовый столбик вырезан из модели без моделирования зубов
- в) слишком сильным было давление при штамповке
- г) неточно собран слепок

28. Коронка, завышающая прикус, может получиться по причине

- а) отсутствия антагонистов
- б) неточного отпечатка шеек зубов на модели
- в) неправильной моделировки жевательной поверхности в окклюдаторе или без него
- г) неточной сборки слепка

29. Действием, наиболее сильно истончающим штампованную коронку в процессе ее изготовления, является

- а) протягивание гильзы большим количеством пуансонов
- б) неоднократный обжиг
- в) чрезмерная обработка резиновым эластичным кругом
- г) предварительная штамповка

30. Наибольший диаметр стальных гильз, выпускаемых промышленностью (в мм)

- а) 17
- б) 18
- в) 20
- г) 22

31. Наименьший диаметр стальных гильз, выпускаемых промышленностью (в мм)

- а) 4
- б) 5
- в) 6
- г) 8

32. Зубной техник при работе не применяет 3% солевой раствор с целью

- а) экономии ценного материала
- б) увеличения прочности модели
- в) сохранения гипса в сметанообразном состоянии
- г) сохранения гипса в жидком состоянии

33. К альгинатным оттискным материалам относится

- а) упин
- б) ортокор
- в) тиодент
- г) гипс

34. Катализатором процесса затвердевания гипса является
- а) 2-3% раствор буры
 - б) 3-4% раствор поваренной соли
 - в) 5% раствор этилового спирта
 - г) 5-6% раствор сахара
35. Врач-ортопед замешивает гипс с применением 3%-го солевого раствора в целях
- а) ускорения затвердевания
 - б) уменьшения неприятных ощущений пациента
 - в) более легкого отделения гипса оттиска от гипса модели
 - г) увеличения прочности гипса
36. Припой для золотых сплавов изготавливается на основе золота пробы
- а) 375
 - б) 583
 - в) 750
 - г) 900
37. С зубного техника на 100 сделанных коронок списывается стальных гильз
- а) 100
 - б) 105
 - в) 110
 - г) 120
38. Материалом для изоляции гипса в двух частях кюветы является
- а) вода
 - б) изокол
 - в) силикодент
 - г) клей
39. Следующий этап работы при изготовлении комбинированной коронки по Белкину после припасовки коронки
- а) фиксация в полости рта
 - б) отбеливание
 - в) снятие слепка с воском в коронке
 - г) полировка
40. Время полимеризации пластмассы (до кипения воды в минутах)
- а) 15
 - б) 30
 - в) 45
 - г) 55
41. Целесообразней отлить культю зуба под комбинированную коронку из
- а) легкоплавкого металла
 - б) гипса
 - в) супергипса
 - г) амальгамы
42. Предпочтительней штифты
- а) круглые
 - б) граненые в)
 - овальные г)
 - квадратные

43. Время полимеризации пластмассы (кипение) (мин.)
- а) 15
 - б) 30
 - в) 45
 - г) 60
44. Классический штифтовый зуб по Ричмонду имеет
- а) штифт и пластмассовый зуб
 - б) штифт, паяный колпачок, оральную защитку, фарфоровую облицовку
 - в) штифт, фарфоровую коронку
 - г) амортизационную вкладку
45. Телескопическая коронка используется для фиксации протезов
- а) консольного
 - б) несъемного мостовидного
 - в) съемного пластиночного
 - г) полного съемного
46. Паковка пластмассы в кювету производится на стадии
- а) резиноподобная
 - б) песочная
 - в) тестообразная
 - г) тянущихся нитей
47. Оральная защитка штифтового зуба по Ричмонду моделируется
- а) после изготовления надкорневого колпачка со штифтом
 - б) до изготовления надкорневого колпачка
 - в) после изготовления штифта
 - г) после гравировки шейки зуба
48. Оральная защитка штифтового зуба по Ричмонду служит для
- а) защиты пластмассовой облицовки
 - б) восстановления анатомической формы
 - в) эстетичности
 - г) амортизации жевательного давления
49. Этап формирования полости для литой вкладки в культе зуба при изготовлении штифтового зуба по Ильиной-Маркосян
- а) клинический
 - б) лабораторный
 - в) доклинический
 - г) выбирается по усмотрению зубного техника
50. Имеет металлический штифт, штампованный металлический колпачок и пластмассовую облицовку штифтовый зуб по
- а) Паршину
 - б) Девису
 - в) Ричмонду (ММИИ)
 - г) Логану
51. Преимуществом "жакет" коронок перед металлическими является
- а) прочность
 - б) эстетичность
 - в) долговечность
 - г) простота изготовления

52. "Жакет"-коронки изготавливаются из пластмассы

- а) "Фторакс", "Бакрил"
- +б) Синма-74, Синма-М
- в) бесцветной
- г) Редонт

53. Главным преимуществом цельнолитых мостовидных протезов по сравнению с паяными является

- а) прочность
- б) простота изготовления
- в) эстетичность
- г) долговечность

54. Форма промежуточной части паяного мостовидного протеза во фронтальном отделе

- а) промывная б) касательная в) седловидная
- г) зависит от формы альвеолярного гребня

55. После пайки мостовидный протез с цельнолитой промежуточной частью для охлаждения лучше

- а) положить в сухой порошок гипса
- б) дать остыть на воздухе
- в) опустить в холодную воду
- г) опустить в теплую воду

56. Форма промежуточной части паяного мостовидного протеза в боковом отделе зубного ряда

- +а) промывная
- б) касательная
- в) седловидная
- г) зависит от формы альвеолярного отростка

57. Наиболее точен способ определения центральной окклюзии при изготовлении мостовидного протеза

- а) получение оттиска в прикусе
- б) составление моделей по фасеткам стирания
- в) определение центральной окклюзии с помощью восковых базисов с прикусными валиками
- г) получение оттиска без прикуса

58. Места пайки на коронках и литых зубах зачищать

- а) необходимо
- б) не обязательно
- в) запрещается
- г) нужно до обезжиривания

59. Следующий клинический этап работы при изготовлении паяного мостовидного протеза за припасовкой коронок

- а) отбеливание
- б) спайка протеза
- в) снятие оттиска с коронками
- г) обработка протеза

60. Ширина жевательной поверхности промежуточной части мостовидного протеза должна быть

- а) шире коронок
- б) наравне с коронками
- в) на $\frac{1}{3}$ уже жевательной поверхности опорных коронок
- г) на $\frac{1}{2}$ уже жевательной поверхности опорных коронок

61. Припасовка мостовидного протеза проводится после

- а) отбеливания
- б) полировки
- в) пайки
- г) снятия оттиска с коронками

62. Температура припоя должна быть

- а) выше температуры плавления основного металла
- б) равной температуре плавления основного металла
- в) ниже температуры плавления основного металла
- г) 1054°C

63. Положительное качество пластмассового мостовидного протеза

- а) прочность
- б) эстетичность
- в) долговечность
- г) простота в изготовлении

64. Форма промежуточной части пластмассового мостовидного протеза по отношению к альвеолярному гребню

- а) касательная
- б) промывная
- в) седловидная
- г) зависит от атрофии альвеолярного гребня

65. Время полимеризации пластмассового мостовидного протеза (в мин)

- а) 15
- б) 25
- в) 45
- г) 55

66. Акриловый мостовидный протез изготавливают из пластмассы

- а) "бесцветной"
- б) "Бакрил", "Фторакс"
- в) Синма-74, Синма-М
- г) Редонт

67. Форма промежуточной части (фасетки) по отношению к альвеолярному гребню

- а) седловидная
- б) касательная
- в) промывная
- г) зависит от формы альвеолярного гребня

68. Петельные зацепы для фасеток

- а) выступают за экватор будущих зубов
- б) не выступают за экватор будущих зубов
- в) не изготавливаются
- г) зависят от формы зубов

69. При изготовлении комбинированного мостовидного протеза с коронкой по Белкину более точная облицовка коронки будет на этапе

- а) припасовки коронок
- б) припасовки мостовидного протеза
- в) полировки протеза
- г) обработки протеза

70. Восковая композиция фасеток для пластмассы моделируется в объеме

- а) меньшем, чем соседний зуб
- б) равном соседнему зубу
- в) увеличенном, с учетом будущей обработки пластмассы
- г) любом

71. На металлический каркас наносится покрывной лак

- а) до моделировки воском
- б) после выварки воска
- в) после литья
- г) после полировки каркаса

72. На металлический каркас фасеток наносится лак

- а) ретенционный
- б) компенсирующий
- в) покрывной
- г) изоляционный

73. За припасовкой мостовидного протеза в полости рта следует лабораторный этап

- а) припаивания к коронкам
- б) полировки
- в) отбеливания
- г) обработки

74. Для облицовки фасеток применяется пластмасса

- а) бесцветная
- б) "Бакрил", "Фторакс"
- в) Синма и Синма-М
- г) Протакрил

75. За полировкой при изготовлении мостовидного протеза с фасетками следует этап работы

- а) фиксация протеза
- б) припасовка
- в) моделирование восковой композиции и замена воска на пластмассу
- г) замена воска на пластмассу

76. На поверхность промежуточной части должен устанавливаться литник

- а) оральный
- б) жевательный
- в) апроксимальный
- г) вестибулярный

77. Основное назначение флюса

- а) предупредить окисление металла
- б) растворить окислы металлов
- в) улучшить текучесть припоя
- г) избежать возникновения пор

78. Недостатком стандартных металлических зубов является

а) изготовление из нержавеющей стали

б) отсутствие эстетичности в)

трудность притачиваемости г)

трудность полировки

79. Преимущество индивидуальных литых зубов в том, что

а) изготавливаются из стали, а не из КХС

б) отвечают требованиям окклюзии и эстетики

в) трудно притачиваются

г) легко полируются

80. При паянии флюса берется минимальное количество

а) с целью экономии

б) чтобы не ухудшить качество пайки

в) чтобы не было пор в ленте пайки (спайки)

г) с целью растворения окислов металлов

81. При моделировании промежуточной части мостовидного протеза вначале моделируются поверхности

а) вестибулярная, оральная, окклюзионная, придесневая

б) окклюзионная, вестибулярная придесневая, оральная

в) оральная, окклюзионная, вестибулярная, придесневая

г) придесневая, оральная, вестибулярная, окклюзионная

82. Одним из главных показаний к изготовлению цельнолитых конструкций является

а) пародонтит

б) клиновидный дефект

в) патологическая стираемость

г) периодонтит

83. К недостатку литой коронки можно отнести

+а) большее препарирование твердых тканей зуба

б) препарирование на уровне диаметра шейки зуба

в) препарирование только экватора

г) препарирование апроксимальных поверхностей

84. Толщина стенки у цельнолитой коронки (в мм)

а) 0,3

+б) 0,4-0,5

в) 1-2

г) 2-3

85. Слепочные материалы, применяемые для оттисков при изготовлении цельнолитых коронок

а) супергипс

б) альгинатные

в) силиконовые

г) термопластические

86. Целесообразнее изготавливать цельнолитые коронки на моделях

а) разборных

б) неразборных

в) комбинированных

г) огнеупорных

87. При препарировании зуба под штампованную металлическую коронку окклюзионную поверхность сошлифовывают на (мм)
- а) 0,1
 - б) 0,2
 - в) 0,3
 - г) 0,5
88. Для нанесения перл на каркас применяется лак
- а) ретенционный
 - б) покрывной
 - в) сепарационный
 - г) покрывной
89. При препарировании зуба под пластмассовую коронку окклюзионную поверхность сошлифовывают на (мм)
- а) 0,1
 - б) 0,2
 - в) 0,3
 - г) 0,5
90. После получения металлического колпачка при изготовлении полной металлоакриловой коронки следует этап
- а) нанесение лака и перл
 - б) сдача в литье
 - в) моделирование анатомической формы
 - г) обработка колпачка
91. Культия зуба под фарфоровую коронку компенсирующим лаком
- а) покрывается
 - б) не покрывается
 - в) покрывается на усмотрение техника
 - г) покрывается по показаниям
92. Фарфоровую коронку после припасовки подвергают обжигу без вакуума с целью
- а) увеличения прочности
 - б) глазурирования
 - в) увеличения твердости
 - г) улучшения эстетического эффекта
93. 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
94. Следующий этап после получения пластмассового колпачка при изготовлении металлокерамической коронки
- а) моделирование анатомической формы
 - б) сдача в литье
 - в) полимеризация
 - г) припасовка колпачка

95. Металлический колпачок подвергают пескоструйной обработке и отжигают

- а) после литья
- б) после припасовки металлического колпачка
- в) до припасовки металлического колпачка
- г) после полировки

96. В металлокерамических коронках металлическую гирлянду с оральной поверхности моделируют для

- а) эстетики
- б) экономии массы
- в) щадящего препарирования, терморегуляции и возможной реставрации
- г) лучшей фиксации

97. Этап глазурирования происходит

- а) с доступом кислорода
- б) с применением вакуума
- в) без кислорода
- г) с применением азота

98. "Ситаллы" - это

- а) поликристаллическое стекло
- б) разновидность фарфоровой массы
- в) оттисковой материал для металлокерамических конструкций нового поколения
- г) пластмасса нового поколения

99. Величина промывного пространства между телом штампованно-паяного мостовидного протеза на нижнюю челюсть (мм)

- а) 0,5
- б) 1
- в) 1,5
- г) 3

100. Требованием к полости для вкладки, не имеющим существенного значения, является наличие

- а) ящикообразной формы
- б) несимметричности
- в) геометрической фигуры
- г) сохранности пульпы, если зуб не депульпирован

101. Перед нанесением керамического покрытия металлическую поверхность лучше обезжирить

- а) моющими средствами
- б) эфиром
- в) спиртом, этилацетатом
- г) бензином

102. Главное требование к шинирующим конструкциям при лечении пародонтита, пародонтоза

- а) восстановить жевательную эффективность на 100%
- б) не перегружать опорные зубы
- в) шинируя зубные ряды, не мешать комплексному лечению
- г) восстановить жевательную эффективность на 50%

103. "Вакуумное литье" - это литье за счет

- а) разряжения воздуха
- б) избыточного давления
- в) центробежных сил
- г) центростремительных сил

104. Заполнение эластичного слепка очень жидким супергипсом приводит к

- а) увеличению его усадки
- б) образованию пустот
- в) образованию раковин
- г) увеличению объема культи препарированного зуба

105. Многократный нагрев фарфоровой массы приводит к

- а) изменению коэффициента теплового расширения
- б) загрязнению каркаса
- в) обезжириванию каркаса
- г) изменению структуры

ЭТАЛОН ОТВЕТОВ

ВОПРОС	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
ОТВЕТ	В	Б	Б	Б	Б	В	Г	Б	В	В
ВОПРОС	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
ОТВЕТ	В	А	Г	В	Б	Б	А	В	В	В
ВОПРОС	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
ОТВЕТ	В	В	В	В	А	Б	А	В	В	А
ВОПРОС	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
ОТВЕТ	Г	Б	А	Б	А	Г	А	А	В	Б
ВОПРОС	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50
ОТВЕТ	В	В	Б	Б	В	В	А	А	А	В
ВОПРОС	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60
ОТВЕТ	Б	Б	А	Б	В	А	В	А	В	В
ВОПРОС	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70
ОТВЕТ	В	В	Б	Б	В	В	Б	Б	Б	В
ВОПРОС	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80
ОТВЕТ	Б	В	Б	В	В	А	Б	Б	Г	В
ВОПРОС	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90
ОТВЕТ	Б	В	А	Б	Б	Б	В	А	Г	Г
ВОПРОС	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
ОТВЕТ	Б	Б	А	Б	А	В	А	А	В	Г
ВОПРОС	101	102	103	104	105					
ОТВЕТ	Г	В	А	А	Г					

МДК 02.03. Технология изготовления бюгельных протезов
Раздел 1. Технология изготовления бюгельных протезов с кламмерной системой фиксации

Задание 1 Тема 1.1 Технология изготовления бюгельных зубных протезов с кламмерной системой фиксации

Контрольные вопросы:

1. Конструктивные элементы бюгельного протеза.
2. Какие способы фиксации бюгельных протезов вы знаете?
3. Классификация кламмеров системы Нея.
4. Прибор для определения пути введения и вывода протеза.
5. Методы изучения модели в параллеломере.

Задание 2 Тестовые задания

1. Основные элементы бюгельного протеза:
 - а) базисы, каркас, искусственные зубы
 - б) дуга, кламмеры, базисы, искусственные зубы
 - в) дуга, седловидные части, базисы, зубы, опорно-удерживающие кламмера
 - г) дробители нагрузки, пальцевые отростки, базисы
2. При неярко выраженном анатомическом строении неба верхняя дуга располагается:
 - а) в передней трети твердого неба
 - б) в конце средней трети твердого неба
 - в) в конце задней трети твердого неба
 - г) до линии А
3. Расстояние между дугой и слизистой на верхней челюсти (в мм):
 - а) 0,5
 - б) 1,0
 - в) 1,5
 - г) 2,0
 - д) 0,5-1,0
4. 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) требуется наличие литейной лаборатории
 - г) трудоемкие в изготовлении
5. Дополнительные элементы бюгельного протеза:
 - а) кламмера, лапки, предохранители от опрокидывания
 - б) амортизаторы и дробители нагрузки, усилители, ограничители, лапки
 - в) седловидные части лапки, ответвления к фасеткам, зубы
 - г) зубы, седла, кламмера
6. 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

7. Максимальная ширина дуги бюгельного протеза на верхней челюсти в мм:
- а) 2 - 5
 - б) 3 - 5
 - в) 4 - 8
 - г) 6 - 10
8. Преимущество бюгельных протезов по сравнению с несъемными мостовидными:
- а) можно подвергнуть дезинфекции
 - б) шире показания к применению
 - в) зачастую не требуют препарирования зубов
 - г) эстетичнее
 - д) все ответы верны
9. Расстояние между дугой и слизистой оболочкой полости рта на нижней челюсти:
- а) 0,5 мм
 - б) 0,8 - 1,0 мм
 - в) зависит от формы ската альвеолярной части
 - г) 2,5 мм
10. Линия улыбки на окклюзионные валики наносится при определении:
- а) эстетического центра
 - б) положение шеек зубов в протезе
 - в) ширина искусственных зубов
 - г) количество искусственных зубов

ЭТАЛОН ОТВЕТОВ

ВОПРОС	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
ОТВЕТ	В	Б	Д	В	Б	В	В	Д	В	В

Тема 1.1 Технология изготовления бюгельных зубных протезов с кламмерной системой фиксации

Вопросы для контрольной работы по теме: Технология изготовления бюгельных зубных протезов с кламмерной системой фиксации

1. Параллелометр. Основные конструкционные элементы. Принципы работы.
2. Значение параллелометрии в бюгельном протезировании.
3. Назначение параллелометра и его составных частей.
4. Элементы опорно-удерживающего кламмера, их функциональное назначение.
5. Методика параллелометрии: произвольный, метод «выбора», графический.
6. Преимущества и недостатки метода Новака и метода «выбора».
7. Кламмерная система Нея, выбор кламмеров в зависимости от топографии расположения межевой линии.
8. Элементы бюгельного протеза, снижающие жевательное давление на периодонт опорных зубов.
9. Измерение глубины поднутрения (ретенционной) зоны.
10. Понятия пути введения и вывода протеза.

Тестовые задания по теме: Основные принципы протезирования бюгельными протезами. Планирование конструкций бюгельного протеза.

Выберите один правильный ответ:

1. Метод параллелометрии основан на:

- 1) определении межевой линии
- 2) определении вертикальной оси опорных зубов
- 3) принципе параллельности перпендикуляров, опущенных на плоскость
- 4) определении вертикальной оси наклона модели

2. Параллелометрия осуществляется:

- 1) при припасовке и проверке каркаса бюгельного протеза в клинике
- 2) при примерке литого каркаса на модели в лаборатории
- 3) при проверке восковой конструкции в полости рта
- 4) при моделировании каркаса бюгельного протеза

3. На цоколь модели для параллелометрии наносят линии:

- 1) обзора (межевую)
- 2) экватора зуба
- 3) десневого края
- 4) продольной оси зуба

4. Часть поверхности коронки зуба, расположенная между межевой линией и десневым краем называется:

- 1) зоной поднутрения
- 2) окклюзионной зоной
- 3) зоной безопасности
- 4) ретенционной зоной

5. Зона расположения ретенционной части плеча:

- 1) анатомический экватор
- 2) гингивальная зона
- 3) окклюзионная зона
- 4) опорная зона

6. Межевая линия служит для определения:

- 1) границ протеза
- 2) конструкций кламмеров
- 3) вертикальной оси наклона зуба
- 4) конструкции протеза в целом

7. Измерение глубины ниши наклона зуба помогает в выборе:

- 1) вида кламмера системы Нея
- 2) конструкции протеза
- 3) пути введения и вывода протеза
- 4) места расположения дуги

8. Оформление поднутрения способствует:

- 1) созданию удерживающего момента
- 2) созданию параллельности опорных зубов
- 3) выбору кламмера
- 4) определению расположения дуги каркаса

9. Анатомический экватор зуба совпадает с клиническим:

- 1) всегда
- 2) никогда
- 3) только при строго вертикальном расположении продольной оси зуба
- 4) только при наклоне модели

10. Наиболее важной линией при расположении элементов в опорно-удерживающем кламмере является:

- 1) продольная ось зуба
- 2) линия клинического экватора
- 3) линия анатомического экватора
- 4) линия вертикал

11. Для изготовления бюгельного протеза рабочая модель выполняется из:

- 1) бета модификации гипса
- 2) альфа модификации гипса
- 3) зубо врачебного цемента

12. Цоколь рабочей модели для планирования бюгельного протеза при параллелометрии должен быть высотой:

- 1) 15-20 мм
- 2) 20-25 мм
- 3) 35-40 мм
- 4) 45-50 мм

13. На столике параллелометра возможно следующее количество типов наклона модели:

- 1) два
- 2) три
- 3) четыре
- 4) пять

14. Наиболее выгодным положением межевой линии на опорном зубе считается:

- 1) диагональное
- 2) высокое
- 3) низкое
- 4) совпадающее с экватором зуба

15. Место расположения кончика фиксирующей части опорн-стержня удерживающего кламмера определяется с помощью параллелометра:

- 1) графитового
- 2) аналитического
- 3) указательного
- 4) измерителя глубины поднутрения

16. Ретенционной зоной на поверхности зуба является:

- 1) экватор
- 2) жевательная поверхность
- 3) пришеечная часть коронки зуба

17. Путь введения бюгельного протеза определяется при помощи:

- 1) гнатодинамометра
- 2) реографа
- 3) параллелометра
- 4) осциллографа

18. Устройство, применяемое для определения общего клинического экватора зубного ряда, называется:

- 1) параллелометр
- 2) реограф
- 3) гнатодинамометр
- 4) эстезиометр

19. Ретенционная часть плеча опорно-удерживающего кламмера располагается:

- 1) в области экватора коронок опорных зубов
- 2) в области окклюзионной зоны коронок опорных зубов
- 3) в области пришеечной зоны коронок опорных зубов

20. Общая линия, проведенная по коронковым частям зубов на рабочей модели при параллелометрии:

- 1) линия поднутрения
- 2) линия анатомического экватора
- 3) межевая десневого края

ЭТАЛОН ОТВЕТОВ

ВОПРОС	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
ОТВЕТ	3	4	1	1	2	2	1	1	3	2
ВОПРОС	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
ОТВЕТ	2	1	4	1	3	3	3	1	3	1

5. Критерии и шкала оценивания компетенций на различных этапах их формирования

Критерии оценивания ответов на устные вопросы

п/п	критерии оценивания	оценка/ зачет
.	1) полно и аргументированно отвечает по содержанию задания; 2) обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только по учебнику, но и самостоятельно составленные; 3) излагает материал последовательно и правильно.	отлично
.	студент дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для оценки «5», но допускает 1-2 ошибки, которые сам же исправляет.	хорошо
.	ставится, если студент обнаруживает знание и понимание основных положений данного задания, но: 1) излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке правил; 2) не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; 3) излагает материал непоследовательно и допускает ошибки.	удовлетворительно
.	студент обнаруживает незнание ответа на соответствующее задание, допускает ошибки в	неудовлетворительно

	формулировке определений и правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал; отмечаются такие недостатки в подготовке студента, которые являются серьезным препятствием к успешному овладению последующим материалом.	о
--	---	---

Критерии оценивания результатов тестирования

п/п	тестовые нормы: % правильных ответов	оценка/зачет
	85-100 %	отлично
	70-84%	хорошо
	51-69%	удовлетворительно
	менее 50%	неудовлетворительно

Если студенческая работа отвечает всем требованиям критериев, то ей дается оценка *отлично*. Если при оценивании половина критерием отсутствует, то работа оценивается *удовлетворительно*. При незначительном нарушении или отсутствии каких-либо параметров в работе, она оценивается *хорошо*.

Критерии и шкала оценивания результатов обучения промежуточной аттестации

п/п	№ критерии оценивания	Оценка /зачет
	1 Оценка «отлично» выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал различной литературы, правильно обосновывает принятое нестандартное решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач по формированию общепрофессиональных компетенций.	«отлично»/ зачтено

2	Оценка «хорошо» выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, а также имеет достаточно полное представление о значимости знаний по дисциплине.	«хорошо» / зачтено
3	Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает сложности при выполнении практических работ и затрудняется связать теорию вопроса с практикой.	«удовлетвори тельно» / зачтено
4	Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, неуверенно отвечает, допускает серьезные ошибки, не имеет представлений по методике выполнения практической работы. Как правило, оценка «неудовлетворительно» ставится студентам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по данной дисциплине.	«неудовлетво рительно»/не зачтено

6.Описание процедуры оценивания знаний и умений, характеризующих этапы формирования компетенций

Оценка знаний, умений, навыков, характеризующих этапы формирования компетенций по ПМ. 02 Изготовление съемных пластиночных, несъемных и бюгельных протезов осуществляется в ходе текущего и промежуточного контроля. Текущий контроль организуется в формах: устного опроса (беседы, индивидуального опроса, докладов, сообщений); тестирования.

Промежуточный контроль осуществляется в форме квалификационного экзамена. Форма промежуточного контроля должна включать в себя теоретические вопросы, позволяющие оценить уровень освоения студентами знаний и практические задания, выявляющие степень сформированности умений и навыков.

Процедура оценивания компетенций, обучающихся основана на следующих принципах: периодичности проведения оценки, многоступенчатости оценки по устранению недостатков, единства используемой технологии для всех обучающихся, выполнения условий

сопоставимости результатов оценивания, соблюдения последовательности проведения оценки.

Краткая характеристика процедуры реализации текущего и промежуточного контроля для оценки компетенций обучающихся включает:

устный опрос – устный опрос по основным терминам может проводиться в начале/конце лекционного или семинарского занятия в течении 15-20 мин. Либо устный опрос проводится в течение всего семинарского занятия по заранее выданной тематике.

тест – позволяет оценить уровень знаний студентами теоретического материала по дисциплине. Осуществляется на бумажных носителях по вариантам.

Зачет (дифференцированный) – проводится в заданный срок согласно графику учебного процесса. Зачет проходит в устной форме в виде собеседования по вопросам итогового контроля. При выставлении результата по зачету учитывается уровень приобретенных компетенций студента. Компонент «знать» оценивается теоретическими вопросами по содержанию дисциплины, компоненты «уметь» и «владеть» - практикоориентированными заданиями.