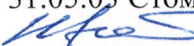


**Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Ставропольский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра пропедевтики стоматологических заболеваний
имени Николая Николаевича Гаражи**

СОГЛАСОВАНО

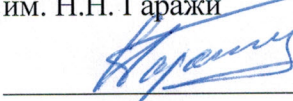
Руководитель направления
подготовки

31.05.03 Стоматология

 /В.Н. Ивенский/

УТВЕРЖДАЮ

Зав. кафедрой пропедевтики
стоматологических заболеваний
им. Н.Н. Гаражи

 /С.Н. Гаража/

Фонд оценочных средств по дисциплине

Наименование дисциплины	Пропедевтика стоматологических заболеваний
Направление подготовки	31.05.03 Стоматология
Направленность (профиль)	Лечебная и организационно-управленческая деятельность врача-стоматолога
Форма обучения	Очная

1. Перечень компетенций, формируемых дисциплиной (полностью или частично)

Коды и наименование компетенций	Наименование компетенций
ОПК-5	Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач
ОПК-6	Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения
ОПК-9	Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач

2. Виды оценочных материалов и соответствие с формируемыми компетенциями

Наименование компетенций	Виды оценочных материалов	Количество заданий
ОПК-5	Задание закрытого типа на установление соответствия	5 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа на установление последовательности	5 с эталоном ответов
	Задание открытого типа с развернутым ответом/ задача	5 с эталоном ответов
	Задания открытого типа с кратким ответом	5 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа	30 с эталоном ответов
ОПК-6	Задание закрытого типа на установление соответствия	5 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа на установление последовательности	5 с эталоном ответов
	Задание открытого типа с развернутым ответом/ задача	5 с эталоном ответов
	Задания открытого типа с кратким ответом	5 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа	30 с эталоном ответов
ОПК-9	Задание закрытого типа на установление соответствия	5 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа на установление последовательности	5 с эталоном ответов
	Задание открытого типа с развернутым ответом/ задача	5 с эталоном ответов
	Задания открытого типа с кратким ответом	5 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа	30 с эталоном ответов
Всего		150 заданий

3. Банк заданий по оценки уровня формирования компетенций

№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
1.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какими борами проводят трепанацию интактного зуба: А. шаровидными; Б. цилиндрическими; В. фиссурными; Г. колесовидными.	Г
2.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Как называются каналы у моляров верхней челюсти: А. щечно-небный, щечно-язычный, задний; Б. переднещечный, переднеязычный, задний; В. переднещечный, заднещечный, небный; Г. передний, задний.	В
3.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Лечение пульпита методом витальной ампутации предусматривает: А. сохранение жизнеспособности коронковой и корневой пульпы; Б. удаление коронковой и корневой пульпы после ее некротизации; В. удаление коронковой и мумификация корневой пульпы; Г. удаление коронковой пульпы и сохранение корневой пульпы под местным обезболиванием.	Г
4.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какой инструмент используется для разрыхления инфицированного дентина в корневом канале: А. рашпиль; Б. пульпоэкстрактор; В. дрельбор; Г. развертка.	А
5.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Выберите хлорсодержащие лекарственные препараты для медикаментозной обработки корневых каналов: А. йодиол 1%; Б. настойка йода 5%; В. гипохлорит натрия 2-3%; Г. трипсин.	В
6.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Представители филлеров: А. цинк-эвгеноловая паста; Б. виноксол; В. искусственный дентин; Г. серебряные штифты.	Г
7.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Выберите показатели критерия полностью удаленной пульпы: А. отсутствие кровотечения в канале; Б. легкое вращение инструмента в канале; В. чистая турунда; Г. отсутствие боли при введении эндодонтического инструмента.	А
8.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Что подразумевает термин «дисколорит» зубов: А. изменение цвета коронок зубов; Б. изменение формы коронок зубов; В. нарушение положения зубов в зубном ряду. Г. декальцинация зуба.	А
9.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какими борами проводят раскрытие полости зуба при наличии кариозной полости: А. сначала шаровидным, затем колесовидным; Б. сначала шаровидным, затем фиссурным; В. фиссурным; Г. сначала колесовидным, затем обратноконусовидным.	В
10.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Как называются корневые каналы у моляров нижней челюсти:	Б

		А. щечно-небный, щечно-язычный, задний; Б. переднещечный, переднеязычный, задний; В. переднещечный, заднеязычный, небный; Г. передний, задний.	
11.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Лечение пульпита методом девитальной ампутации предусматривает: А. сохранение жизнеспособности коронковой и корневой пульпы; Б. удаление коронковой и корневой пульпы после ее некротизации; В. удаление коронковой и мумификация корневой пульпы; Г. удаление коронковой и корневой пульпы под местной анестезией.	В
12.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какому типу инструмента соответствует геометрическая маркировка эндодонтического инструментария – треугольник: А. лентуло; Б. К-файл; В. пульпоэкстрактор; Г. К-ример.	Г
13.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Выберите кислородосодержащие лекарственные препараты для медикаментозной обработки корневых каналов: А. йодиол 1%; Б. настойка йода 5%; В. гипохлорит натрия 2-3%; Г. перекись водорода 3%.	Г
14.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Что входит в состав цинк-эвгеноловой пасты: А. 5% хлорамин, кристаллический резорцин, оксид цинка; Б. оксид цинка, эвгенол; В. 10% формалин, искусственный дентин, кристаллический резорцин; Г. 40% формалин, оксид цинка, резорцин кристаллический.	Б
15.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ В каком направлении проводится раскрытие полости зуба в молярах нижней челюсти: А. щечно-небном; Б. щечно-язычном; В. переднезаднем; Г. переднещечном.	В
16.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Определить сроки наложения мышьяковистой пасты в однокорневые зубы: А. 12 часов; Б. сутки; В. 2 суток; Г. 4 суток.	Б
17.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какой инструмент используется для раскрытия верхушечного отверстия корня зуба: А. фиссурный бор; Б. дрельбор; В. рашпиль; Г. пульпоэкстрактор.	Б
18.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какой тип инструмента соответствует геометрической маркировке эндодонтического инструмента – квадрат: А. Н-файл; Б. К-файл; В. пульпоэкстрактор; Г. рашпиль.	Б
19.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Выберите йодсодержащие лекарственные препараты для медикаментозной обработки каналов: А. йодиол 1%;	А

		Б. настойка йода 5%; В. гипохлорит натрия 2-3 %; Г. трипсин.	
20.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какие манипуляции выполняют римером: А. расширение устья корневого канала; Б. пломбирование корневого канала; В. удаление пульпы; Г. прохождение корневого канала по длине.	Г
21.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Причины постоянного внутреннего окрашивания зубов: А. зубной налет; Б. травма зачатка постоянного зуба; В. депульпирование зуба. Г. использование хлоргексидина для ротовых ванночек.	Б
22.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ В каком направлении проводится раскрытие полости зуба в молярах верхней челюсти: А. щечно-небном; Б. щечно-язычным; В. переднезаднем; Г. переднещечном.	А
23.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Сроки наложения мышьяковистой пасты в многокорневые зубы: А. 12 часов; Б. 24 часа; В. 48 часов; Г. 4 суток.	В
24.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какой инструментальный используется для прохождения корневого канала по длине: А. фиссурный бор; Б. дрельбор; В. бурав; Г. пульпоэкстрактор.	Б
25.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какой тип инструмента соответствует геометрической маркировке эндодонтического инструментария – круг: А. Hedstroem – файл; Б. К-файл; В. пульпоэкстрактор; Г. рашпиль.	А
26.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Выберите комплексоны для медикаментозной обработки корневых каналов: А. йодиол 1%; Б. настойка йода 5%; В. гипохлорит натрия 2-3%; Г. 20% раствор ЭДТА.	Г
27.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Назначение файла: А. расширение устья корневого канала; Б. пломбирование корневого канала; В. удаление пульпы; Г. расширение корневого канала.	Г
28.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ В каком направлении производят раскрытие полости зуба в премолярах верхней челюсти: А. передне-заднем; Б. по оси зуба; В. щечно-небном; Г. щечно-язычном.	В
29.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Выберите препараты для некротизации пульпы:	Б

		А. 3% раствор йода; Б. мышьяковистая паста; В. 1% раствор йодиола; Г. камфора-фенол.	
30.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какой эндодонтический инструмент (классификация ISO) предназначен для прохождения корневого канала: А. Ларго; Б. К-файл; В. Hedstroem-файл; Г. К-пример.	Г
31.	ОПК-5	Предложите Ваш вариант введения пломбировочного материала <i>Для пломбирования корневого канала 15 зуба приготовили жидкий фосфат-цемент и ввели зондом. Правильно ли введен пломбировочный материал?</i>	Пломбируют канал жидким фосфат-цементом с помощью корневой иглы или дрельбора. Первые несколько порций цемента вводят в канал поступательно-круговыми движениями, притирая к стенкам канала, «накачивая» пломбировочную массу в апикальную часть канала. Затем такими же движениями заполняют весь корневой канал, периодически конденсируя каждую порцию с помощью штопфера. Для предотвращения прилипания цемента к инструментам их рабочую часть каждый раз перед очередным введением в канал протирают спиртом и погружают в порошок фосфат-цемента. При пломбировании части канала, близкой к устью, удобнее пользоваться не корневой иглой, а штопфером или зондом, что позволяет более интенсивно уплотнять цемент.
32.	ОПК-5	Предложите Ваш вариант диагностики данной клинической ситуации <i>Жалобы на кратковременные самопроизвольные боли приступообразного характера в области верхней челюсти слева, усиливающиеся в ночное время. На передне-жевательной поверхности 24 зуба кариозная полость с поражением глубоких слоев дентина. От термических раздражителей боль усиливается и сохраняется в течение 10-15 минут после снятия раздражителя. Перкуссия безболезненна. ЭОД – 10 мкА.</i>	Диагноз: Острый очаговый пульпит 24 зуба. Наличие на передне-жевательной поверхности 24 зуба кариозной полости с поражением глубоких слоев дентина. Боль усиливается от термических раздражителей, сохраняется в течение 10-15 минут после снятия

			раздражителя. ЭОД – 10 мкА. Все это признаки острого очагового пульпита.
33.	ОПК-5	Предложите Ваш вариант диагностики данной клинической ситуации <i>Больному К., 19 лет, была наложена мышьяковистая паста на 27 зуб по поводу острого диффузного пульпита на 48 часов. Больной пришел на прием через 4 дня с жалобами на постоянную ноющую боль, боль при накусывании на 27 зуб.</i>	Диагноз: острый периодонтит 27 зуба, фаза интоксикации. 4 дня назад была поставлена мышьяковистая паста, она накладывается на многокорневой зуб на 48 часов, при нарушении времени экспозиции развивается острый периодонтит.
34.	ОПК-5	Предложите боры для расширения устьев корневых каналов <i>После препарирования кариозной полости 24 зуба, вскрытия и расширения полости зуба по всем правилам врач приступил к расширению устьев корневых каналов шаровидным бором.</i>	Для расширения устьев корневых каналов используют: Бор типа Gates Glidden с короткой рабочей частью каплеобразной формы на длинном тонком стержне, снабженный хвостовиком для углового наконечника. Largo с удлиненной рабочей частью, переходящей в жесткий стержень, используется в ротационном режиме и снабжен хвостовиком для углового наконечника. Orifice opener - инструмент из никель-титанового сплава с тупой верхушкой и конусностью 6-12%. Длина режущей поверхности 10 мм. Его преимущество перед Gates Glidden состоит в том, что, расширяя коронковую часть канала до первого изгиба, он создает переход в виде конуса в более глубокие участки канала.
35.	ОПК-5	Предложите Ваш вариант пломбирования корневого канала каналонаполнителем <i>В 22 зубе кариозная полость на медиальной поверхности. Канал хорошо проходим. На гладкой поверхности стекла замешана паста эндометазон полужидкой консистенции. Каналонаполнителем запломбирован корневой канал до верхушки. Выключили бормашину и вывели каналонаполнитель.</i>	Для работы каналонаполнителем переключают стоматологическую установку на малые обороты, проверяют работу каналонаполнителя (последний должен вращаться по часовой стрелке) ,

			определяют проходимость каналонаполнителя в корневом канале, каналонаполнитель обволакивают небольшим количеством пломбировочного материала и вносится в корневой канал до упора, включается бормашина и круговыми движениями по стенкам корневого канала каналонаполнитель выводят к устью канала, после чего инструмент выводится из полости зуба и бормашина выключается.																				
36.	ОПК-5	Прочитайте текст и установите соответствие К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца. <table border="1"> <tr> <th colspan="2">Локализация патологического процесса в</th><th colspan="2">Показатели ЭОД</th></tr> <tr> <td>А</td><td>Корневая пульпа.</td><td>1</td><td>20-40 мкА</td></tr> <tr> <td>Б</td><td>Гибель всей (коронковой и корневой) пульпы</td><td>2</td><td>20-40 мкА</td></tr> <tr> <td>В</td><td>В пределах коронковой пульпы</td><td>3</td><td>50-60 мкА</td></tr> <tr> <td>Г</td><td>Гибель коронковой пульпы</td><td>4</td><td>свыше 100 мкА</td></tr> </table>	Локализация патологического процесса в		Показатели ЭОД		А	Корневая пульпа.	1	20-40 мкА	Б	Гибель всей (коронковой и корневой) пульпы	2	20-40 мкА	В	В пределах коронковой пульпы	3	50-60 мкА	Г	Гибель коронковой пульпы	4	свыше 100 мкА	А3 Б4 В2 Г1
Локализация патологического процесса в		Показатели ЭОД																					
А	Корневая пульпа.	1	20-40 мкА																				
Б	Гибель всей (коронковой и корневой) пульпы	2	20-40 мкА																				
В	В пределах коронковой пульпы	3	50-60 мкА																				
Г	Гибель коронковой пульпы	4	свыше 100 мкА																				
37.	ОПК-5	Прочитайте текст и установите соответствие К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца. <table border="1"> <tr> <th colspan="2">Симптомы</th><th colspan="2">Формы воспаления верхушечного периодонта</th></tr> <tr> <td>А</td><td>Отсутствие жалоб</td><td>1</td><td>Хронический фиброзный периодонтит</td></tr> <tr> <td>Б</td><td>Периодическое образование на десне свища с последующим его опорожнением</td><td>2</td><td>Хронический гранулирующий периодонтит</td></tr> <tr> <td>В</td><td>Чувство тяжести и распираания в области причинного зуба</td><td>3</td><td>Хронический периодонтит в стадии обострения</td></tr> <tr> <td>Г</td><td>Резкая боль при накусывании на причинный зуб</td><td>4</td><td>Хронический гранулематозный периодонтит</td></tr> </table>	Симптомы		Формы воспаления верхушечного периодонта		А	Отсутствие жалоб	1	Хронический фиброзный периодонтит	Б	Периодическое образование на десне свища с последующим его опорожнением	2	Хронический гранулирующий периодонтит	В	Чувство тяжести и распираания в области причинного зуба	3	Хронический периодонтит в стадии обострения	Г	Резкая боль при накусывании на причинный зуб	4	Хронический гранулематозный периодонтит	А1 Б2 В4 Г3
Симптомы		Формы воспаления верхушечного периодонта																					
А	Отсутствие жалоб	1	Хронический фиброзный периодонтит																				
Б	Периодическое образование на десне свища с последующим его опорожнением	2	Хронический гранулирующий периодонтит																				
В	Чувство тяжести и распираания в области причинного зуба	3	Хронический периодонтит в стадии обострения																				
Г	Резкая боль при накусывании на причинный зуб	4	Хронический гранулематозный периодонтит																				
38.	ОПК-5	Прочитайте текст и установите соответствие К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца.																					

		<table><tr><th colspan="2">Типы корневых каналов</th><th colspan="2">Расположение корневых каналов</th></tr><tr><td>А</td><td>I</td><td>1</td><td>одиночный корневой канал, идущий от устья, в апикальной трети корня разветвляется на два отдельно заканчивающихся канала.</td></tr><tr><td>Б</td><td>II</td><td>2</td><td>два канала идут изолированно от устья до апекса</td></tr><tr><td>В</td><td>III</td><td>3</td><td>два канала идут от устья и сливаются в один недалеко от верхушки корня;</td></tr><tr><td>Г</td><td>IV</td><td>4</td><td>от устья до верхушки корня зуба один корневой канал</td></tr></table>	Типы корневых каналов		Расположение корневых каналов		А	I	1	одиночный корневой канал, идущий от устья, в апикальной трети корня разветвляется на два отдельно заканчивающихся канала.	Б	II	2	два канала идут изолированно от устья до апекса	В	III	3	два канала идут от устья и сливаются в один недалеко от верхушки корня;	Г	IV	4	от устья до верхушки корня зуба один корневой канал	A4 B3 B2 Г1
Типы корневых каналов		Расположение корневых каналов																					
А	I	1	одиночный корневой канал, идущий от устья, в апикальной трети корня разветвляется на два отдельно заканчивающихся канала.																				
Б	II	2	два канала идут изолированно от устья до апекса																				
В	III	3	два канала идут от устья и сливаются в один недалеко от верхушки корня;																				
Г	IV	4	от устья до верхушки корня зуба один корневой канал																				
39.	ОПК-5	Прочитайте текст и установите соответствие К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца. <table><tr><th colspan="2">Топография полости зуба</th><th colspan="2">Зубы</th></tr><tr><td>А</td><td>Коронковая часть щелевидной формы, сдавлена в губно-язычном направлении. Самая широкая часть коронковой полости находится на уровне шейки зуба, а затем, постепенно сужаясь, переходит в корневой канал. Устье канала сужено. На распиле канал овальной формы</td><td>1</td><td>верхний центральный резец</td></tr><tr><td>Б</td><td>Щелевидная коронковая полость воронкообразно переходит в узкий, щелевидной формы корневой канал</td><td>2</td><td>верхний боковой резец</td></tr><tr><td>В</td><td>Коронковая полость щелевидной формы, корневой канал в средней части может раздваиваться в вестибулярно-язычном направлении, в верхушечной части оба канала соединяются</td><td>3</td><td>нижний центральный резец</td></tr><tr><td>Г</td><td>Коронковая полость долотообразной формы без резкой границы переходит в широкий прямой корневой канал, округлой формы на поперечном срезе</td><td>4</td><td>нижний боковой резец</td></tr></table>	Топография полости зуба		Зубы		А	Коронковая часть щелевидной формы, сдавлена в губно-язычном направлении. Самая широкая часть коронковой полости находится на уровне шейки зуба, а затем, постепенно сужаясь, переходит в корневой канал. Устье канала сужено. На распиле канал овальной формы	1	верхний центральный резец	Б	Щелевидная коронковая полость воронкообразно переходит в узкий, щелевидной формы корневой канал	2	верхний боковой резец	В	Коронковая полость щелевидной формы, корневой канал в средней части может раздваиваться в вестибулярно-язычном направлении, в верхушечной части оба канала соединяются	3	нижний центральный резец	Г	Коронковая полость долотообразной формы без резкой границы переходит в широкий прямой корневой канал, округлой формы на поперечном срезе	4	нижний боковой резец	A2 B3 B4 Г1
Топография полости зуба		Зубы																					
А	Коронковая часть щелевидной формы, сдавлена в губно-язычном направлении. Самая широкая часть коронковой полости находится на уровне шейки зуба, а затем, постепенно сужаясь, переходит в корневой канал. Устье канала сужено. На распиле канал овальной формы	1	верхний центральный резец																				
Б	Щелевидная коронковая полость воронкообразно переходит в узкий, щелевидной формы корневой канал	2	верхний боковой резец																				
В	Коронковая полость щелевидной формы, корневой канал в средней части может раздваиваться в вестибулярно-язычном направлении, в верхушечной части оба канала соединяются	3	нижний центральный резец																				
Г	Коронковая полость долотообразной формы без резкой границы переходит в широкий прямой корневой канал, округлой формы на поперечном срезе	4	нижний боковой резец																				
40.	ОПК-5	Прочитайте текст и установите соответствие К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца. <table><tr><td>Изменения костной ткани на рентгенограмме</td><td>Формы воспаления верхушечного периодонта</td></tr></table>	Изменения костной ткани на рентгенограмме	Формы воспаления верхушечного периодонта																			
Изменения костной ткани на рентгенограмме	Формы воспаления верхушечного периодонта																						

		А	Очаг разрежения костной ткани неправильной формы с нечеткими контурами.	1	Хронический фиброзный периодонтит	А2 Б3 В4 Г1
		Б	Очаг разрежения костной ткани округлой или овальной формы диаметром до 0,5 см с четкими контурами	2	Хронический гранулирующий периодонтит	
		В	Расширение периодонтальной щели в области верхушки корня зуба	3	Острый периодонтит	
		Г	Сглаженность рисунка губчатого вещества костной ткани	4	Хронический гранулематозный периодонтит	
41.	ОПК-5	Прочитайте текст и установите последовательность А. Вскрытие полости зуба. Б. Расширение устьев корневых каналов. В. Расширение входа в полость зуба. Г. Препарирование кариозной полости				ГАВБ
42.	ОПК-5	Прочитайте текст и установите последовательность А. K-File 25 Б. K-File 10 В. K-Reamer 10 Г. K-File 20				ВБГА
43.	ОПК-5	Прочитайте текст и установите последовательность А. Проверить работу каналонаполнителя Б. Выключить бормашину после выведения инструмента из канала В. Зафиксировать каналонаполнитель в наконечнике. Г. Инструмент с материалом ввести в канал до упора.				ВАГБ
44.	ОПК-5	Прочитайте текст и установите последовательность А. Удаление выступающей части штифта. Б. Подбор и припасовка штифта в канале. В. Рентгенологическая оценка качества пломбирования. Г. Введение штифта с пломбировочным материалом в канал.				БГАВ
45.	ОПК-5	Прочитайте текст и установите последовательность А. Удаление распада пульпы Б. Инструментальная и медикаментозная обработка. В. Определение длины канала Г. Пломбирование канала				АБВГ
46.	ОПК-5	Продолжите предложение Элементы пульпы и дентина на их границе: минерализованный дентин, предентин, нервные окончания, одонтобласты с ядрами, слой с малым количеством клеточных элементов, слой, богатый клетками, субодонтобластическое сплетение капилляров и нервов - _____				пульпо-дентинный комплекс
47.	ОПК-5	Продолжите предложение Комплекс тканей, вовлекаемый в местный патологический процесс при заболеваниях пульпы и верхушечного периодонта: пульпа и дентин, прилежащий к полости зуба _____				эндодонт
48.	ОПК-5	Продолжите предложение Морфо-функциональное сочетание, включающее корневую пульпу, апикальный периодонт с цементом, кортикальную				пульпо-периодонтальный комплекс

		пластинку и губчатое вещество, окружающее верхушку корня зуба - _____	
49.	ОПК-5	Продолжите предложение Воспалительный процесс в тканях верхушечного периодонта, вызванный сенсibilизацией периодонта микроорганизмами и их токсинами ввиду снижения иммунологической реактивности организма в целом и периодонтальных тканей в частности _____	апикальный периодонтит
50.	ОПК-5	Продолжите предложение Воспалительный процесс в пульпе зуба, который является ответной реакцией тканей пульпы на различные раздражители - _____	пульпит
51.	ОПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Цель операции резекции верхушки зуба: А. ликвидация очага воспаления и сохранение зуба; Б. удаление наружной стенки альвеолы; В. кюретаж лунки и удаление грануляций. Г. подготовка к имплантации.	А
52.	ОПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Противопоказание к резекции верхушки корня зуба: А. отлом инструмента в области верхушки; Б. разрушение корня кариозным процессом; В. выведение за верхушку корня пломбировочного материала; Г. патологическая подвижность зуба 3 степени.	Б
53.	ОПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Для удаления избыточного количества пломбировочного материала за верхушкой корня зуба проводят: А. резекцию верхушки корня зуба; Б. удаление зуба; В. ампутацию корня; Г. ампутацию коронки.	А
54.	ОПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Реплантация – это: А. возвращение в лунку зуба; Б. вживление в лунку искусственного зуба; В. вживление в лунку зуба из соседних анатомических областей; Г. этап эндодонтического лечения.	А
55.	ОПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При полном вывихе центральных резцов после травмы необходимо провести: А. компактостеотомию; Б. альвеолотомию; В. реплантацию; Г. трансплантацию.	В
56.	ОПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Зуб, подготовленный к реплантации, помещают в раствор: А. 3% хлорамина; Б. антибиотиков; В. фурацилина; Г. 6% хлоргесидин.	Б
57.	ОПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ После реплантации зуб шинируют на: А. 1 неделю; Б. 2 недели; В. 3-4 недели; Г. 1 год.	В
58.	ОПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Одна должность медсестры в хирургическом кабинете выделяется на: А. 0,5 должности стоматолога-хирурга; Б. одну должность стоматолога-хирурга; В. 0,3 должности стоматолога-хирурга; Г. две должности стоматолога-хирурга .	Б

59.	ОПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ В хирургическом кабинете на 1 должность стоматолога-хирурга выделяется должность санитарки: А. 1,0; Б. 0,5; В. 0,3; Г. 2,0.	А
60.	ОПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Назначение цилиндрического бора: Выберите антисептик для обработки полости рта перед операцией удаления зуба: А. хлорамин; Б. перекись водорода; В. перманганат калия; Г. этиловый спирт.	В
61.	ОПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Обработка хирургических стоматологических инструментов после их применения начинается с: А. мойки щеткой в проточной воде; Б. дезинфекции; В. стерилизации; Г. автоклавирования.	Б
62.	ОПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Срок использования 6% раствора перекиси водорода может быть не более: А. 3 суток; Б. 5 суток; В. 7 суток; Г. 4 суток.	В
63.	ОПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Выберите пломбировочный материал для кариозной полости I класса: Стены хирургического кабинета должны быть: А. оклеены обоями или окрашены; Б. облицованы плиткой или окрашены; В. побелены или оклеены обоями; Г. оклеены обоями.	Б
64.	ОПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ В условиях поликлиники хирургический прием можно вести в: А. маске, защитных очках, бахилах, колпаке, стерильном халате, перчатках; Б. маске, защитных очках, перчатках, в халате из синтетической ткани; В. маске, резиновых перчатках, в халате из хлопчатобумажной ткани, колпаке. Г. бахилах, колпаке, стерильном халате, перчатках	В
65.	ОПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Прочитайте текст и выберите правильный ответ Температура воздуха в кабинете в холодное время года должна быть: А. 15 °С; Б. 20 °С; В. 25 °С; Г. 29 °С.	Б
66.	ОПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ После хирургического вмешательства инструмент: А. промывают проточной водой; Б. замачивают в растворе дезсредства; В. промывают моющим раствором; Г. замачивают в растворе перекиси водорода.	Б
67.	ОПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Время стерилизации в автоклаве при температуре 132 °С и давлении 2 кгс/см ² : А. 45 минут;	Б

		Б. 20 минут; В. 60 минут; Г. 10 минут.	
68.	ОПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При наличии следов крови при азопирамовой пробе появляется окрашивание: А. бурое; Б. сине-фиолетовое; В. ярко-розовое; Г. красное.	Б
69.	ОПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Осложнить хирургическое лечение могут: А. вредные привычки и сопутствующие стоматологические заболевания; Б. условия труда и быта. В. заболевания психики пациента; Г. неэффективное обезболивание.	А
70.	ОПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Для исследования кровообращения тканей ЧЛЮ используют: А. контрастную рентгенографию; Б. реографию; В. эстезиометрию; Г. полярографию.	Б
71.	ОПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какая группа зубов верхней челюсти иннервируется верхними задними альвеолярными ветвями? А. резцы; Б. моляры; В. премоляры; Г. клыки.	Б
72.	ОПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какая группа зубов верхней челюсти иннервируется средними верхними альвеолярными ветвями? А. резцы; Б. моляры; В. премоляры; Г. резцы и клыки.	В
73.	ОПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какая группа зубов верхней челюсти иннервируется передними верхними альвеолярными ветвями? А. резцы; Б. моляры; В. премоляры; Г. клыки и премоляры.	А
74.	ОПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При осмотре лица оценивают: А. прикус; Б. конфигурацию, состояние кожных покровов; В. состояние миндалин; Г. тургор кожи.	Б
75.	ОПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Время стерилизации в сухожаровом шкафу при 180 °С: А. 20 минут; Б. 45 минут; В. 60 минут; Г. 90 минут.	В
76.	ОПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ В условиях поликлиники используются следующие методы стерилизации: А. автоклавирование химическим способом; Б. автоклавирование, кипячение; В. автоклавирование, химический, сухожаровой; Г. кипячение.	В
77.	ОПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ	В

		После реплантации пациенту необходимо назначить: А. антигистаминные препараты; Б. иммуномодуляторы; В. антибиотики; Г. стероидные гормоны.	
78.	ОПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Сколько должно быть врачей-стоматологов хирургов для организации хирургического отделения: А. пять; Б. шесть; В. четыре; Г. три.	Б
79.	ОПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ С помощью амидопириновой пробы проверяют: А. стерильность инструментов; Б. наличие остатков крови. В. время стерилизации; Г. наличия вирусов.	Б
80.	ОПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Площадь операционной должна быть не менее: А. 7 м ² на 1 кресло; Б. 15 м ² на 2 кресла; В. 23 м ² на 1 кресло; Г. 23 м ² на 2 кресла.	В
81.	ОПК-6	Предложите ваш вариант манипуляций, которые необходимо провести в данной клинической ситуации. <i>Планируется операция резекции верхушки корня 12 зуба. На рентгеновском снимке канал зуба заполнен на 1/3. Что необходимо провести перед операцией у данного больного?</i>	Подготовка зуба к операции. Во всех случаях до вмешательства корневой канал зуба должен быть качественно эндодонтически пролечен и заполнен нерассасывающейся эндодонтической пастой.
82.	ОПК-6	Предложите и опишите оптимальный вариант вмешательства при данной клинической ситуации. <i>В поликлинику обратился больной 28 лет с просьбой удалить верхний правый клык по причине неудачного эндодонтического лечения этого зуба (полом инструмента в области верхушки корня). Какое вмешательство может быть оптимальным для такого пациента?</i>	Операция резекции верхушки корня зуба. Подготовка зуба к операции. Во всех случаях до вмешательства корневой канал зуба должен быть качественно эндодонтически пролечен и заполнен нерассасывающейся эндодонтической пастой. Этапы операции: 1. Проведение адекватного обезболивания. 2. Отслаивание слизисто-надкостничного лоскута. 3. Удаление кортикального слоя компактной пластинки с помощью бора или фрезы с обнажением верхушки корня. 4. Выпиливание верхушки корня зуба с помощью бормашины и удаление при помощи

			маленькой кюретажной ложечки. 5. Выскабливание грануляций и сошлифовывание острых краев. 6. Промывание костной раны 3% перекисью водорода и высушивание. 7. При необходимости ретроградное (со стороны верхушки корня) пломбирование корневого канала зуба. 8. Заполнение костной раны гемостатическим препаратом и ушивание 3-4 узловыми швами. 9. Снятие швов на 6-7-й день после операции. Во избежание образования послеоперационной гематомы больному накладывают на губу соответственно области операции пузырь со льдом на 2-3 ч и давящую повязку на 10-12 ч. При резекции клыков на верхней и нижней челюстях, во избежание ранения развитой сети сосудов, расположенных там, разрез делают ниже и соответственно выше свода преддверия рта.
83.	ОПК-6	Поставьте диагноз и предложите способ лечения в данной клинической ситуации. <i>Больному необходимо удалить верхний третий моляр справа. Сделана анестезия, после которой больной почувствовал зуд, на кожных покровах появились резко очерченные красные пятна.</i>	Крапивница характеризуется резким зудом кожи всего тела, общим недомоганием, беспокойством, тошнотой. Затем на коже появляются волдыри разной величины, беловатого, розового или красного цвета, с четко очерченными краями, которые, сливаясь, могут образовывать волдыри значительных размеров. Лечение, Антигистаминные препараты, глюкокортикостероиды, (преднизолон 30-60 мг.)

84.	ОПК-6	Предложите Ваш вариант пальпации поднижнечелюстных лимфатических узлов <i>Для пальпации поднижнечелюстных лимфатических узлов врач запрокинул голову больного кзади, расположившись спереди от больного.</i>	При пальпации подчелюстных лимфатических узлов больной наклоняет голову вниз, палец одной руки врача находится снаружи, палец другой руки обследует патологический участок полости рта. Пальпация подчелюстных узлов проводится одновременно обеими руками, подбородочные лимфоузлы пальпируют одной рукой (правой или левой), а другой наклоняют голову больного.
85.	ОПК-6	Предложите вид обезболивания в данной клинической ситуации. <i>В стоматологическую клинику обратился пациент с целью санации полости рта. В результате обследования определена необходимость удаления 36 зуба. В анамнезе у больного шизофрения.</i>	общее обезболивание - состояние обратимого разлитого торможения центральной нервной системы, сопровождающееся потерей болевой чувствительности, угнетением рефлекторной активности (нейролептаналгезия), утратой сознания (наркоз), расслаблением скелетных мышц. При введении в организм определенных средств со строго специфическим действием возможно управление его основными функциями – дыханием, кровообращением и др. Наркоз бывает ингаляционный, неингаляционный. В первом случае газообразные или жидкие летучие вещества для наркоза вводятся через легкие. Неингаляционный наркоз. В зависимости от места введения различают внутривенный, внутримышечный, подкожный, ректальный, внутривенный, внутрибрюшинный, внутрикостный неингаляционный наркоз. Чаще применяют внутривенный наркоз (вводят гексенал,

			сомбревин, тиопентал-натрий), реже - внутримышечный (кетамин) и подкожный (фтортрал). Комбинированный наркоз Используют при обширных операциях (введение наркоза осуществляется одним анестетиком, а поддержание его – другим).																				
86.	ОПК-6	Прочитайте текст и установите соответствие К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца. <table> <tr> <th colspan="2">Хирургические методы лечения периодонтита</th><th colspan="2">Цель операции</th></tr> <tr> <td>А</td><td>резекция верхушки корня</td><td>1</td><td>возмещение отсутствующе-го зуба собственным или зубом донора</td></tr> <tr> <td>Б</td><td>гемисекция</td><td>2</td><td>устранить очаг на верхушке коня, зуб сохранить</td></tr> <tr> <td>В</td><td>ампутация корня</td><td>3</td><td>удаление одного корня многокорневого зуба с сохранением целой коронки</td></tr> <tr> <td>Г</td><td>пересадка зуба, реплантация</td><td>4</td><td>удаление патологически измененного корня и части коронки многокорневого зуба</td></tr> </table>	Хирургические методы лечения периодонтита		Цель операции		А	резекция верхушки корня	1	возмещение отсутствующе-го зуба собственным или зубом донора	Б	гемисекция	2	устранить очаг на верхушке коня, зуб сохранить	В	ампутация корня	3	удаление одного корня многокорневого зуба с сохранением целой коронки	Г	пересадка зуба, реплантация	4	удаление патологически измененного корня и части коронки многокорневого зуба	А2 Б4 В3 Г1
Хирургические методы лечения периодонтита		Цель операции																					
А	резекция верхушки корня	1	возмещение отсутствующе-го зуба собственным или зубом донора																				
Б	гемисекция	2	устранить очаг на верхушке коня, зуб сохранить																				
В	ампутация корня	3	удаление одного корня многокорневого зуба с сохранением целой коронки																				
Г	пересадка зуба, реплантация	4	удаление патологически измененного корня и части коронки многокорневого зуба																				
87.	ОПК-6	Прочитайте текст и установите соответствие К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца. <table> <tr> <th colspan="2">Осложнения</th><th colspan="2">Причины</th></tr> <tr> <td>А</td><td>Отлом коронки или корня удаляемого зуба</td><td>1</td><td>Грубая работа врача</td></tr> <tr> <td>Б</td><td>Повреждение десны и мягких тканей полости рта</td><td>2</td><td>Чаще возникает при удалении третьего нижнего моляра</td></tr> <tr> <td>В</td><td>Вывих или перелом соседнего зуба</td><td>3</td><td>Использование в качестве опоры недостаточно устойчивого зуба при работе с элеватором</td></tr> <tr> <td>Г</td><td>Проталкивание корня зуба в мягкие ткани</td><td>4</td><td>Соскальзывание элеватора при отсутствии фиксации края альвеолы пальцами левой руки</td></tr> </table>	Осложнения		Причины		А	Отлом коронки или корня удаляемого зуба	1	Грубая работа врача	Б	Повреждение десны и мягких тканей полости рта	2	Чаще возникает при удалении третьего нижнего моляра	В	Вывих или перелом соседнего зуба	3	Использование в качестве опоры недостаточно устойчивого зуба при работе с элеватором	Г	Проталкивание корня зуба в мягкие ткани	4	Соскальзывание элеватора при отсутствии фиксации края альвеолы пальцами левой руки	А1 Б4 В3 Г2
Осложнения		Причины																					
А	Отлом коронки или корня удаляемого зуба	1	Грубая работа врача																				
Б	Повреждение десны и мягких тканей полости рта	2	Чаще возникает при удалении третьего нижнего моляра																				
В	Вывих или перелом соседнего зуба	3	Использование в качестве опоры недостаточно устойчивого зуба при работе с элеватором																				
Г	Проталкивание корня зуба в мягкие ткани	4	Соскальзывание элеватора при отсутствии фиксации края альвеолы пальцами левой руки																				

88.	ОПК-6	Прочитайте текст и установите соответствие К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца. <table> <tr> <th colspan="2">Болезни прорезывания зубов</th><th colspan="2">Проявление</th></tr> <tr> <td>А</td><td>затрудненное прорезывание</td><td>1</td><td>неправильное положение за счет смещения зуба</td></tr> <tr> <td>Б</td><td>дистопия</td><td>2</td><td>неполное прорезывание зуба</td></tr> <tr> <td>В</td><td>полуретенция</td><td>3</td><td>перикоронит</td></tr> <tr> <td>Г</td><td>ретенция</td><td>4</td><td>задержка прорезывания полностью сформированного зуба</td></tr> </table>	Болезни прорезывания зубов		Проявление		А	затрудненное прорезывание	1	неправильное положение за счет смещения зуба	Б	дистопия	2	неполное прорезывание зуба	В	полуретенция	3	перикоронит	Г	ретенция	4	задержка прорезывания полностью сформированного зуба	А3 Б1 В2 Г4
Болезни прорезывания зубов		Проявление																					
А	затрудненное прорезывание	1	неправильное положение за счет смещения зуба																				
Б	дистопия	2	неполное прорезывание зуба																				
В	полуретенция	3	перикоронит																				
Г	ретенция	4	задержка прорезывания полностью сформированного зуба																				
89.	ОПК-6	Прочитайте текст и установите соответствие К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца. <table> <tr> <th colspan="2">Осложнения</th><th colspan="2">Причины</th></tr> <tr> <td>А</td><td>Вывих нижней челюсти</td><td>1</td><td>Глубокий захват моляров верхней челюсти</td></tr> <tr> <td>Б</td><td>Отлом альвеолярного отростка челюсти</td><td>2</td><td>Чрезмерное открывание рта пациента при сильном надавливании врача на нижнюю челюсть во время продвижения щипцов и вывихивания зуба</td></tr> <tr> <td>В</td><td>Перелом нижней челюсти</td><td>3</td><td>Анатомо-топографические особенности верхнечелюстной пазухи (пневматический тип)</td></tr> <tr> <td>Г</td><td>Прободение дна верхнечелюстной пазухи</td><td>4</td><td>Наличие патологического очага в кости (киста, фолликулы, сверхкомплектные зубы и т. д.)</td></tr> </table>	Осложнения		Причины		А	Вывих нижней челюсти	1	Глубокий захват моляров верхней челюсти	Б	Отлом альвеолярного отростка челюсти	2	Чрезмерное открывание рта пациента при сильном надавливании врача на нижнюю челюсть во время продвижения щипцов и вывихивания зуба	В	Перелом нижней челюсти	3	Анатомо-топографические особенности верхнечелюстной пазухи (пневматический тип)	Г	Прободение дна верхнечелюстной пазухи	4	Наличие патологического очага в кости (киста, фолликулы, сверхкомплектные зубы и т. д.)	А2 Б1 В4 Г3
Осложнения		Причины																					
А	Вывих нижней челюсти	1	Глубокий захват моляров верхней челюсти																				
Б	Отлом альвеолярного отростка челюсти	2	Чрезмерное открывание рта пациента при сильном надавливании врача на нижнюю челюсть во время продвижения щипцов и вывихивания зуба																				
В	Перелом нижней челюсти	3	Анатомо-топографические особенности верхнечелюстной пазухи (пневматический тип)																				
Г	Прободение дна верхнечелюстной пазухи	4	Наличие патологического очага в кости (киста, фолликулы, сверхкомплектные зубы и т. д.)																				
90.	ОПК-6	Прочитайте текст и установите соответствие К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца. <table> <tr> <th colspan="2">Осложнения</th><th colspan="2">Причины</th></tr> <tr> <td>А</td><td>Кровотечение из поврежденной слизистой оболочки</td><td>1</td><td>Прекращение действия адреналина (спазм сосудов сменяется их дилатацией)</td></tr> <tr> <td>Б</td><td>Кровотечение из лунки удаленного зуба</td><td>2</td><td>Травма слизистой при удалении зуба</td></tr> <tr> <td>В</td><td>Альвеолит (воспаление стенок лунки)</td><td>3</td><td>Дефект слизистой оболочки альвеолярного отростка вследствие</td></tr> </table>	Осложнения		Причины		А	Кровотечение из поврежденной слизистой оболочки	1	Прекращение действия адреналина (спазм сосудов сменяется их дилатацией)	Б	Кровотечение из лунки удаленного зуба	2	Травма слизистой при удалении зуба	В	Альвеолит (воспаление стенок лунки)	3	Дефект слизистой оболочки альвеолярного отростка вследствие	А2 Б1 В4 Г3				
Осложнения		Причины																					
А	Кровотечение из поврежденной слизистой оболочки	1	Прекращение действия адреналина (спазм сосудов сменяется их дилатацией)																				
Б	Кровотечение из лунки удаленного зуба	2	Травма слизистой при удалении зуба																				
В	Альвеолит (воспаление стенок лунки)	3	Дефект слизистой оболочки альвеолярного отростка вследствие																				

					травматично проведенной операции удаления зуба		
		Г	Обнажение участка альвеолы	4	Отсутствие в лунке кровяного сгустка или его разрушение		
91.	ОПК-6	Прочитайте текст и установите последовательность Операция ампутации корня зуба А. Обработка альвеолы и заполнение ее биоматериалом. Лоскут укладывается на место и фиксируется швами из кетгута или полиамидной нити Б. Извлечение отсеченного фиссурным бором корня производят при помощи щипцов, делая только ротационные движения. В. Обязательное охлаждение операционного поля Г. Выполнение трапециевидного или углообразного разреза и отделение слизисто-надкостничного лоскута с вестибулярной или небной 21					ГАБВ
92.	ОПК-6	Прочитайте текст и установите последовательность Подготовка зуба и методика операции А. При работе с помощью боров, дисков при гемисекции обязательное охлаждение операционного поля путем орошения изотоническим раствором хлорида натрия из шприца или через специальную систему. Б. Консервативное лечение и пломбирование остающихся каналов корней и полости коронки зуба В. Отделение и осторожное удаление при помощи бора на уровне бифуркации корней части коронки и корня с патологическим очагом. Г. После обработки костной раны наложение узловых швов на слизистую оболочку и надкостницу					БВАГ
93.	ОПК-6	Прочитайте текст и установите последовательность Подготовка зуба к операции А. Отслаивание слизисто-надкостничного лоскута Б. Проведение адекватного обезболивания. В. Выпиливание верхушки корня зуба с помощью бормашины и удаление при помощи маленькой кюретажной ложечки. Г. Удаление кортикального слоя компактной пластинки с помощью бора или фрезы с обнажением верхушки корня					БАГВ
94.	ОПК-6	Прочитайте текст и установите последовательность Этапы обследования пациента А. Пальпация мягких тканей, слизистой оболочки полости рта, регионарных лимфатических узлов Б. Осмотр пациента В. Дополнительные методы обследования Г. Перкуссия зубов в очаге воспаления					БАГВ
95.	ОПК-6	Прочитайте текст и установите последовательность Этапы реплантации зуба. А. Обработка лунки. Удаляют тампон и кровяной сгусток, промывают лунку (осторожно) раствором или засыпают порошком антибиотиков. Б. Помещение зуба в лунку и закрепление шиной на 3-4 недели. На это время зуб выводится из прикуса путем сошлифовывания точки контакта с антагонистом. В. Лунку удаленного зуба осторожно очистить от грануляций, промыть изотоническим раствором хлорида натрия с антибиотиками или фурацилином и прикрыть стерильным марлевым тампоном. Пациента просят прикусить тампон.					ВГАБ

		Г. Обработка реплантата. Проводят механическую очистку кариозных полостей и корневых каналов с соблюдением правил асептики. Зуб удерживают в стерильной марлевой салфетке, смоченной изотоническим раствором хлорида натрия с антибиотиками.	
96.	ОПК-6	Продолжите предложение Обладает способностью вызывать сужение капилляров и мелких сосудов, обуславливая снижение кровотечения в области операционного поля - _____	адреналин
97.	ОПК-6	Продолжите предложение Лидокаин при проводниковой анестезии применяют в концентрации _____	2 %
98.	ОПК-6	Продолжите предложение При проводниковой анестезии обезболивающий раствор подводят к - _____	нервному стволу
99.	ОПК-6	Продолжите предложение Воспаление стенок лунки, развивающееся после травматично проведенной операции, снижающей защитные свойства тканей это - _____	альвеолит
100.	ОПК-6	Продолжите предложение Возвращение удаленного зуба в его же альвеолу это - _____	реплантация
101.	ОПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Что такое фиксация протеза: А. удерживание протеза в покое; Б. удерживание протеза во время функции; В. удерживание протеза кламмерами; Г. удерживание протеза аттачменами.	А
102.	ОПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Что такое стабилизация протеза: А. удерживание протеза во время функции; Б. удерживание протеза в покое; В. удерживание протеза кламмерами; Г. удерживание протеза аттачменами	А
103.	ОПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Из каких конструктивных элементов состоит бюгельный протез: А. базиса, искусственных зубов, дуги; Б. базиса, искусственных зубов, удерживающих элементов; В. базиса, искусственных зубов, металлического каркаса; Г. опорных коронок и промежуточной части.	В
104.	ОПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Куда передается жевательное давление бюгельным протезом: А. на ткани пародонта; Б. на ткани пародонта и слизистую альвеолярного гребня и неба; В. на слизистую оболочку альвеолярного гребня и неба; Г. на опорные зубы.	Б
105.	ОПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Укажите какие из перечисленных ниже кламмеров относятся к кламмерной системе фирмы «Нея»: А. ленточный одноплечий, «Аккера», полурасщепленный, обратнoдействующий, «Роуча»; Б. «Роуча», «Аккера», дентoальвеoлярный, обратнoдействующий, полурасщепленный; В. «Аккера», «Роуча», полурасщепленный, обратнoдействующий, круговой одноплечий; Г. физиологические, полуфизиологические, нефизиологические.	В

106.	ОПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Из каких конструктивных элементов состоит опорно-удерживающий кламмер: А. тело, плечо, отросток; Б. плечи, тело, окклюзионная накладка, отросток; В. плечо, тело, дуга, окклюзионная накладка; Г. плечо, тело, дуга.	Б
107.	ОПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какое из нижеперечисленных описаний систем фиксации протеза соответствует балочной: А. система состоит из внутренней части – металлического колпачка, фиксируемого на культе зуба, и наружной – коронки, соединенной с бюгельным протезом; Б. система состоит из несъемной части – коронок, между которыми имеются штанга, и съемной – бюгельным протезом с контрштангой в базисе; В. система состоит из базиса с искусственными зубами, дуги и опорно-удерживающих кламмеров; Г. система из пазово-плечевых замков.	Б
108.	ОПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какое из нижеперечисленных описаний систем фиксации протеза соответствует телескопической: А. система состоит из внутренней части – металлического колпачка, фиксируемого на культе зуба, и наружной – коронки, соединенной с бюгельным протезом; Б. система состоит из несъемной части – коронок, между которыми имеются штанга, и съемной – бюгельным протезом с контрштангой в базисе; В. система состоит из матрицы, укрепленной на опорной коронке, и патрицы, находящейся в бюгельном протезе; Г. система состоит из базиса с искусственными зубами, дуги и опорно-удерживающих кламмеров.	А
109.	ОПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какое из нижеперечисленных описаний систем фиксации протеза соответствует замковой: А. система состоит из внутренней части – металлического колпачка, фиксируемого на культе зуба, и наружной – коронки, соединенной с бюгельным протезом; Б. система состоит из несъемной части – коронок, между которыми имеется штанга, и съемной – бюгельным протезом с контрштангой в базисе; В. система состоит из патрицы, укрепленной на опорной коронке, и матрицы, находящейся в бюгельном протезе; Г. система состоит из базиса с искусственными зубами, дуги и удерживающих кламмеров.	В
110.	ОПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Из каких конструктивных элементов состоит кламмер «Роуча»: А. окклюзионной накладки и двух плеч, охватывающих зуб с вестибулярной и язычной сторон; Б. окклюзионной накладки и двух Т-образных плеч; В. из одной или двух окклюзионных накладок и специального дополнительного элемента для жесткости, укрепляющего одно из плеч кламмера; Г. окклюзионной накладки и трех Т-образных плеч.	Б
111.	ОПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Из каких конструктивных элементов состоит кламмер «Аккера»: А. окклюзионной накладки и двух плеч, охватывающих зуб с вестибулярной и язычной сторон; Б. окклюзионной накладки и двух Т-образных плеч; В. из одной или двух окклюзионных накладок и специального дополнительного элемента для жесткости, укрепляющего одно из плеч кламмера; Г. окклюзионной накладки и трех плеч, охватывающих зуб с вестибулярной, апроксимальной и язычной сторон.	А

112.	ОПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Из каких конструктивных элементов состоит кламмер полурасщепленный или кламмер типа 1-2: А. окклюзионной накладки и двух плеч, охватывающих зуб с вестибулярной и язычной сторон; Б. окклюзионной накладки и двух Т-образных плеч; В. из одной или двух окклюзионных накладок и специального дополнительного элемента для жесткости, укрепляющего одно из плеч кламмера; Г. окклюзионной накладки и двух плеч, одно из которых выполнено по типу кламмера «Аккера», а второе – Т-образно.	Г
113.	ОПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Что называется экватором зуба: А. экватор зуба – это межевая линия; Б. экватор зуба – это наибольшая выпуклость зуба, соответственно его продольной оси; В. поверхность зуба, покрытая эмалью; Г. правильных ответов нет.	Б
114.	ОПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Что называется межевой линией: А. межевая линия – это линия, проходящая по наиболее выступающим точкам анатомической формы зуба; Б. межевая линия – это экватор зуба; В. межевая линия – это линия наибольшей выпуклости зубов, которая выявляется при параллелометрии и делит зуб на две части – опорную и удерживающую; Г. правильных ответов нет.	В
115.	ОПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Как наиболее точно выявить экватор зуба: А. на гипсовой модели воском, мольдином или пластилином заполняют отвесно пространство между шейкой зуба (десной) и наибольшей выпуклостью коронки зуба; Б. выявление наибольшей выпуклости – экваторной линии коронки зуба производят параллелометром; В. карандашом очерчивается наибольшая выпуклость коронки зуба; Г. правильных ответов нет.	Б
116.	ОПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Как можно выявить межевую линию: А. путем очерчивания экватора зуба на параллелометре; Б. с помощью параллелометра определяется средняя ось наклона опорных зубов и отмечается линия их наибольшей выпуклости; В. на гипсовой модели воском, мольдином или пластилином заполняют отвесно пространство между шейкой зуба и наибольшей выпуклостью коронки зуба; Г. правильных ответов нет.	Б
117.	ОПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Что такое путь введения протеза: А. воображаемая линия или плоскость, проходящая через опорные зубы; Б. путь, который проходит протез от момента отрыва базиса от слизистой оболочки протезного ложа до полной потери контакта опорных и удерживающих элементов с опорными зубами; В. путь, который проходит протез от первоначального контакта кламмерных элементов с опорными зубами до наложения на ткани протезного ложа; Г. правильные ответы «а», «б».	В
118.	ОПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Что такое путь выведения протеза: А. воображаемая линия или плоскость, проходящая через опорные зубы; Б. путь, который проходит протез от момента отрыва базиса от слизистой оболочки протезного ложа до полной потери контакта опорных и удерживающих элементов с опорными зубами; В. путь, который проходит протез от первоначального контакта	Б

		кламмерных элементов с опорными зубами до наложения на ткани протезного ложа; Г. воображаемая линия или плоскость, проходящая через кламмерную плоскость или линию.	
119.	ОПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какие бывают пути введения и выведения протеза: А. вертикальный, диагональный, передний, задний; Б. вертикальный, передний, задний, левосторонний, правосторонний; В. вертикальный, левосторонний, правосторонний, передний, диагональный; Г. произвольный.	Б
120.	ОПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какие существуют методы параллелометрии: А. метод определения среднего угла наклона вертикальных осей опорных зубов Б. метод выбора; В. метод определения наибольшего наклона длинных осей опорных зубов; Г. произвольный метод.	А
121.	ОПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ На какие три группы делятся все параллелометры: А. внеротовые, внутриротовые, универсальные; Б. стандартные, внеротовые, нестандартные; В. стандартные, универсальные, специальные; Г. внеротовые, внутриротовые.	В
122.	ОПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какие назначения параллелометрии вы знаете: А. устранение параллельности поверхностей зубов или деталей зубных протезов; Б. воспроизведение движений нижней челюсти; В. изучение анатомического экватора зубов; Г. определение пути введения и выведения протеза.	Г
123.	ОПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Что такое окклюзионные кривые: А. искривление окклюзионной поверхности в области боковых зубов в сагиттальной плоскости; Б. искривление окклюзионной поверхности в области боковых зубов в трансверзальной плоскости; В. искривление окклюзионной поверхности в области боковых зубов в сагиттальной и трансверзальной плоскостях; Г. правильных ответов нет.	Г
124.	ОПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какую форму имеет сагиттальная окклюзионная кривая на верхней челюсти: А. кривой выпуклостью вверх; Б. прямой; В. кривой выпуклостью вниз; Г. синоподальную.	В
125.	ОПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какие мышцы поднимают нижнюю челюсть: А. правильных ответов нет; Б. жевательная, височная, медиальная крыловидная мышца; В. латеральная крыловидная мышца; Г. челюстно-подъязычная, подбородочно-подъязычная, двубрюшная мышцы.	Б
126.	ОПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какие мышцы опускают нижнюю челюсть: А. челюстно-подъязычная, подбородочно-подъязычная, двубрюшная мышцы; Б. жевательная, височная, медиальная крыловидная мышцы; В. латеральная крыловидная мышца; Г. правильных ответов нет.	А

127.	ОПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какие мышцы выдвигают нижнюю челюсть: А. челюстно-подъязычная, подбородочно-подъязычная, двубрюшная мышцы; Б. правильных ответов нет; В. латеральные крыловидные мышцы; Г. жевательная, височная медиальная крыловидная мышцы.	В
128.	ОПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Куда передается жевательное давление съёмным пластиночным протезом: А. на ткани пародонта; Б. на ткани пародонта и слизистую альвеолярного гребня и неба; В. на слизистую оболочку альвеолярного гребня и неба; Г. на опорные зубы.	В
129.	ОПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какие зубы применяются для изготовления съёмных пластиночных протезов: А. пластмассовые; Б. пластмассовые, фарфоровые, В. металлические; Г. ситалловые.	Б
130.	ОПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Из каких частей состоит съёмный пластиночный протез при полной потере зубов: А. базиса, искусственных зубов, дуги; Б. опорных коронок и промежуточной части; В. базиса и искусственных зубов; Г. базиса, искусственных зубов и кламмеров.	В
131.	ОПК-9	Предложите Ваш вариант лечения <i>В полости рта отсутствует 15 зуб. Планируется изготовить цельнолитой мостовидный протез с опорами на 14, 16 зубы.</i>	- В 1-е посещение препарируют опорные зубы на толщину металла, что соответствует приблизительно 0,5-0,6 мм. Для получения высокоточной модели снимают двойной рабочий и обычный вспомогательный слепки. - Во 2-е посещение осуществляют припасовку цельнолитого мостовидного протеза, предварительно оценив его технологические качества. - Мостовидный протез медикаментозно обрабатывают и фиксируют на цемент по обычной методике.
132.	ОПК-9	Предложите Ваш вариант лечения <i>В полости рта дефект твёрдых тканей 25 зуба кариозного происхождения с разрушением окклюзионной поверхности зуба 70% (ИРОПЗ). Показано изготовление штампованной коронки.</i>	1 клинический этап: опрос, осмотр, постановка диагноза, выбор плана лечения, препарирование зубов под штампованные коронки, снятие рабочего и вспомогательного слепков гипсом или

			альгинатными массами. 1 лабораторный этап: отливка рабочей и вспомогательной гипсовых моделей, загипсовка их в окклюдатор или артикулятор в положении центральной окклюзии, гравировка и обозначение клинической шейки зуба остро заточенным химическим карандашом, заливка опорного зуба расплавленным моделировочным воском под небольшим углом к поверхности зуба от шейки к режущему краю или жевательной поверхности и моделирование анатомической формы зуба. 2 клинический этап: после оценки качества изготовленной коронки на гипсовом штампике (коронка не должна иметь трещин, складок, отверстий, заусениц, должна соответствовать топографически анатомической форме зуба, плотно охватывать на штампике шейку зуба и перекрывать ее на 0,1-0,2мм, сниматься и надеваться с небольшим усилием) 2 лабораторный этап: окончательная обработка штампованных коронок: отбеливание, шлифовка и полировка. 3 клинический этап: наложение и фиксация штампованной коронки на цемент.
133.	ОПК-9	Предложите Ваш вариант лечения <i>В полости рта отсутствует 45 зуб. Потеря зуба сопровождается генерализованным пародонтизом легкой степени тяжести. Планируется изготовить цельнолитой мостовидный протез с опорами на 46, 44, 43 зубы. Зубы интактны.</i>	Отпрепарировать 43,44,46 опорные зубы с циркулярным уступом на толщину 0,5 мм, придав культиям форму усеченного конуса. Снять двойной рабочий и вспомогательный оттиски.

134.	ОПК-9	Предложите Ваш вариант лечения <i>В клинику ортопедической стоматологии обратился пациент К. с целью протезирования с дефектом зубного ряда верхней челюсти в боковом отделе, ограниченным с одной стороны 24 и с другой стороны – 27 зубами.</i>	Изготовление мостовидного протеза, так как показанием к применению этой конструкции является дефект зубного ряда до 3 зубов в боковом отделе.																				
135.	ОПК-9	Предложите Ваш вариант лечения <i>Пациенту Д., 45 лет, с частичной потерей зубов на верхней челюсти (III класс по Кеннеди) был изготовлен бюгельный протез. Опорно-удерживающие кламмеры были расположены на зубах, имеющих третью степень подвижности.</i>	Бюгельные протезы применяют для шинирования зубных рядов при заболеваниях пародонта. Однако опорные зубы с пародонтитом тяжелой степени и патологической подвижностью 3-4 степеней не могут использоваться для опоры различных систем фиксации протеза.																				
136.	ОПК-9	Прочитайте текст и установите соответствие К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца. <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Типы опорно-удерживающих кламмеров</th> <th colspan="2">Элементы кламмеров</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td><td>Первый тип</td> <td>1</td><td>Кламмер Роуча</td> </tr> <tr> <td>Б</td><td>Второй тип</td> <td>2</td><td>Жесткий кламмер Аккера</td> </tr> <tr> <td>В</td><td>Третий тип</td> <td>3</td><td>Полукруговой кламмер</td> </tr> <tr> <td>Г</td><td>Четвертый тип</td> <td>4</td><td>Полурастщепленный кламмер</td> </tr> </tbody> </table>	Типы опорно-удерживающих кламмеров		Элементы кламмеров		А	Первый тип	1	Кламмер Роуча	Б	Второй тип	2	Жесткий кламмер Аккера	В	Третий тип	3	Полукруговой кламмер	Г	Четвертый тип	4	Полурастщепленный кламмер	А2 Б1 В4 Г3
Типы опорно-удерживающих кламмеров		Элементы кламмеров																					
А	Первый тип	1	Кламмер Роуча																				
Б	Второй тип	2	Жесткий кламмер Аккера																				
В	Третий тип	3	Полукруговой кламмер																				
Г	Четвертый тип	4	Полурастщепленный кламмер																				
137.	ОПК-9	Прочитайте текст и установите соответствие К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца. <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Конструкционные элементы бюгельного протеза</th> <th colspan="2">Функции конструктивных элементов</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td><td>Базис</td> <td>1</td><td>Удержание искусственных зубов и передача жевательного давления на слизистую оболочку протезного ложа</td> </tr> <tr> <td>Б</td><td>Кламмеры</td> <td>2</td><td>Передача жевательного давления на пародонт опорных зубов и удержание протеза в покое и во время функции жевания</td> </tr> <tr> <td>В</td><td>Дуга</td> <td>3</td><td>Механическая обработка пищи</td> </tr> <tr> <td>Г</td><td>Искусственные зубы</td> <td>4</td><td>Соединительная, стабилизирующая, опорная</td> </tr> </tbody> </table>	Конструкционные элементы бюгельного протеза		Функции конструктивных элементов		А	Базис	1	Удержание искусственных зубов и передача жевательного давления на слизистую оболочку протезного ложа	Б	Кламмеры	2	Передача жевательного давления на пародонт опорных зубов и удержание протеза в покое и во время функции жевания	В	Дуга	3	Механическая обработка пищи	Г	Искусственные зубы	4	Соединительная, стабилизирующая, опорная	А1 Б2 В4 Г3
Конструкционные элементы бюгельного протеза		Функции конструктивных элементов																					
А	Базис	1	Удержание искусственных зубов и передача жевательного давления на слизистую оболочку протезного ложа																				
Б	Кламмеры	2	Передача жевательного давления на пародонт опорных зубов и удержание протеза в покое и во время функции жевания																				
В	Дуга	3	Механическая обработка пищи																				
Г	Искусственные зубы	4	Соединительная, стабилизирующая, опорная																				
138.	ОПК-9	Прочитайте текст и установите соответствие К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца. <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Виды кламмеров</th> <th colspan="2">Признаки</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td><td>Гнутые</td> <td>1</td><td>По степени охватывания зуба и количества плечей</td> </tr> <tr> <td>Б</td><td>круглые</td> <td>2</td><td>По способу изготовления</td> </tr> <tr> <td>В</td><td>Одноплечие</td> <td>3</td><td>По способу изготовления</td> </tr> </tbody> </table>	Виды кламмеров		Признаки		А	Гнутые	1	По степени охватывания зуба и количества плечей	Б	круглые	2	По способу изготовления	В	Одноплечие	3	По способу изготовления	А2 Б4 В1 Г3				
Виды кламмеров		Признаки																					
А	Гнутые	1	По степени охватывания зуба и количества плечей																				
Б	круглые	2	По способу изготовления																				
В	Одноплечие	3	По способу изготовления																				

		Г	Литые	4	По форме сечения	
139.	ОПК-9	Прочитайте текст и установите соответствие К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца.				A2 Г4 Б3 В1
		Название материала		Группа материала		
		А	Агаровый	1	Термопластический	
		Б	Природные воски	2	Эластичный оттисковый	
		В	Парафин	3	Моделировочный	
		Г	Гипс	4	Твердый оттисковый	
140.	ОПК-9	Прочитайте текст и установите соответствие К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца.				A2 Б4 В1 Г3
		Мостовидные протезы		Признаки		
		А	Металлические, пластмассовые, фарфоровые и комбинированные	1	По методу протезирования	
		Б	Несъемные и съемные	2	По материалу	
		В	Паяные и цельнолитые	3	По конструкции	
		Г	Цельные и составные	4	По характеру применения	
141.	ОПК-9	Прочитайте текст и установите последовательность А. Клинический этап. Опрос, осмотр, постановка диагноза, выбор плана лечения, снятие слепков для изготовления диагностической и вспомогательной моделей. Б. Лабораторный этап. Изготовление рабочей комбинированной модели. В. Лабораторный этап. Отливка диагностической модели из супергипса и вспомогательной модели из обычного гипса. Изготовление на полученных моделях восковых базисов с окклюзионными валиками. Г. Клинический этап. Определение центральной окклюзии челюстей, изучение диагностической модели в параллелометре и нанесение на нее чертежа каркаса бюгельного протеза.				АВГБ
142.	ОПК-9	Прочитайте текст и установите последовательность А. Клинический этап. Проверка конструкции бюгельного протеза и правильности определения центральной окклюзии челюстей. Еще раз проверяют, чтобы бюгельный протез соответствовал всем клиническим требованиям как на модели, так и в полости рта. Б. Клинический этап. Производят наложение готового бюгельного протеза в полости рта, выверяют артикуляционное равновесие и дают рекомендации по уходу и пользованию протезом. В. Лабораторный этап. Замена воскового базиса на пластмассовый методом формования под давлением и горячей полимеризации. Шлифовка и полировка протезов. Г. Клинический этап. Производят наложение готового бюгельного протеза в полости рта, выверяют артикуляционное равновесие и дают рекомендации по уходу и пользованию протезом.				АВБГ
143.	ОПК-9	Прочитайте текст и установите последовательность Действия на третьем лабораторном этапе при изготовлении бюгельных протезов А. подготовленную модель укрепляют на резиновом				ВАБГ

		основании специальной кюветы для дублирования Б. модель аккуратно извлекают из дублирующей массы и в полученную форму заливают огнеупорную массу («Силамин», «Кристосил», «Бюгелит» и др.) В. производят подготовку модели к дублированию Г. каркас шлифуют, полируют и припасовывают на рабочую модель.	
144.	ОПК-9	Прочитайте текст и установите последовательность Порядок этапа получения анатомического слепка из гипса. А. Подготовка слепочной ложки Б. Замешивание гипса В. Введение ложки с гипсом в полость рта Г. Выведение гипса из полости рта	АБВГ
145.	ОПК-9	Прочитайте текст и установите последовательность А. Замешивание оттисковой массы Б. Наложение ложки на челюсть В. Оценка полученного оттиска Г. Нанесение силиконовой массы на индивидуальную ложку	БАГВ
146.	ОПК-9	Продолжите предложение Линия, соединяющая опорные зубы, на которых располагаются кламмеры - это _____	кламмерная линия
147.	ОПК-9	Продолжите предложение Комплекс тканей, на которые протез оказывает непосредственное действие, принято объединять термином _____	Протезное ложе
148.	ОПК-9	Продолжите предложение Аппарат, позволяющий воспроизвести движения нижней челюсти в вертикальной, сагиттальной и трансверзальной плоскостях – это _____	артикулятор
149.	ОПК-9	Продолжите предложение Простейший аппарат, при помощи которого можно воспроизвести лишь вертикальные движения нижней челюсти, что соответствует открыванию и закрыванию рта - это _____	окклюдатор
150.	ОПК-9	Продолжите предложение Часть кламмера, который уходит в пластмассовый базис или спаивается с металлическим каркасом и предназначен для крепления кламмера в протезе – это _____	отросток

Разработан: доценты кафедры пропедевтики
стоматологических заболеваний имени Николая
Николаевича Гаражи
ассистент кафедры пропедевтики стоматологических
заболеваний имени Николая Николаевича Гаражи

Ивашова А.В.
Орлов М.Н.
Батчаева Д.Д.

Методические рекомендации

Задания для оценочных средств должны быть пяти типов

Типы заданий и примерный сценарий выполнения

№ п/п	Тип заданий	Сценарий выполнения	Примерное время выполнения минут
1	Задание закрытого типа на установление соответствия	- Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидаются пары элементов. - Внимательно прочитать оба списка: - список 1 — вопросы, утверждения, факты, понятия и т.д.; - список 2 — утверждения, свойства объектов и т.д. - Сопоставить элементы списка 1 с элементами списка 2, сформировать пары элементов. - Записать попарно буквы и цифры (в зависимости от задания) вариантов ответа (например, А1 или Б4)	1-3
2	Задание закрытого типа на установление последовательности	- Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов. - Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. - Построить верную последовательность из предложенных элементов. - Записать буквы/цифры (в зависимости от задания) вариантов ответа в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например, БВА или 135)	3-5
3	Задание закрытого типа с выбором одного или нескольких верных вариантов ответа из четырех предложенных	- Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов. - Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. - Выбрать один ответ, наиболее верный. - Записать только номер (или букву) выбранного варианта ответа.	1-3
4	Задания открытого типа с кратким ответом/ вставить термин, словосочетание....., дополнить предложенное.	- Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса. - Продумать логику и полноту ответа. - Записать ответ, используя четкие компактные формулировки. - В случае расчетной задачи записать решение и ответ	3-5
5	Задание открытого типа с развернутым ответом/ задача	- Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса. - Продумать логику и полноту ответа. - Записать ответ, используя четкие компактные формулировки. - В случае расчетной задачи записать решение и ответ	5-10

Инструкции по выполнению заданий разного типа

Тип задания	Инструкция
Задание закрытого типа на установление соответствия	Прочитайте текст и установите соответствие

Прочитайте текст и установите последовательность	Прочитайте текст и установите последовательность
Задание закрытого типа с выбором одного или нескольких верных вариантов ответа из четырех предложенных	Прочитайте текст, выберите правильный ответ (или ответы)
Задания открытого типа с кратким ответом/ вставить термин, словосочетание	Прочитайте текст и продолжите предложение
Задание открытого типа с развернутым ответом/ задача	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ