


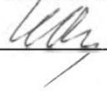
Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Лазаренко Виктор Анатольевич  
Должность: Ректор  
Дата подписания: 16.03.2023 14:42:39  
Уникальный программный ключ:  
45c319b8a032ab36371342158dd1c47555476714

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Курский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России)**

УТВЕРЖДЕНО

на заседании кафедры  
ортопедической стоматологии  
протокол № 10 от «4» июня 2018  
заведующая кафедрой  
ортопедической стоматологии  
доцент  Фелькер Е.В.

УТВЕРЖДЕНО

на заседании методического совета  
факультетов стоматологического, медико-  
профилактического дела и ВСО  
протокол № 6 от «19» июня 2018г.  
председатель методического совета  
факультетов стоматологического, медико-  
профилактического дела и ВСО  
профессор  Бровкина И.Л.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**

Стоматология. Зубопротезирование (простое протезирование)

Факультет	<u>стоматологический</u>		
Специальность	<u>31.05.03 «Стоматология»</u>		
Курс	<u>3</u>	<u>Семестр</u>	<u>5-6</u>
Трудоемкость (з.е.)	<u>5</u>		
Количество часов всего		<u>180</u>	
Форма промежуточной аттестации	<u>зачет</u>		
История болезни			

**Разработчики рабочей программы:**

зав. кафедрой ортопедической стоматологии, к.м.н., доцент Е.В. Фелькер,  
ассистент кафедры ортопедической стоматологии М.А. Бароян

Курск-2018

Рабочая программа дисциплины Стоматология. Зубопротезирование (простое протезирование) разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.05.03 Стоматология.

## 1. Цель и задачи дисциплины

**Цель** изучения дисциплины - подготовка врача-стоматолога, способного оказывать пациентам амбулаторную стоматологическую ортопедическую помощь при патологиях твердых тканей зубов и дефектах зубных рядов.

**Задачи** изучения дисциплины:

1. Ознакомление с мероприятиями по охране труда и технике безопасности, по профилактике профессиональных заболеваний, с осуществлением контроля за соблюдением и обеспечением экологической безопасности в ортопедической стоматологии;
2. Обучение особенностям обследования пациентов с патологией твердых тканей зубов, дефектами зубных рядов с ведением медицинской документации;
3. Овладение методами диагностики, лечения, реабилитации и профилактики стоматологических заболеваний в условиях клиники ортопедической стоматологии;
4. Изучение показаний и противопоказаний к применению несъемных и съемных конструкций зубных протезов;
5. Обучение методикам проведения клинических и лабораторных этапов изготовления несъемных и съемных конструкций зубных протезов.

## 2. Место дисциплины в структуре образовательной программы и требования к планируемым результатам обучения по дисциплине

Дисциплина Стоматология. Зубопротезирование (простое протезирование) относится к базовой части образовательной программы.

Процесс изучения дисциплины обеспечивает достижение планируемых результатов освоения образовательной программы и направлен на формирование следующих компетенций:

Компетенция		Логическая связь с дисциплинами учебного плана
код	формулировка	
ОПК-4	Способен и готов реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	Иммунология, клиническая иммунология; пропедевтика внутренних болезней; общая хирургия; дерматовенерология; неврология; акушерство; оториноларингология; офтальмология; инфекционные болезни, фтизиатрия; психиатрия и наркология; клиническая фармакология; педиатрия внутренние болезни; хирургические болезни; общая физиотерапия: физиотерапия в стоматологии; неотложные состояния; пропедевтика терапевтическая; пропедевтика ортопедическая; пропедевтика хирургическая; профилактика и коммунальная стоматология; карисология и заболевания твердых тканей зубов; хирургия полости рта; имплантология и реконструктивная хирургия; протезирование при полном отсутствии зубов;

		протезирование зубных рядов (сложное протезирование); этика в стоматологии; челюстно-лицевая и гнатическая хирургия; онкостоматология и лучевая терапия ; детская челюстно-лицевая хирургия ;челюстно-лицевое протезирование ; стоматология детская; медицинская генетика в стоматологии; ортодонтия и детское протезирование; местное обезболивание и анестезиология в стоматологии; эндодонтия ;заболевания головы и шеи ; пародонтология ; геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки полости рта; гнатология и функциональная диагностика височного нижнечелюстного сустава; клиническая стоматология подготовительные мероприятия полости рта к ортопедическому лечению; избранные вопросы эндодонтии.
<b>ОПК-5</b>	Способен и готов анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	Иммунология, клиническая иммунология; патофизиология клиническая ; пропедевтика внутренних болезней; общая хирургия; дерматовенерология; неврология; акушерство; оториноларингология; офтальмология; инфекционные болезни, фтизиатрия; психиатрия и наркология; клиническая фармакология судебная медицина; педиатрия;внутренние болезни; хирургические болезни; общая физиотерапия. физиотерапия в стоматологии; неотложные состояния; пропедевтика терапевтическая; пропедевтика ортопедическая; пропедевтика хирургическая; профилактика и коммунальная стоматология; кариесология и заболевания твердых тканей зубов; хирургия полости рта; имплантология и реконструктивная хирургия; протезирование при полном отсутствии зубов; протезирование зубных рядов (сложное протезирование); челюстно-лицевая и гнатическая хирургия; онкостоматология и лучевая терапия ; детская челюстно-лицевая хирургия ; челюстно-лицевое протезирование ; стоматология детская ; медицинская генетика в стоматологии ;ортодонтия и детское протезирование
<b>ОПК-6</b>	Готов к ведению медицинской документации	Иммунология, клиническая иммунология; патофизиология клиническая; пропедевтика внутренних болезней; общая хирургия; общественное здоровье и здравоохранение; дерматовенерология; неврология; акушерство; оториноларингология; офтальмология; инфекционные болезни, фтизиатрия; психиатрия и наркология; клиническая фармакология; судебная медицина; педиатрия; внутренние болезни; хирургические болезни; общая физиотерапия; физиотерапия и стоматологии; неотложные состояния; пропедевтика терапевтическая; пропедевтика ортопедическая; пропедевтика хирургическая; профилактика и коммунальная стоматология; кариесология и заболевания твердых тканей зубов; хирургия полости рта; имплантология и реконструктивная хирургия; протезирование при полном отсутствии зубов; протезирование зубных рядов (сложное протезирование); челюстно-лицевая и гнатическая хирургия; онкостоматология и лучевая терапия ; детская челюстно-лицевая хирургия ; челюстно-лицевое протезирование; стоматология детская; медицинская генетика в стоматологии; ортодонтия и детское протезирование; геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки полости рта
<b>ОПК-11</b>	Готов к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками	Топографическая анатомия и оперативная хирургия; общая хирургия; акушерство; оториноларингология;

	оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями	офтальмология; хирургические болезни; неотложные состояния; пропедевтика терапевтическая; пропедевтика ортопедическая; пропедевтика хирургическая; карисология и заболевания твердых тканей зубов; хирургия полости рта; имплантология и реконструктивная хирургия; протезирование при полном отсутствии зубов; протезирование зубных рядов(сложное протезирование); челюстно-лицевая и гнатическая хирургия; онкостоматология и лучевая терапия; детская челюстно-лицевая хирургия; челюстно-лицевое протезирование; стоматология детская; ортодонтия и детское протезирование; местное обезболивание и анестезиология в стоматологии; эндодонтия; пародонтология; гнатология и функциональная диагностика височного нижнечелюстного сустава; клиническая стоматология; подготовительные мероприятия полости рта к ортопедическому лечению; избранные вопросы эндодонтии; современные методы диагностики заболеваний тканей пародонта; современные методы лечения кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов; актуальные вопросы имплантологии в стоматологии; осложненные формы кариеса у детей; современные аспекты эстетического протезирования; избранные вопросы лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта
<b>ПК-5</b>	Готов к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания	Иммунология, клиническая иммунология; биологическая химия, биохимия полости рта; микробиология, вирусология, микробиология полости рта; патологическая анатомия, патанатомия головы и шеи; патофизиология, патофизиология головы и шеи; патофизиология клиническая; пропедевтика внутренних болезней; общая хирургия; дерматовенерология; неврология; акушерство; оториноларингология; офтальмология; инфекционные болезни, фтизиатрия; психиатрия и наркология; судебная медицина; педиатрия; внутренние болезни; хирургические болезни; неотложные состояния; пропедевтика терапевтическая; пропедевтика ортопедическая; пропедевтика хирургическая; профилактика и коммунальная стоматология; карисология и заболевания твердых тканей зубов; хирургия полости рта; имплантология и реконструктивная хирургия; протезирование при полном отсутствии зубов; протезирование зубных рядов(сложное протезирование); челюстно-лицевая и гнатическая хирургия; онкостоматология и лучевая терапия; детская челюстно-лицевая хирургия ; челюстно-лицевое протезирование; стоматология детская; медицинская генетика в стоматологии ; ортодонтия и детское протезирование; местное обезболивание и анестезиология в стоматологии; пародонтология; геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки полости рта; гнатология и функциональная диагностика височного нижнечелюстного сустава; клиническая стоматология; подготовительные мероприятия полости рта к ортопедическому лечению; избранные вопросы эндодонтии; актуальные вопросы имплантологии в стоматологии; осложненные формы кариеса у детей; современные аспекты эстетического протезирования; избранные вопросы лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта
<b>ПК-6</b>	Способен к определению у пациента основных патологических состояний,	Иммунология, клиническая иммунология; патофизиология клиническая; пропедевтика внутренних

	<p>симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра</p>	<p>болезней; общая хирургия; дерматовенерология ; неврология; акушерство; оториноларингология ; офтальмология; инфекционные болезни, фтизиатрия; психиатрия и наркология; эпидемиология; судебная медицина; педиатрия; внутренние болезни ; хирургические болезни; неотложные состояния ; пропедевтика терапевтическая ; пропедевтика ортопедическая; пропедевтика хирургическая; профилактика и коммунальная стоматология; кариесология и заболевания твердых тканей зубов; хирургия полости рта; имплантология и реконструктивная хирургия; протезирование при полном отсутствии зубов; протезирование зубных рядов (сложное протезирование) ; челюстно-лицевая и гнатическая хирургия; онкостоматология и лучевая терапия; детская челюстно-лицевая хирургия; челюстно-лицевое протезирование; стоматология детская; медицинская генетика в стоматологии; ортодонтия и детское протезирование; местное обезболивание и анестезиология в стоматологии; эндодонтия ; заболевания головы и шеи; пародонтология; геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки полости рта; гнатология и функциональная диагностика височного нижнечелюстного сустава; клиническая стоматология; подготовительные мероприятия полости рта к ортопедическому лечению; избранные вопросы эндодонтии; современные методы диагностики заболеваний тканей пародонта; современные методы лечения кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов; актуальные вопросы имплантологии в стоматологии; осложненные формы кариеса у детей; современные аспекты эстетического протезирования; избранные вопросы лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта</p>
<p><b>ПК-8</b></p>	<p>Способен к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями</p>	<p>Иммунология, клиническая иммунология; клиническая фармакология; пропедевтика терапевтическая ; пропедевтика ортопедическая; пропедевтика хирургическая; профилактика и коммунальная стоматология; кариесология и заболевания твердых тканей зубов; хирургия полости рта; имплантология и реконструктивная хирургия; протезирование при полном отсутствии зубов; протезирование зубных рядов (сложное протезирование) ; челюстно-лицевая и гнатическая хирургия; онкостоматология и лучевая терапия; детская челюстно-лицевая хирургия; челюстно-лицевое протезирование; стоматология детская; медицинская генетика в стоматологии; ортодонтия и детское протезирование; гнатология и функциональная диагностика височного нижнечелюстного сустава; подготовительные мероприятия полости рта к ортопедическому лечению; избранные вопросы эндодонтии; актуальные вопросы имплантологии в стоматологии; осложненные формы кариеса у детей; современные аспекты эстетического протезирования; избранные вопросы лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта</p>
<p><b>ПК-9</b></p>	<p>Готов к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p>	<p>Оториноларингология; Общая физиотерапия. Физиотерапия и стоматологии; Пропедевтика терапевтическая; Пропедевтика ортопедическая; Пропедевтика хирургическая; Профилактика и коммунальная стоматология; Кариесология и заболевания твердых тканей зубов; Хирургия полости рта;</p>

		<p>Имплантология и реконструктивная хирургия;  Протезирование при полном отсутствии зубов;  Протезирование зубных рядов (сложное протезирование) ;  Челюстно-лицевая и гнатическая хирургия;  Онкостоматология и лучевая терапия; Детская челюстно-лицевая хирургия; Челюстно-лицевое протезирование;  Стоматология детская; Медицинская генетика в стоматологии; Ортодонтия и детское протезирование;  Местное обезболивание и анестезиология в стоматологии;  Эндодонтия; Заболевания головы и шеи;  Пародонтология; Геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки полости рта; Гнатология и функциональная диагностика височного нижнечелюстного сустава; Клиническая стоматология;  Подготовительные мероприятия полости рта к ортопедическому лечению; Избранные вопросы эндодонтии ; Современные методы диагностики заболеваний тканей пародонта; Современные методы лечения кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов; Актуальные вопросы имплантологии в стоматологии; Осложненные формы кариеса у детей;  Современные аспекты эстетического протезирования;  Избранные вопросы лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта</p>
<b>ПК-17</b>	<p>Готов к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины</p>	<p>Клиническая фармакология; основы научной работы студентов; стоматология: протезирование при полном отсутствии зубов; протезирование зубных рядов (сложное протезирование) ; челюстно-лицевая и гнатическая хирургия; стоматология детская; гнатология и функциональная диагностика височного нижнечелюстного сустава; актуальные вопросы имплантологии в стоматологии; осложненные формы кариеса у детей; современные аспекты эстетического протезирования; избранные вопросы лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта</p>

### Содержание компетенций (этапов формирования компетенций)

Код компетенции	Формулировка компетенции	Этапы формирования и индикаторы достижения компетенции		
		Знает	Умеет	Владеет (имеет практический опыт)
1	2	3	4	5
<b>ОПК-4</b>	Способен и готов реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	<ul style="list-style-type: none"> <li>- морально-этические и деонтологические нормы, правила и принципы профессионального и врачебного поведения</li> <li>- основные этические документы международных организаций, отечественных и международных профессиональных медицинских ассоциаций</li> <li>- права и обязанности пациентов и медицинских работников</li> <li>- способы общения и взаимодействия с различными возрастными категориями пациентов, родителями, коллегами</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- реализовать на практике этические и деонтологические принципы профессиональной деятельности</li> <li>- применять основные этические документы международных организаций, отечественных и международных профессиональных медицинских ассоциаций</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками реализации врачебной деонтологии и медицинской этики</li> <li>- навыками реализации и защиты своих прав и прав пациентов</li> </ul>
<b>ОПК-5</b>	Способен и готов анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	<ul style="list-style-type: none"> <li>- основы анализа результатов собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок</li> <li>- нормативные документы по ответственности медицинских организаций и медицинского персонала за ненадлежащее врачевание, профессиональные и должностные правонарушения</li> <li>- теоретические вопросы сбора, хранения, поиска, переработки, распространения медицинской информации</li> <li>- возможные ошибки в практике врачей различного профиля</li> <li>- основы доказательной медицины</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения врачебных ошибок</li> <li>- проводить анализ диагностических и лечебных мероприятий по медицинской документации (истории болезни) с учетом действующих порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- самостоятельно решать профессиональные задачи с использованием всех доступных информационных ресурсов и осуществлять оценку результатов своей профессиональной деятельности</li> <li>- оценивать возможные последствия профессиональных ошибок</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками анализа результатов своей врачебной деятельности и формулировки выводов</li> <li>- навыками применения методов доказательной медицины при оценке состояния здоровья взрослого населения, деятельности медицинских организаций и в научных исследованиях</li> <li>- имеет опыт анализа представленных в медицинских документах сведений для верификации диагноза</li> </ul>

<b>ОПК-6</b>	Готов к ведению медицинской документации	<ul style="list-style-type: none"> <li>- основные виды медицинской документации, используемой в медицинских организациях, в том числе при ведении пациентов</li> <li>- правила оформления медицинской документации</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде</li> <li>- работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну</li> <li>- составлять план работы и отчет о своей работе</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками ведения медицинской документации, в том числе в электронном виде</li> <li>- навыками составления плана работы и отчета о своей работе</li> </ul>
<b>ОПК-11</b>	Готов к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями	<ul style="list-style-type: none"> <li>- понятие «медицинские изделия», основные разновидности, назначение и порядок использования медицинских изделий, применяемых при различных видах медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями</li> <li>- особенности оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями с применением медицинских изделий, предусмотренных в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- основное предназначение медицинских изделий, предназначенных для организации стоматологической помощи населению</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями</li> <li>- использовать медицинские изделия при осуществлении медицинского ухода за пациентами со стоматологическими заболеваниями</li> <li>- использовать соответствующие виды медицинского инструментария при диагностических и лечебных манипуляциях по оказанию различной видов медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками применения медицинских изделий, предусмотренных в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями</li> <li>- алгоритмом выполнения основных лечебных мероприятий с применением медицинских изделий, предусмотренных в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями</li> </ul>
<b>ПК-5</b>	Готов к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического	<ul style="list-style-type: none"> <li>- порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи пациентам со стоматологической патологией</li> <li>- методы лабораторных и инструментальных исследований</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента со стоматологической патологией и анализировать полученную информацию</li> <li>- проводить полное физикальное обследование пациента и интерпретировать его результаты</li> <li>- обосновывать необходимость и</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента со стоматологической патологией</li> <li>- навыками проведения полного физикального обследования пациента</li> <li>- навыками формулирования предварительного диагноза и составления плана лабораторных и</li> </ul>



	заболевания	<p>для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы стоматологических заболеваний</li> <li>- методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента</li> <li>- методику полного физикального исследования пациента со стоматологической патологией</li> </ul>	<p>объем лабораторного, инструментального обследования пациента, направления пациента на консультации к врачам-специалистам</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований</li> <li>- интерпретировать результаты сбора информации о заболевании пациента, данные, полученные при лабораторном и инструментальном обследовании пациента, консультациях пациента врачами-специалистами</li> <li>- анализировать и интерпретировать данные, полученные при патолого-анатомических исследованиях</li> <li>- осуществлять раннюю диагностику заболеваний</li> <li>- проводить дифференциальную диагностику заболеваний</li> <li>- определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий</li> <li>- определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи</li> </ul>	<p>инструментальных обследований пациента со стоматологической патологией</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками направления пациента на лабораторное и инструментальное обследование, на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- навыками направления пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- навыками проведения дифференциальной диагностики с другими заболеваниями / состояниями, в том числе неотложными</li> </ul>
<b>ПК-6</b>	Способен к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Международную статистическую классификацию болезней</li> <li>- алгоритм и критерии определения у больных стоматологического профиля основных патологических состояний, синдромов, заболеваний в соответствии с Международной статистической классификацией</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- выделять основные патологические симптомы и синдромы, формулировать клинический диагноз в соответствии с МКБ-Х</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками установления диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных с патологией полости рта</li> </ul>

	болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра (МКБ-Х)		
<b>ПК-8</b>	Способен к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями	<p>- тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами стоматологической патологии</p> <p>- современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациентов со стоматологической патологией в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением</p> <p>- современные методы немедикаментозного лечения болезней и состояний у пациентов со стоматологической патологией в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- механизм действия немедикаментозного лечения; медицинские показания и противопоказания к его назначению; побочные эффекты, осложнения, вызванные его</p>	<p>- определять тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами стоматологической патологии</p> <p>- составлять план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>- навыками определения тактики ведения и разработки плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи пациентам со стоматологической патологией</p>

		применением у пациентов со стоматологической патологией		
<b>ПК-9</b>	Готов к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	- тактики ведения стоматологических больных в условиях поликлиники и дневного стационара	- назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи пациентам со стоматологической патологией - назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи - оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, немедикаментозного лечения - планировать и контролировать ведение больных с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	- навыками назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи пациентам со стоматологической патологией - навыками назначения немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи - навыками оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения - навыками оказания паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками
<b>ПК-17</b>	Готов к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины	- основы анализа научно-медицинской информации с учетом доказательной медицины, современные теоретические и экспериментальные методы	- самостоятельно работать источниками научно-медицинской информации - составлять отчеты (разделы отчета), литературные обзоры,	- навыками изложения самостоятельной точки зрения, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов

	научных исследований в медицине - основные требования к публичному представлению медицинской информации	доклады по теме или ее разделу (этапу задания) - использовать научно - медицинскую информацию, отечественный и зарубежный опыт, реализовывать на практике знания и умения по представлению медицинской информации на основе доказательной медицины	- навыками публичного представления медицинской информации на основе доказательной медицины
--	--	--	--

### 3. Разделы (темы) дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении

Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенции
1	2	3
Ортопедическое лечение пациентов с дефектами твердых тканей зубов.	<p>Знакомство с клиникой ортопедической стоматологии. Заболевания твердых тканей зубов. Этиология и патогенез. Классификация. Методы обследования в клинике ортопедической стоматологии (статические и функциональные). Восстановление анатомической формы коронковой части зуба согласно Клиническим рекомендациям (протоколам лечения) "Кариес зубов". Восстановление анатомической формы коронковой части зуба после проведения эндодонтического лечения согласно Клиническим рекомендациям (протоколы лечения) «Болезни пульпы зуба», "Болезни периапикальных тканей". Выбор метода лечения, прогноз его эффективности.</p> <p>Ортопедическое лечение дефектов твердых тканей зубов вкладками. Виды вкладок. Формирование полостей под вкладки. Показания к различным видам вкладок.</p> <p>Ортопедическое лечение дефектов твердых тканей зубов искусственными коронками. Виды коронок. Виды препарирования под коронки, контроль толщины препарирования твердых тканей зубов.</p> <p>Клинико-лабораторные этапы изготовления:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- вкладок (inlay, onlay, overlay, pinlay), виниров;</li> <li>- штифтовых конструкций (штифтовых зубов, штифтовых культевых вкладок, анкерных штифтовых вкладок);</li> <li>- искусственных коронок (пластмассовых, фарфоровых, штампованных, литых цельнометаллических, литых с облицовкой).</li> </ul>	ОПК-4,5,6,11. ПК-5,6,8,9,17.

<p>Ортопедическое лечение пациентов с дефектами зубных рядов несъемными конструкциями протезов.</p>	<p>Классификация дефектов зубных рядов (Кеннеди, Вильд, Гаврилова и др.). Частичное отсутствие зубов, причины развития. Гнатодинамометрия, ЭОД, измерение подвижности зубов двухпараметрическим периодонтометром, оценка функционального состояния пародонта зубов путем сравнения их подвижности до и после дозированной нагрузки. Биологические, клинические и биомеханические обоснования ортопедического лечения несъемными мостовидными протезами.</p> <p>Клинические рекомендации (протоколы лечения) «Частичное отсутствие зубов (частичная вторичная адентия, потеря зубов вследствие несчастного случая, удаления или локализованного пародонтита)». Выбор метода лечения, прогноз его эффективности.</p> <p>Особенности препарирования опорных зубов. Разновидности мостовидных протезов: штампованно-паяные, цельнолитые, системы «Мериленд». Возможные осложнения и ошибки при лечении мостовидными протезами.</p> <p>Клинико-лабораторные этапы изготовления:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- паяных мостовидных протезов;</li> <li>- литых цельнометаллических мостовидных протезов;</li> <li>- литых мостовидных протезов с облицовкой (металлокерамических, металлопластмассовых);</li> <li>- адгезивных мостовидных протезов.</li> </ul>	<p>ОПК-4,5,6,11. ПК-5,6,8,9,17.</p>
<p>Ортопедическое лечение пациентов с дефектами зубных рядов съемными конструкциями протезов.</p>	<p>Классификация дефектов зубных рядов. Частичное отсутствие зубов, причины развития. Строение и свойства слизистой оболочки полости рта, классификации. Понятия «протезного поля» и «протезного ложа», ВНЧС. Эстезиометрия, измерение податливости слизистой оболочки протезного ложа.</p> <p>Клинические рекомендации (протоколы лечения) «Частичное отсутствие зубов (частичная вторичная адентия, потеря зубов вследствие несчастного случая, удаления или локализованного пародонтита)». Выбор метода лечения, прогноз его эффективности.</p> <p>Классификация съемных протезов. Показания к применению различных видов съемных протезов. Виды фиксации пластиночных и бюгельных протезов: одноплечие гнутые кламмера, опорно-удерживающие кламмера, телескопическая система крепления, замковые соединения (аттачмены, магниты). Перекрывающие протезы.</p> <p>Клинико-лабораторные этапы изготовления съемных протезов с различными базами: пластмассовыми, металлическими, металлизированными, двухслойными. Системами фиксации съемных протезов пластиночных, бюгельных, съемных мостовидных: кламмерная, балочная, замковая, магнитно-ретенционная.</p>	<p>ОПК-4,5,6,11. ПК-5,6,8,9,17.</p>

#### 4. Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах)

Наименование раздела (или темы) дисциплины	Контактная работа			Внеаудиторная (самостоятельная) работа	Итого часов	Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения		Формы текущего и контроля успеваемости и промежуточной аттестации
	всего	из них				Традиционные	Интерактивные	
		лекции	практические занятия					
1	2	3	4	5	6	8	9	10
Ортопедическое лечение пациентов с дефектами твердых тканей зубов.	56	6	50	20	76	ЛВ, КПЗ, К, ИБ, СИБ, ОТ, ТУН, АКС, УИРС, НИРС, ВК, НПК, СУФ, УФ, А, К, АКС,	ТР, КС, РИ, МШ, МГ	Т, Пр, С
Ортопедическое лечение пациентов с дефектами зубных рядов несъемными конструкциями протезов.	29	4	25	20	49	ЛВ, КПЗ, К, ИБ, СИБ, ОТ, ТУН, АКС, УИРС, НИРС, ВК, НПК, СУФ, УФ, А, К, АКС,	ЛП, ТР, КС, РИ, МШ, МГ	Т, Пр, С
Ортопедическое лечение пациентов с дефектами зубных рядов съемными конструкциями протезов.	42	10	32	9	51	ЛВ, КПЗ, К, ИБ, СИБ, ОТ, ТУН, АКС, УИРС, НИРС, ВК, НПК, СУФ, УФ, А, К, АКС,	ЛД, ТР, КС, РИ, МШ, МГ	Т, Пр, С

Зачет	<b>4</b>		<b>4</b>		<b>4</b>			Т, ПР, С
<b>ИТОГО:</b>	<b>132</b>	<b>20</b>	<b>112</b>	<b>49</b>	<b>180</b>			

#### 4.1. Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения

<b>ЛВ</b>	лекция-визуализация	<b>РИ</b>	ролевая учебная игра
<b>ЛП</b>	проблемная лекция	<b>АКС</b>	анализ клинических случаев
<b>ЛД</b>	лекция-дискуссия	<b>МШ</b>	метод мозгового штурма
<b>КПЗ</b>	клиническое практическое занятие	<b>МГ</b>	метод малых групп
<b>ТР</b>	тренинги	<b>ИБ</b>	подготовка истории болезни
<b>ТУН</b>	создание тематических учебных наборов (альбомов)	<b>УИРС</b>	учебно-исследовательская работа студента (составление информационного обзора литературы по предложенной тематике, подготовка реферата, подготовка эссе, доклада, написание курсовой работы, подготовка учебных схем, таблиц)
<b>КС</b>	круглый стол, дискуссии		
<b>ОТ</b>	работа на обучающих тренажерах	<b>НИРС</b>	научно-исследовательская работа студентов
<b>ВК</b>	посещение врачебных конференций, консилиумов	<b>НПК</b>	участие в научно-практических конференциях
		<b>СИБ</b>	создание информационных бюллетеней
<b>УФ</b>	учебный видеофильм	<b>А</b>	работа в архиве ЛПУ
<b>К</b>	написание конспектов	<b>СУФ</b>	создание учебного видеофильма

#### 4.2. Формы текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

<b>С</b>	оценка по результатам собеседования (устный опрос)
<b>Пр.</b>	оценка освоения практических навыков (умений)
<b>Т</b>	тестирование

## 5. Учебно – методическое и информационное обеспечение дисциплине

### Основная литература:

1. Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. И. Ю. Лебеденко, Э. С. Каливраджьяна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.

Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435823.html>

2. Ортопедическая стоматология (несъемное зубное протезирование) [Электронный ресурс] : учебник / О. Р. Курбанов, А. И. Абдурахманов, С. И. Абакаров - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432945.html>

3. Ортопедическая стоматология : учеб. для студентов учреждений высш. проф. образования, обучающихся по специальности 060201.65 "Стоматология" по дисциплине "Ортопедическая стоматология" / под ред.: И. Ю. Лебеденко, Э. С. Каливраджьяна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 639 с.

### Дополнительная литература:

1. Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. И. Ю. Лебеденко, Э. С. Каливраджьяна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.

Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427798.html>

2. Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И.Ю. Лебеденко, С.Д. Арутюнова, А.Н. Ряховского - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 824 с.

Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435823.html>

3. Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / И. Ю. Лебеденко, Э. С. Каливраджьян. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 640 с.

Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970420881.html>

### Периодические издания (журналы):

- Клиническая стоматология

- Стоматология

### Электронное информационное обеспечение и профессиональные базы данных:

1. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU <https://elibrary.ru/>

2. Электронная библиотека КГМУ «Medicus»

[http://library.kursksmu.net/cgi-bin/irbis64r\\_15/cgiirbis\\_64.exe?LNG=&C21COM=F&I21DBN=MIXED&P21DBN=MIXED](http://library.kursksmu.net/cgi-bin/irbis64r_15/cgiirbis_64.exe?LNG=&C21COM=F&I21DBN=MIXED&P21DBN=MIXED)

3. Электронно-библиотечная система «IPRbooks» <http://www.iprbookshop.ru/>

4. Официальный сайт Национальной электронной библиотеки (НЭБ) <https://нэб.рф/>

5. Федеральная электронная медицинская библиотека <http://193.232.7.109/feml>

6. Клинические рекомендации (протоколы лечения) при диагнозе кариес зубов

Режим доступа: [http://www.e-stomatology.ru/director/protokols/protokols\\_30-09-2014/4\\_karies\\_8aug2018.doc](http://www.e-stomatology.ru/director/protokols/protokols_30-09-2014/4_karies_8aug2018.doc)

7. Клинические рекомендации (протоколы лечения) при диагнозе частичное отсутствие зубов (Частичная вторичная адентия, потеря зубов вследствие несчастного случая, удаления или локализованного пародонтита)

Режим доступа: [http://www.e-stomatology.ru/director/protokols/protokols\\_30-09-2014/7\\_part\\_absent.doc](http://www.e-stomatology.ru/director/protokols/protokols_30-09-2014/7_part_absent.doc)

8. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 7 декабря 2011 г. N 1496н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях"

Режим доступа: <https://www.rosminzdrav.ru/documents/9165-prikaz-ministerstva-zdravooxraneniya-i-sotsialnogo-razvitiya-rossiyskoy-federatsii-ot-7-dekabrya-2011-g-1496n-ob-utverzhenii-poryadka-okazaniya-meditsinskoy-pomoschi-vzrosloму-naseleniyu>

9. Приказ Минздрава России от 24.12.2012 N 1526н "Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при кариесе дентина и цемента" (Зарегистрировано в Минюсте России 20.03.2013 N 27799)

Режим доступа: [http://minzdrav.gov-murman.ru/documents/poryadki-okazaniya-meditsinskoy-pomoshchi/pr\\_MZ\\_RF\\_1526.pdf](http://minzdrav.gov-murman.ru/documents/poryadki-okazaniya-meditsinskoy-pomoshchi/pr_MZ_RF_1526.pdf)



### 6. Материально-техническое обеспечение дисциплины

№ п/п	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
1	2	3	4
1.	Российская Федерация, 305041, г. Курск, ул. Ямская, д. 6, 2 этаж, учебная аудитория №257	<b>Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа (100 п. м.):</b> специализированная мебель (учебная мебель, доска, трибуна лекторская); технические средства обучения, служащие для представления информации большой аудитории (проектор, экран, ноутбук, телевизор).	1. Пакет офисного ПО – Microsoft Win Office Pro Plus 2010 RUS OLP NL, договор № 548 от 16.08.2010 2. Операционная система — Microsoft Win Pro 7, договор № 904 от 24.12.2010 3. Антивирус – Kaspersky Endpoint Security, договор № 832 от 15.10.2018 4. Программа для организации дистанционного обучения — ISpring Suite 7.1, договор № 652 от 21.09.2015
2.	Российская Федерация, 305041, г. Курск, ул. Ямская, д. 6, 2 этаж, каб. №249	<b>Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации:</b> специализированная мебель (учебная мебель, доска); технические средства обучения и демонстрационное оборудование (ноутбук, проектор, экран, наборы мультимедийных наглядных материалов по различным разделам дисциплины, видеофильмы); учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации, в том числе муляжи (наглядные пособия, муляжи, фантомы).	1. Программа для создания тестов — Adit Testdesk, договор № 444 от 22.06.2010 2. Программа для организации дистанционного обучения — ISpring Suite 7.1, договор № 652 от 21.09.2015 3. Пакет офисного ПО – Microsoft Win Office Pro Plus 2010 RUS OLP NL, договор № 548 от 16.08.2010 4. Операционная система — Microsoft Win Pro 7, договор № 904 от 24.12.2010 5. Антивирус – Kaspersky Endpoint Security, договор № 832 от 15.10.2018
3	Российская Федерация, 305041, г. Курск, ул. Ямская, д. 6, 1 этаж, каб. №126	<b>Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации:</b> специализированная мебель (учебная мебель, доска); технические средства обучения и демонстрационное оборудование (ноутбук, проектор, экран, наборы мультимедийных наглядных материалов по различным разделам дисциплины, видеофильмы); учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации, в том числе муляжи (наглядные пособия, муляжи, фантомы).	1. Программа для создания тестов — Adit Testdesk, договор № 444 от 22.06.2010 2. Программа для организации дистанционного обучения — ISpring Suite 7.1, договор № 652 от 21.09.2015 3. Пакет офисного ПО – Microsoft Win Office Pro Plus 2010 RUS OLP NL, договор № 548 от 16.08.2010 4. Операционная система — Microsoft Win Pro 7, договор № 904 от 24.12.2010 5. Антивирус – Kaspersky Endpoint Security, договор № 832 от 15.10.2018

4.	<p>Российская Федерация, 305041, г. Курск, ул. Ямская, д.6 цокольный этаж, каб. №5</p>	<p><b>Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями:</b> тонометр, фонендоскоп, термометр, противошоковый набор, набор и укладка для оказания экстренных и профилактических лечебных мероприятий, камеры для хранения стерильных инструментов, лампа (облучатель) бактерицидная для помещений, место рабочее (комплект оборудования) для врача-стоматолога: установка стоматологическая, включающая блок врача стоматолога (бормашина), кресло стоматологическое, гидроблок стоматологический, светильник операционный стоматологический или место рабочее универсальное врача стоматолога, включающее УС оснащенную турбиной, микромотором, диатермокоагулятором, ультразвуковым сканером, пылесосом, негатоскопом, фотополимеризатором; прибор и средства для очистки и смазки, прямой и угловой наконечник.</p>	
----	--	---	--

## **7. Оценочные средства**

### **Вопросы для устной части зачёта**

1. Санитарно-гигиенические нормативы врачебного кабинета и зуботехнической лаборатории.
2. Кабинет ортопедической стоматологии. Современное оборудование, оснащение, инструментарий.
3. Методы обследования пациентов в клинике ортопедической стоматологии: клинические и дополнительные (параклинические).
4. Выбор метода ортопедического лечения в зависимости от индекса разрушения клинической коронки (ИРОПЗ).
5. Принципы препарирования полостей под вкладки типа «inlay», «onlay», «overlay», «pinley».
6. Прямой способ изготовления вкладок. Преимущества и недостатки.
7. Непрямой способ изготовления вкладок. Преимущества и недостатки.
8. Искусственные коронки. Классификация. Клинические требования к искусственным коронкам.
9. Металлические штампованные коронки. Преимущества и недостатки. Клинико-лабораторные этапы протезирования.
10. Цельнолитые металлические коронки. Преимущества и недостатки. Клинико-лабораторные этапы протезирования.
11. Комбинированная коронка по Белкину. Преимущества и недостатки. Клинико-лабораторные этапы протезирования.
12. Металлопластмассовые коронки на литой металлической основе. Преимущества и недостатки. Клинико-лабораторные этапы протезирования.
13. Металлокерамические коронки. Преимущества и недостатки. Показания и противопоказания к применению. Клинико-лабораторные этапы протезирования.
14. Пластмассовые коронки. Преимущества и недостатки. Клинико-лабораторные этапы протезирования.
15. Керамические (фарфоровые) коронки. Преимущества и недостатки. Клинико-лабораторные этапы протезирования.
16. Виды штифтовых конструкций и их характеристика. Требования к корням и корневым каналам зуба при протезировании штифтовыми конструкциями.
17. Подготовка культи зуба и корневых каналов при протезировании штифтовыми конструкциями.
18. Этапы восстановления коронковой части зуба штифтово-культевой конструкцией прямым методом. Показания, преимущества метода.
19. Этапы восстановления коронковой части зуба штифтово-культевой конструкцией косвенным методом. Показания, преимущества метода.
20. Особенности штифтово-культевых конструкций на многокорневые корни с непараллельными каналами.
21. Частичное отсутствие зубов. Этиология, патогенез, основные симптомы. Классификация дефектов зубных рядов по топографии, протяженности, наличию дистальной опоры.
22. Виды мостовидных протезов (по способу изготовления, соединения промежуточной части с опорными элементами). Конструктивные элементы. Требования, которым должны соответствовать мостовидные протезы.
23. Показания и противопоказания к замещению дефектов зубных рядов мостовидными протезами. Клинические основы конструирования мостовидных протезов.
24. Биомеханика мостовидного протеза. Выбор количества опорных зубов при планировании конструкции протеза. Понятие «консольный протез».
25. Понятие «штампованно-паяный мостовидный протез». Конструктивные элементы. Последовательность клинико-лабораторных этапов изготовления штампованно-паяного

мостовидного протеза.

26. Цельнолитые мостовидные протезы. Преимущества в сравнении со штампованно-паянными. Клинико-лабораторные этапы изготовления цельнолитого мостовидного протеза.

27. Комбинированные мостовидные протезы на литом каркасе. Конструктивные особенности. Клинико-лабораторные этапы изготовления комбинированных мостовидных протезов на литом каркасе.

28. Понятие «адгезивный мостовидный протез». Конструктивные элементы адгезивных мостовидных протезов. Особенности припасовки и фиксации адгезивных мостовидных протезов.

29. Особенности протезирования при конвергенции опорных зубов. Составные мостовидные протезы.

30. Частичные съемные пластиночные протезы. Показания и противопоказания. Конструктивные элементы, их назначение и расположение по отношению к тканям протезного ложа.

31. Определение центральной окклюзии при частичных дефектах зубных рядов. Группы дефектов и тактика врача при различном состоянии и сочетании оставшихся зубов в центральной окклюзии.

32. Определение понятий «кламмерная линия». Виды кламмерных линий. Оптимальные варианты расположения кламмерных линий на верхней и нижней челюстях.

33. Клинико-лабораторные этапы изготовления съемных пластиночных протезов при дефектах зубных рядов.

34. Клинический этап проверки конструкции съемного пластиночного протеза (методика и последовательность проведения).

35. Последовательность проведения технического этапа замены воска на пластмассу.

36. Дефекты в базисах протезов при нарушениях технологии. Виды пористости: газовая, гранулярная, сжатия. Причины возникновения пористости. Остаточный мономер. Полимеризационная усадка. Внутренние напряжения. Причины. Меры предупреждения.

37. Припасовка и наложение частичного съемного пластиночного протеза в полости рта. Критерии оценки качества протезов.

38. Фазы адаптации по В.Ю. Курляндскому к частичным съемным пластиночным протезам. Сроки проведения коррекции частичных протезов.

39. Причины поломок пластиночных протезов. Виды и методы проведения починок пластиночных протезов (отлом края базиса, перелом или трещина базиса, постановка дополнительных искусственных зубов, отлом плеча или перенос кламмера).

40. Медико-биологические основы лечения бюгельными протезами. Клинические показания и противопоказания к изготовлению бюгельных протезов (Кеннеди, Курляндский).

41. Конструкционные элементы бюгельных протезов, их назначение и расположение по отношению к тканям протезного ложа.

42. Телескопическая система фиксации бюгельных протезов.

43. Балочная система фиксации бюгельных протезов.

44. Замковая система фиксации бюгельных протезов.

45. Элементы опорно-удерживающего кламмера, их функциональное назначение. Кламмерная система Нея.

46. Клинико-лабораторные этапы изготовления бюгельных протезов.

47. Параллелометрия и ее значение при планировании конструкции бюгельного протеза. Путь введения и путь выведения бюгельного протеза.

48. Основные технологические приемы изготовления бюгельного протеза.

49. Методы параллелометрии. Обоснование выбора кламмеров в зависимости от топографии расположения межевой линии.

50. Правила припасовки и наложения готового бюгельного протеза. Критерии оценки качества исполнения бюгельного протеза.

## Банк профессионально-ориентированных ситуационных задач для зачета

1. Больная И. 59 лет обратилась в ортопедическое отделение с целью протезирования.

**Жалобы:** на затрудненное пережевывание пищи из-за отсутствия жевательных зубов на нижней и верхней челюсти.

**Анамнез:** выяснено, что причиной потери зубов явился осложненный кариес. Зубы удалены в различные периоды жизни. Ранее не протезировалась.

**Объективно:**

87004321 12340000

87654321 12340670

Прикус ортогнатический, слизистая оболочка полости рта без видимых патологических изменений. На жевательных поверхностях 34 и 36 пломбы, остальные зубы интактные.

- 1) Поставьте диагноз с учетом классификаций Кеннеди и Вильда.
- 2) Какие методы дополнительного обследования необходимо провести?
- 3) Обоснование выбора конструкции протеза в данной клинической ситуации.

2. Больной А. 58 лет обратилась в ортопедическое отделение с целью протезирования.

**Жалобы:** на затрудненное пережевывание пищи из-за отсутствия жевательных зубов на нижней и верхней челюсти.

**Анамнез:** выяснено, что причиной потери зубов явился осложненный кариес. Зубы удалены в различные периоды жизни. Ранее не протезировалась.

**Объективно:**

87004321 12345678

80054321 12340000

Прикус ортогнатический, слизистая оболочка полости рта без видимых патологических изменений. На жевательных поверхностях 14 и 17 пломбы, остальные зубы интактные.

- 1) Поставьте диагноз с учетом классификаций Кеннеди и Вильда.
- 2) Какие методы дополнительного обследования необходимо провести?
- 3) Обоснование выбора конструкции протеза в данной клинической ситуации.

3. Больной Б. 56 лет, обратился с жалобами на нарушение жевания, внешнего вида и речи. Резцы верхней челюсти потеряла 3 месяца назад в результате травмы, нижние премоляры удалены больше четырех лет назад.

**Объективно:** Высота нижней трети лица нормальная. Верхняя губа западает.

7654300 0034567

0004321 1230067

Прикус ортогнатический

Зубы средних размеров, устойчивы. 13 и 23 интактны. На жевательной поверхности 36 пломба из цемента. Атрофия альвеолярного отростка верхней челюсти резкая, неравномерная, на нижней челюсти альвеолярная часть атрофирована умеренно, равномерно.

- 1) Поставьте диагноз с учетом классификаций Кеннеди и Вильда.
- 2) Какие методы дополнительного обследования необходимо провести?
- 3) Обоснование выбора конструкции протеза в данной клинической ситуации.

4. Больная Д. 52 лет явилась с целью протезирования. Последнее удаление было три месяца назад.

**Объективно:** высота нижней трети лица не изменена.

Зубная формула

87654321 12340078

87004321 12300070

Прикус прямой

Высота клинических коронок зубов средняя. У 35 наблюдается патологическая подвижность 1 степени, шейки 35,37 зубов слегка обнажены. Атрофия альвеолярного отростка верхней челюсти и альвеолярной части нижней челюсти умеренная, неравномерная.

- 1) Поставьте диагноз с учетом классификаций Кеннеди и Вильда.
- 2) Какие методы дополнительного обследования необходимо провести?
- 3) Обоснование выбора конструкции протеза в данной клинической ситуации.

5. Больная Т. 48 лет, обратилась с жалобами на нарушение внешнего вида и речи в результате потери 14,15 зубов около 2 месяцев назад.

**Объективно:** Лицо симметричное, пропорциональное. Зубная формула

7600321 1234567

7654321 1234000

Прикус глубокий. Зубы крупные, высота клинических коронок выше средней.

Патологическая подвижность отсутствует.

- 1) Поставьте диагноз с учетом классификаций Кеннеди и Вильда.
- 2) Какие методы дополнительного обследования необходимо провести?
- 3) Обоснование выбора конструкции протеза в данной клинической ситуации.

6. Больная И. 42 лет обратилась в ортопедическое отделение с целью протезирования.

**Жалобы:** на затрудненное пережевывание пищи из-за отсутствия жевательных зубов на нижней и верхней челюсти.

**Анамнез:** выяснено, что причиной потери зубов явился осложненный кариес. Зубы удалены в различные периоды жизни. Ранее не протезировалась.

**Объективно:**

87454321 12340078

00054321 12340070

Прикус ортогнатический, слизистая оболочка полости рта без видимых патологических изменений.

- 1) Поставьте диагноз с учетом классификаций Кеннеди и Вильда.
- 2) Какие методы дополнительного обследования необходимо провести?
- 3) Обоснование выбора конструкции протеза в данной клинической ситуации.

7. Больная Л. 45 лет обратилась в ортопедическое отделение с целью протезирования.

**Жалобы:** на затрудненное пережевывание пищи из-за отсутствия жевательных зубов на нижней и верхней челюсти.

**Анамнез:** выяснено, что причиной потери зубов явился осложненный кариес. Зубы удалены в различные периоды жизни. Ранее не протезировалась.

**Объективно:**

87454321 12345078

00654321 12340008

Прикус ортогнатический, слизистая оболочка полости рта без видимых патологических изменений.

- 1) Поставьте диагноз с учетом классификаций Кеннеди и Вильда.
- 2) Какие методы дополнительного обследования необходимо провести?
- 3) Обоснование выбора конструкции протеза в данной клинической ситуации.

8. Больная И. 55 лет обратилась в ортопедическое отделение с целью протезирования.

**Жалобы:** на затрудненное пережевывание пищи из-за отсутствия жевательных зубов на нижней и верхней челюсти.

**Анамнез:** выяснено, что причиной потери зубов явился осложненный кариес. Зубы удалены в различные периоды жизни. Ранее не протезировалась.

**Объективно:**

80054321 12345000

87054321 12340670

Прикус ортогнатический, слизистая оболочка полости рта без видимых патологических изменений.

- 1) Поставьте диагноз с учетом классификаций Кеннеди и Вильда.

- 2) Какие методы дополнительного обследования необходимо провести?
- 3) Обоснование выбора конструкции протеза в данной клинической ситуации.

9. Пациент Е. 62 лет, обратился с жалобами на затрудненное пережевывание пищи, боли в области десны нижней челюсти слева. Из анамнеза зубы удалены 25 лет назад вследствие апикального периодонтита, за ортопедической помощью не обращался

Объективно: зубная формула:

П	П	П	П	П	П	П
18	17	16	15	14	13	12
11	21	22	23	24	25	26
27	28					
48	47	46	45	44	43	42
41	31	32	33	34	35	36
37	38					
0	0	0	П			
			0 0 0 0 0			

В зубах 17,16,26,27 – пломбы (ИРОПЗ > 80%) частично восстанавливают их форму, в 45 имеется пломба в пришеечной области, в 11, 21 зубах пломбы в удовлетворительном состоянии, в области 17,16,26,27,28 - денто-альвеолярное выдвигание зубов с обнажением шеек до бифуркации. В положении центральной окклюзии 28 контактирует со слизистой десны нижней челюсти. Прикус ортогнатический.

- 1) Поставьте диагноз.
- 2) Зубоальвеолярное удлинение (феномен Попова – Годона). Этиология. Клиника.
- 3) Методы специальной подготовки полости рта к протезированию при частичном отсутствии зубов, осложненном деформациями зубных рядов. Ортопедические и ортодонтические методы устранения зубоальвеолярного удлинения.

10. Пациентка 47 лет, обратилась с жалобами на затрудненное пережевывание пищи, эстетический недостаток, боли в области височно-нижнечелюстного сустава. Из анамнеза: зубы удалены вследствие осложненного кариеса 12 лет назад, боли в области суставов начали беспокоить более интенсивно последние полгода.

Объективно: зубная формула:

0	0	0	0	П	П	0	0	0	0
18	17	16	15	14	13	12	11	21	22
23	24	25	26	27	28				
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32
33	34	35	36	37	38				
0	0	0	0	0					
			0 0 П 0						

- пломбы 11,21,37 в удовлетворительном состоянии, на зубах нижней челюсти имеются кратерообразные углубления до уровня эмалево-дентинной границы, высота нижнего отдела лица снижена по сравнению с состоянием физиологического покоя на 6 мм.

- 1) Поставьте диагноз.
- 2) Какие методы дополнительного обследования необходимо провести?
- 3) Обоснование выбора конструкции протеза в данной клинической ситуации.

11. У пациента Объективно: зубная формула:

0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
18	17	16	15	14	13	12	11	21	22				
23	24	25	26	27	28								
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32				
33	34	35	36	37	38								
0	0	0	0							0	0	0	0

- 1) Поставьте диагноз.
- 2) Характеристика дефектов зубных рядов и их классификации (Кеннеди, Е.И. Гаврилов, Вильда).
- 3) Как распределяется нагрузка, возникающая во время акта жевания и какие осложнения могут возникнуть со стороны височно-нижнечелюстного сустава?

12. У пациента: зубная формула:

0	0											0	0
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	---

18 17 16 15 14 13 12 11 21 22 23 24 25 26 27 28  
48 47 46 45 44 43 42 41 31 32 33 34 35 36 37 38  
0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

В положении центральной окклюзии имеется денто-альвеолярное удлинение верхних зубов в месте дефекта зубного ряда нижней челюсти.

- 1) Поставьте диагноз.
- 2) Зубоальвеолярное удлинение (феномен Попова – Годона). Этиология. Клиника.
- 3) Методы специальной подготовки полости рта к протезированию при частичном отсутствии зубов, осложненном деформациями зубных рядов. Ортопедические и ортодонтические методы устранения зубоальвеолярного удлинения.

13. Пациент И. 47 лет обратился с жалобами на затрудненное пережевывание пищи. Из анамнеза: зубы удалены вследствие осложненного кариеса год назад. Ранее не протезировался.

Объективно: зубная формула:

0 0 0 0 П 0 0 0  
18 17 16 15 14 13 12 11 21 22 23 24 25 26 27 28  
48 47 46 45 44 43 42 41 31 32 33 34 35 36 37 38  
R R 0 R 0 0

Зубы нижней челюсти с низкой клинической коронкой. Слизистая в области корней воспалена, имеется зубной налет. Прикус ортогнатический.

- 1) Поставьте диагноз.
- 2) Какие методы дополнительного обследования необходимо провести?
- 3) Обоснование выбора конструкции протеза в данной клинической ситуации.

14. Пациентка Д., 63 лет обратилась к врачу с жалобами на отсутствие зубов, эстетический недостаток, затрудненное пережевывание пищи, нарушение речи (шепелявость) Из анамнеза: ранее не протезировалась, зубы удалены вследствие осложненного кариеса.

Объективно: зубная формула:

П 3 0 0 3 3 3 3 3 3 3 3 П 0 0 П  
18 17 16 15 14 13 12 11 21 22 23 24 25 26 27 28  
48 47 46 45 44 43 42 41 31 32 33 34 35 36 37 38  
0 0 0 0 0 0 0 0 3 3 0 0 0 0 0

Пломбы в удовлетворительном состоянии. Слизистая без видимых патологических изменений. Прикус ортогнатический.

- 1) Поставьте диагноз.
- 2) Какие методы дополнительного обследования необходимо провести?
- 3) Обоснование выбора конструкции протеза в данной клинической ситуации.

15. Пациент Б., 48 лет обратился с жалобами на затрудненное пережевывание пищи» Из анамнеза: зубы удалены полгода назад вследствие осложненного кариеса. Месяц назад перенес повторный инфаркт миокарда.

Объективно: зубная формула:

0 0 0 0 3 3 3 3 3 3 0 0 0 3 3  
18 17 16 15 14 13 12 11 21 22 23 24 25 26 27 28  
48 47 46 45 44 43 42 41 31 32 33 34 35 36 37 38  
3 0 0 3 0 3 0 0 0 0 3 3 3 0 0 3

Оставшиеся зубы интактны, слизистая без видимых изменений, прикус ортогнатический.

- 1) Поставьте диагноз.
- 2) Какие методы дополнительного обследования необходимо провести?
- 3) Обоснование выбора конструкции протеза в данной клинической ситуации.

16. Пациент К. 50 лет. Зубная формула:



О 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 0  
18 17 16 15 14 13 12 11 21 22 23 24 25 26 27 28  
48 47 46 45 44 43 42 41 31 32 33 34 35 36 37 38  
О О О О П 3 3 3 3 3 3 П О О О О

Сохранившиеся зубы устойчивы, 34,44 имеют обширные пломбы, изменены в цвете, перкуссия безболезненна. Со слов пациента 34,44 лечены по поводу осложненного кариеса четыре года назад. Осложнений после лечения не отмечалось. Беззубые альвеолярные отростки выражены хорошо. Язычная поверхность альвеолярного гребня позади передних зубов имеет наклон кзади. Прикрепление уздечки низкое.

- 1) Поставьте диагноз с учетом классификаций Кеннеди и Вильда.
- 2) Какие методы дополнительного обследования необходимо провести?
- 3) Обоснование выбора конструкции протеза в данной клинической ситуации.

17. Больной А. 58 лет обратилась в ортопедическое отделение с целью протезирования.

**Жалобы:** на затрудненное пережевывание пищи из-за отсутствия жевательных зубов на нижней и верхней челюсти.

**Анамнез:** выяснено, что причиной потери зубов явился осложненный кариес. Зубы удалены в различные периоды жизни. Ранее не протезировалась.

**Объективно:**

87004321 12345678

80054321 12340000

Прикус ортогнатический, слизистая оболочка полости рта без видимых патологических изменений. На жевательных поверхностях 14 и 17 пломбы, остальные зубы интактные.

- 1) Поставьте диагноз с учетом классификаций Кеннеди и Вильда.
- 2) Какие методы дополнительного обследования необходимо провести?
- 3) Обоснование выбора конструкции протеза в данной клинической ситуации.

18. Больной А. 27 лет



- 1) Назовите патологию, изображенную на рисунке?
- 2) Укажите степень разрушения окклюзионной поверхности зуба в %. Какая связь между индексом РОПЗ и ортопедической конструкцией?
- 3) Какие дополнительные методы исследования необходимо провести в данном клиническом случае?

19. Больной А. 25 лет



- 1) Классификация кариозных полостей по Black и дефектов коронок зубов по сокращенным наименованиям поверхностей зуба типа МОД.
- 2) Вид ортопедической конструкции изображенной на рисунке.
- 3) Обоснуйте выбор данной конструкции.

20. Больная В. 25 лет



- 1) Назовите патологию, изображенную на рисунке?
- 2) Дифференциальная диагностика кариозных и некариозных поражений твердых тканей зубов.
- 3) Определите и обоснуйте выбор метода лечения изображенного на рисунке.

21. Пациент В. обратился с жалобами на изменение цвета пластмассовой облицовки искусственной коронки зуба 21, изготовленной 2 года назад. При осмотре: зуб 21 покрыт комбинированной коронкой с облицовкой. В придесневой части коронки определяется потемнение пластмассовой облицовки, в области передней группы зубов верхней челюсти наблюдается гиперемия десневого края, мягкие и твердые зубные отложения.

- 1) В чем причина развития данного осложнения?
- 2) Каким образом происходит сцепление металлического каркаса и пластмассовой облицовки?
- 3) Какова тактика врача–ортопеда в данной ситуации?

22. Пациент обратился в клинику с жалобами на скол облицовки комбинированной коронки, изготовленной около 6 месяцев назад.

Объективно: на зубе 12 искусственная коронка со следами пластмассовой облицовки. Пришеечный ободок металла шириной до 0,5 мм разорван, определяются истонченные края, отогнутые в стороны.

- 1) В чем причина развития данного осложнения?
- 2) Каким образом происходит сцепление металлического каркаса и пластмассовой облицовки?
- 3) Какова тактика врача–ортопеда в данной ситуации?

23. Пациентка 65 лет, обратилась в клинику с жалобой на откол части коронки 34 зуба. Зуб депульпирован 6 лет назад, изменен в цвете, пломба из композиционного материала сохранена. Клинический осмотр и прицельная Rg не выявили отклонений от нормы. Никакими соматическими заболеваниями пациентка не страдает.

После проведенного обследования больной рекомендовано изготовление металлопластмассовой коронки.

- 1) Основные принципы препарирования зубов под металлопластмассовые коронки.
- 2) Методика создания придесневого уступа, его формы, расположение по отношению к десне.
- 3) Техника снятия оттиска при изготовлении металлопластмассовой коронки. Выбор оттисковой массы. Состав. Свойства.

24. Пациент жалуется на нарушение анатомической формы зуба 13. Отмечается выраженное психоэмоциональное возбуждение пациента, периодические произвольные сокращения мимических и жевательных мышц при разговоре. Со слов больного искусственная коронка на зуб 13 была изготовлена 5 месяцев назад по поводу острой травмы. При осмотре полости рта на зубе 13 коронка по Белкину с дефектом режущего края и сколом облицовки. Культия зуба 13 сохранена на  $\frac{1}{2}$  -  $\frac{2}{3}$  высоты анатомической коронки, в промежутке между режущим краем и коронкой определяется толстый слой фиксирующего материала. Перкуссия зуба безболезненна.

- 1) В чем причина развития данного осложнения?
- 2) Недостатки комбинированной коронки по Белкину.
- 3) Предложите план лечения. Какой вид протеза показан?

25. Пациент находится на этапе протезирования комбинированной коронкой по Белкину. После припасовки штампованной коронки врач провел дополнительное препарирование вестибулярной, контактных поверхностей и режущего края опорного зуба на толщину пластмассовой облицовки (1,0-1,5 мм).

- 1) Объясните тактику врача.
- 2) Технология изготовления комбинированной коронки по Белкину.
- 3) Недостатки комбинированной коронки по Белкину.

26. Во время припасовки комбинированной коронкой по Белкину на 11, 21 зубы перед фиксацией выявлено отсутствие плотных контактов с соседними зубами.

- 1) Назовите возможные причины произошедшего.
- 2) Какова тактика врача в данной ситуации?
- 3) Недостатки комбинированной коронки по Белкину.

27. Во время припасовки металлопластмассовой коронки на 15 зуб выявлено отсутствие плотных контактов с зубами-антагонистами.

- 1) Назовите возможные причины произошедшего.
- 2) Какова тактика врача в данной ситуации?
- 3) Припасовка металлопластмассовой коронки в полости рта. Требования к коронке.

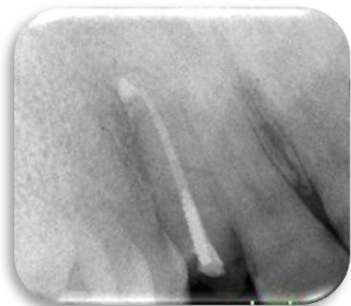
28. В процессе препарирования 33 зуба под металлопластмассовую коронку врач придал конусность культе более  $6^\circ$ .

- 1) Оцените действия врача.
- 2) Основные принципы препарирования зубов под металлопластмассовые коронки.
- 3) Возможные последствия чрезмерной конусности коронки зуба при препарировании.

29. В процессе препарирования 44 зуба под металлопластмассовую коронку врач сформировал уступ на  $\frac{1}{2}$  глубины десневой бороздки, под углом  $135^\circ$  к длинной оси зуба.  $^\circ$ .

- 1) Оцените действия врача.
- 2) Основные принципы препарирования зубов под металлопластмассовые коронки.
- 3) Опишите технику создания придесневого уступа, его формы, расположение по отношению к десне.

30. Пациент Н. 23 лет обратился в клинику. Жалобы на нарушение эстетики в зоне улыбки, отсутствие коронковой части зуба 22. Из анамнеза выяснено: Зуб был ранее лечен с диагнозом пульпит. Коронковая часть зуба была восстановлена композитным материалом с использованием внутриканального анкерного штифта. Потом произошло разрушение зуба до десны.



Объективно: Разрушение коронковой части зуба 100%. Скол на уровне десны, зубодесневое прикрепление не нарушено. При зондировании – в корневом канале анкерный штифт. Зуб 23 на медиальной контактной поверхности кариес.

- 1) Опишите рентгенологический снимок. Возможно, ли сохранить зуб?
- 2) Какую штифтовую конструкцию вы предложите?
- 3) Опишите технику подготовка культи зуба и корневых каналов для штифтовой конструкции.

## База тестовых заданий для зачёта

(Полный комплект тестовых заданий хранится на кафедре)

### 1. Впишите недостающие слова

Если в зубной дуге имеется несколько дефектов, относящихся к разным классам, то зубную дугу следует отнести к \_\_\_\_\_ по порядку класса по Кеннеди.

### 2. Впишите недостающее слово

Окклюзия, при которой возникает функциональная перегрузка зубов, называется \_\_\_\_\_.

### 3. Выберите правильный ответ

По способу передачи жевательного давления на пародонт опорных зубов несъемные мостовидные протезы относятся:

- 1) к физиологическим;
- 2) полуфизиологическим;
- 3) нефизиологическим.

### 4. Укажите соответствие

Способы передачи

Вид протеза

жевательного давления

1) физиологические	а) мостовидный
2) нефизиологические	б) съемный пластиночный
3) полуфизиологические	в) бюгельный

### 5. Укажите соответствие

Классы по Кеннеди

Дефекты зубных рядов

1) первый	а) односторонний концевой
2) второй	б) двусторонний концевой
3) третий	в) включенный в области передних зубов
4) четвертый	г) включенный в области боковых зубов

### 6. Укажите соответствие

Классы по Гаврилову

Дефекты зубных рядов

1) первый	а) включенные боковые и передние дефекты
2) второй	б) концевые одно- и двусторонние дефекты
3) третий	в) дефекты при одиночно сохранившихся зубах
4) четвертый	г) комбинированный

### 7. Выберите правильный ответ

При наклоне опорных зубов в сторону дефекта показан:

- 1) разборный мостовидный протез, одна из опор которого сочленяется с наклонившимся зубом вкладкой, вкладкой во вкладке, опорно-удерживающим кламмером, замковым креплением;
- 2) паяный мостовидный протез с опорой на штампованных коронках;
- 3) мостовидный протез с телескопической системой крепления.

### 8. Выберите правильный ответ

По классификации Кеннеди двусторонний концевой дефект соответствует классу:

- 1) I
- 2) II
- 3) III
- 4) IV

### 9. Выберите правильный ответ

По классификации Кеннеди односторонний концевой дефект соответствует классу:

- 1) I
- 2) II
- 3) III
- 4) IV

**10. Выберите правильный ответ**

**По классификации Кеннеди включенный дефект в боковом отделе соответствует классу:**

- 1) I
- 2) II
- 3) III
- 4) IV

**11. Выберите правильный ответ**

**По классификации Кеннеди включенный дефект в переднем отделе соответствует классу:**

- 1) I
- 2) II
- 3) III
- 4) IV

**12. Выберите правильный ответ**

**По классификации Е.И. Гаврилова концевые односторонние и двусторонние дефекты соответствует классу:**

- 1) I
- 2) II
- 3) III
- 4) IV

**13. Выберите правильный ответ**

**По классификации Е.И. Гаврилова включенные (боковые - односторонние, двусторонние и передние) дефекты соответствует классу:**

- 1) I
- 2) II
- 3) III
- 4) IV

**14. Выберите правильный ответ**

**По классификации Е.И. Гаврилова комбинированные дефекты соответствует классу:**

- 1) I
- 2) II
- 3) III
- 4) IV

**15. Выберите правильный ответ**

**По классификации Е.И. Гаврилова челюсти с одиночно сохранившимися зубами соответствует классу:**

- 1) I
- 2) II
- 3) III
- 4) IV

**16. Выберите правильный ответ**

**По классификации дефектов зубного ряда по Вильду односторонний или двусторонний концевой дефект зубного ряда соответствует классу:**

- 1) I
- 2) II
- 3) III
- 4) IV

**17. Выберите правильный ответ**

**По классификации дефектов зубного ряда по Вильду один или несколько включенных дефектов зубного ряда соответствует классу:**

- 1) I
- 2) II
- 3) III
- 4) IV

**18. Выберите правильный ответ**

**По классификации дефектов зубного ряда по Вильду сочетание концевых (концевых) и включенного (включенных) дефектов зубного ряда соответствует классу:**

- 1) I
- 2) II
- 3) III
- 4) IV

**19. Выберите правильные ответы**

**Устойчивость зубных рядов обеспечивается**

- 1) межзубными контактами,
- 2) альвеолярным отростком верхней челюсти и альвеолярной частью нижней челюсти,
- 3) связками,
- 4) мышцами,
- 5) пародонтом.

**Отметьте номер правильного ответа**

**20. При частичной потере зубов зубные ряды в функциональном отношении распадаются на две основные группы зубов:**

- 1) наклоненные или перемещенные в сторону дефекта;
- 2) имеющие или не имеющие соседних зубов;
- 3) находящиеся под нормальной нагрузкой или в условиях функциональной перегрузки;
- 4) имеющие антагонистов (функционирующая группа) или утратившие их (нефункционирующая группа).

**Укажите правильный ответ**

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

- 1) продольная ось зуба;
- 2) линия анатомического экватора;
- 3) линия вертикали;
- 4) линия клинического экватора.

**22. Укажите правильный ответ**

**Общую линию, проведенную по коронковой части зубов на рабочей модели при параллелометрии, принято называть линией:**

- 1) поднутрения;
- 2) анатомического экватора;
- 3) обзора;
- 4) десневого края.

**23. Укажите правильный ответ**

**Контрольной линией называют часть:**

- 1) продольной оси зуба;
- 2) линии десневого края;
- 3) линии экватора;
- 4) линии обзора, проходящей на коронке зуба.

**24. Укажите правильный ответ**

**Часть коронковой поверхности зуба, расположенной между контрольной линией и жевательной (режущей) поверхностью зуба, называют:**

- 1) зоной поднутрения;
- 2) окклюзионной зоной;

- 3) ретенционной зоной;
- 4) зоной безопасности.

**25. Укажите правильный ответ**

**Часть коронковой поверхности зуба, расположенной между контрольной линией и десневым краем, называют:**

- 1) зоной поднутрения;
- 2) окклюзионной зоной;
- 3) ретенционной зоной;
- 4) кламмерной зоной.

**26. Укажите правильный ответ**

**Пространство, расположенное между боковой поверхностью коронки зуба, альвеолярным отростком и вертикалью параллелографа при заданном наклоне модели называется:**

- 1) зоной поднутрения;
- 2) окклюзионной зоной;
- 3) ретенционной зоной;
- 4) кламмерной зоной.

**27. Укажите правильный ответ**

**Опорная и охватывающая опорно-удерживающего кламмера располагается:**

- 1) в зоне поднутрения;
- 2) в окклюзионной зоне;
- 3) в ретенционной зоне;
- 4) в кламмерной зоне.

**28. Укажите правильный ответ**

**Часть опорно-удерживающего кламмера, обеспечивающая стабильность бюгеля от вертикальных смещений, располагается:**

- 1) в зоне поднутрения;
- 2) в окклюзионной зоне;
- 3) в ретенционной зоне;
- 4) в кламмерной зоне.

**29. Укажите правильный ответ**

**Плечо кламмера Аккера должно иметь:**

- 1) прямую форму;
- 2) клиновидную форму;
- 3) саблевидную форму;
- 4) кольцевидную форму.

**30. Укажите правильный ответ**

**Место расположения окклюзионной лапки кламмера должно иметь:**

- 1) плоскую форму;
- 2) форму ласточкина хвоста;
- 3) форму полусферы;
- 4) ложечкообразную форму.