



УРАЛЬСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ
ИНСТИТУТ

**Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Уральский медицинский институт»**

**Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля и
промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине**

Б1.О.46 Протезирование с опорой на имплантаты

Специальность 31.05.03 Стоматология

квалификация: врач-стоматолог

Форма обучения: очная

Срок обучения: 5 лет

Фонд оценочных средств по дисциплине рассмотрен и одобрен на заседании Ученого совета института (протокол № 2 от 07.06.2024 г.) и утвержден приказом ректора № 34 от 07.06.2024 года.

Нормативно-правовые основы разработки и реализации фонда оценочных средств по дисциплине:

1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденный Приказом Министра науки и высшего образования Российской Федерации от 12.08.2020 № 984.

2) Общая характеристика образовательной программы.

3) Учебный план образовательной программы.

4) Рабочая программа учебной дисциплины.

1 Организация контроля планируемых результатов обучения по дисциплине Протезирование с опорой на имплантаты

Код	Планируемые результаты обучения по дисциплине:	Наименование индикатора достижения компетенции
Общепрофессиональные компетенции		
ОПК-2	Способен анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	<p>ИОПК 2.1 Знает: порядки оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; методику анализа результатов собственной деятельности</p> <p>ИОПК 2.2 Умеет: провести анализ результатов обследования и лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями; составить план мероприятий для предотвращения профессиональных ошибок на основе анализа результатов собственной деятельности</p> <p>ИОПК 2.3 Имеет практический опыт: участия в клинической (клинико-анатомической) конференции по разбору ошибок профессиональной деятельности</p>
ОПК-12	Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации стоматологического пациента	<p>ИОПК 12.1 Знает: порядки организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения; методы медицинской реабилитации пациента, медицинские показания и медицинские противопоказания к их проведению с учетом диагноза в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий медицинской реабилитации у пациентов со стоматологическими заболеваниями; медицинские показания для направления пациентов со стоматологическими заболеваниями к врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения; порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях; порядок оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями; способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий медицинской реабилитации детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями</p> <p>ИОПК 12.2 Умеет: разрабатывать план мероприятий по медицинской реабилитации у пациентов со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; направлять пациентов со стоматологическими заболеваниями на консультацию к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации,</p>

		санаторно-курортного лечения, в соответствии с действующими порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи ИОПК 12.3 Имеет практический опыт: составления плана мероприятий медицинской реабилитации пациента со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующим порядком медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентам со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; направления пациентов со стоматологическими заболеваниями на консультацию к врачам специалистам; оценки эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями
Профессиональные компетенции		
ПК-1	Способен к проведению диагностики у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями и, установлению диагноза	ИПК 1.1 Знает: Общие вопросы организации медицинской помощи взрослому населению и детям Анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения и иннервации строение зубов Гистологию и эмбриологию полости рта и зубов, основные нарушения эмбриогенеза Анатомо-функциональное состояние органов челюстнолицевой области с учетом возраста Нормальную и патологическую физиологию зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции Роль гигиены полости рта, питания и применения фторидов в предупреждении заболеваний зубов и пародонта Методику сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей и взрослых (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями Цели и задачи индивидуальной и профессиональной гигиены полости рта Гигиенические индексы и методы их определения Методику осмотра и физикального обследования, особенности проведения клинического стоматологического обследования у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями Клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ у детей и взрослых Клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава у детей и взрослых Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья,

		<p>медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов</p> <p>Медицинские показания и противопоказания к применению дополнительных методов обследования</p> <p>Медицинские изделия, применяемые при оказании медицинской помощи детям и взрослым со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p> <p>Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях</p> <p>Порядок оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Клинические рекомендации по вопросам оказания стоматологической помощи</p> <p>Состояния, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме</p> <p>Санитарно-эпидемиологические требования и вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний</p> <p>ИПК 1.2 Умеет:</p> <p>Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями, выявлять факторы риска и причин развития стоматологических заболеваний</p> <p>Интерпретировать информацию, полученную от детей и взрослых (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Применять методы осмотра и физикального обследования детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями. Интерпретировать результаты осмотра и физикального обследования детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями/</p> <p>Диагностировать у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями твердых тканей зубов болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, слизистой оболочки рта и губ</p> <p>Диагностировать у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями дефекты зубов, зубных рядов, зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей, полное отсутствие зубов и предпосылки их развития, травмы зубов, костей лицевого скелета и мягких тканей челюстно-лицевой области</p> <p>Выявлять у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями факторы риска онкологических заболеваний челюстно-лицевой области</p> <p>Формулировать предварительный диагноз, составлять план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи Направлять детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями на лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования в соответствии</p>
--	--	---

		<p>с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Направлять детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями на консультации к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты консультаций врачами-специалистами детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенологические методы)</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты основных(клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, в том числе данных рентгенологических методов</p> <p>Проводить дифференциальную диагностику стоматологических заболеваний у детей и взрослых</p> <p>Формулировать окончательный диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p> <p>Выявлять клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме ИПК 1.3 Имеет практический опыт:</p> <p>Сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых, (их законных представителей), выявления факторов риска и причин развития стоматологических заболеваний</p> <p>Осмotra и физикального обследование детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями Диагностики у детей и взрослых:</p> <ul style="list-style-type: none"> - кариеса зубов, - некариозных поражений, - заболеваний пульпы и периодонта, - пародонта, - слизистой оболочки рта и губ, - дефектов зубов, - дефектов зубных рядов, - зубочелюстных деформаций, - аномалий зубов и челюстей, - полного отсутствия зубов <p>Выявления у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями факторов риска онкологических заболеваний челюстно-лицевой области</p> <p>Формулирования предварительного диагноза, составления плана проведения инструментальных, лабораторных, дополнительных исследований, консультаций врачей-специалистов у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями</p>
--	--	---

		<p>Направления детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями на инструментальные, лабораторные, дополнительные исследования, консультации врачей специалистов у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи взрослому населению и детям, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Интерпретации данных дополнительных (лабораторных и инструментальных) обследований пациентов (включая рентгенологические методы)</p> <p>Постановки предварительного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p> <p>Проведения дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний</p> <p>Постановки окончательного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p> <p>Распознавания состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме</p>
ПК-2	Способен к назначению и проведению лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями и, контролю его эффективности и безопасности	<p>ИПК 2.1 Знает:</p> <p>Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях</p> <p>Порядок оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Стандарты медицинской помощи</p> <p>Методы медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинские показания к применению медицинских изделий при стоматологических заболеваниях</p> <p>Группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении стоматологических заболеваний; механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению; совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные</p> <p>Принципы, приемы и методы обезболивания, подбор вида местной анестезии при лечении стоматологических заболеваний</p> <p>Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов с заболеваниями зубов, пульпы, периодонта, пародонта, слизистой оболочки рта и губ</p> <p>Особенности оказания медицинской помощи в неотложных формах при стоматологических заболеваниях</p> <p>Материаловедение, технологии, оборудование и медицинские изделия, используемые в стоматологии</p> <p>Анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения и иннервации; строение зубов; гистологию и</p>

		<p>эмбриологию полости рта и зубов, основные нарушения эмбриогенеза</p> <p>ИПК 22 Умеет:</p> <p>Разрабатывать план лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Подбирать и назначать лекарственные препараты, медицинские изделия (в том числе стоматологические материалы), диетическое питание, лечебно-оздоровительный режим для лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Определять медицинские показания и противопоказания к проведению методик местной анестезии челюстнолицевой области</p> <p>Проводить местную анестезию (аппликационную, инфильтрационную, проводниковую) у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Выполнять медицинские вмешательства, в том числе терапевтические, у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях (исключая повторное эндодонтическое лечение):</p> <ul style="list-style-type: none"> - обучение гигиене полости рта и зубов индивидуальное, подбор средств и предметов гигиены полости рта - контролируемая чистка зубов - профессиональная гигиена полости рта и зубов - инъекционное введение лекарственных препаратов в челюстно-лицевой области - местное применение реминерализующих препаратов в области зуба - глубокое фторирование эмали зуба - запечатывание фиссуры зуба герметиком - профессиональное отбеливание зубов - сошлифовывание твердых тканей зуба - восстановление зуба пломбой с использованием стоматологических цементов, материалов химического отверждения, фотополимеров -восстановление зубов с нарушением контактного пункта - восстановление зуба пломбировочным материалом с использованием анкерных штифтов - наложение девитализирующей пасты - пульпотомия (ампутация коронковой пульпы) - экстирпация пульпы - инструментальная и медикаментозная обработка хорошо проходимого корневого канала - временное пломбирование лекарственным препаратом корневого канала - пломбирование корневого канала зуба пастой, гуттаперчивыми штифтами - удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба (ручным методом)
--	--	---

		<ul style="list-style-type: none"> - ультразвуковое удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба - закрытый кюретаж при заболеваниях пародонта в области зуба - наложение лечебной повязки при заболеваниях пародонта в области одной челюсти - назначение лекарственной терапии при заболеваниях полости рта и зубов - назначение диетической терапии при заболеваниях полости рта и зубов <p>Выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях (исключая удаление ретенированных и дистопированных зубов):</p> <ul style="list-style-type: none"> - удаление зуба - удаление временного зуба - удаление постоянного зуба - вскрытие и дренирование одонтогенного абсцесса. <p>Проводить поэтапную санацию полости рта (исключая санацию полости рта у детей в условиях анестезиологического пособия)</p> <p>Выполнять медицинские вмешательства, в том числе ортопедические, у взрослых со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях (исключая протезирование на зубных имплантатах, технологии автоматизированного изготовления ортопедических конструкций, полные съемные пластиночные и бюгельные протезы):</p> <ul style="list-style-type: none"> - получение анатомических и функциональных оттисков - восстановление зуба коронкой - восстановление целостности зубного ряда несъемными мостовидными протезами - протезирование частичными съемными пластиночными протезами - коррекция съемной ортопедической конструкции <p>снятие несъемной ортопедической конструкции. Интерпретировать результаты рентгенологических исследований челюстно-лицевой области</p> <p>Проводить консультирование детей и взрослых с заболеваниями слизистой оболочки рта и губ, определять показания для направления на консультацию к врачам специалистам</p> <p>Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения</p> <p>ИПК 2.3 Имеет практический опыт:</p> <p>Разработки плана лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи Оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме пациентам со стоматологическими</p>
--	--	---

		<p>заболеваниями, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Подбора и назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний у детей и взрослых в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>Назначения диетического питания, лечебно-оздоровительного режима при лечении стоматологических заболеваний у детей и взрослых в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>Выполнения медицинских вмешательств у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Оценки результатов медицинских вмешательств у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями. Подбора вида и проведения местной анестезии (аппликационной, инфильтрационной, проводниковой) у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями. Оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозного лечения у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями. Консультирования детей и взрослых с заболеваниями слизистой оболочки рта и губ, определения показаний для направления на консультацию к врачам-специалистам. Подбора и назначения лекарственных препаратов и медицинских изделий с учетом диагноза, возраста и клинической картины стоматологического заболевания в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Определения способов введения, режима и дозы лекарственных препаратов. Подбора и назначение немедикаментозного лечения детям и взрослым со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме. Оказания медицинской помощи детям и взрослым при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в неотложной форме. Применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в неотложной форме.</p>
--	--	---

2 Перечень тем, вопросов, практических заданий для подготовки

к промежуточной аттестации:

1. Виды имплантационных систем, супраструктуры, соединение имплантат-коронка.
2. Планирование ортопедической конструкции с опорой на имплантатах с использованием ОПТГ, КТ.
3. Методики снятия оттисков при ортопедическом лечении с опорой на имплантатах. Открытая и закрытая ложка, слепочные трансфера.
4. Клинико-лабораторные этапы изготовления временных зубных протезов с опорой на имплантатах для формирования десневого края в области имплантата.
5. Клинико-лабораторные этапы изготовления несъемной конструкции зубного протеза с опорой на имплантатах.
6. Клинико-лабораторные этапы изготовления условно-съемной конструкции зубного протеза с опорой на имплантатах.
7. Ортопедическое лечение пациентов при полной потере зубов съемными протезами с опорой на имплантаты.
8. Фиксация протеза на имплантате. Виды фиксаций.
9. Осложнения, возникающие на ортопедическом этапе протезирования с опорой на имплантаты.

3 Тестовые задания по дисциплине Протезирование на имплантатах

1. При внутрикостной имплантации на верхней челюсти могут развиваться следующие осложнения:

- 1) повреждение нерва
- 2) прободение в носовую полость
- 3) прободение в верхнечелюстную пазуху
- 4) кровотечение

2. У больного выявлено идиопатическое заболевание с прогрессирующим поражением тканей парадонта, возможна ли имплантация металлическим имплантатом?

- 1) имеются абсолютные местные противопоказания
- 2) противопоказаний к операции нет
- 3) имеются относительные местные противопоказания

3. К методам диагностики перед имплантацией относятся:

- 1) измерение ширины альвеолярного отростка
- 2) ортопантомография
- 3) определение центрального соотношения челюстей

4. Абсолютные противопоказания к использованию имплантатов:

- 1) хронические заболевания (туберкулез, ревматизм, сахарный диабет)
- 2) заболевание костной системы, поражающие их регенерационную способность
- 3) злокачественные опухоли
- 4) бруксизм

5. При полном отсутствии зубов на верхней челюсти для изготовления несъемной конструкции необходима постановка:

- 1) 4-6 имплантатов
- 2) 2-4 имплантата
- 3) 6-8 имплантатов
- 4) **8-10 имплантатов**

6. Для оценки состояния десны вокруг имплантата применяются следующие способы:

- 1) зондирование
- 2) определение десневого индекса
- 3) определение индекса кровоточивости межзубных сосочков
- 4) осмотр

7. Ортопедическая балочная несъемная конструкция шинирует:

- 1) **2-4 имплантата**
- 2) 6-8 имплантатов
- 3) 8-10 имплантатов

8. Больной Б., 78 лет. Диагноз: дефекты зубных рядов верхней и нижней челюсти, 3 класс по Кеннеди. Умеренная атрофия альвеолярного гребня в области отсутствия зубов. Зубная формула:

06003211030560

70043211230500

Расстояние от вершины гребня до нижнечелюстного канала и верхнечелюстного синуса 10-12 мм. Атрофия альвеолярной кости у оставшихся зубов на 1/4 высоты корней. Сопутствующие заболевания: ишемическая болезнь сердца, атеросклероз сосудов головного мозга, гипертоническая болезнь 2 стадии. При данной клинической ситуации:

- 1) имплантация нецелесообразна в связи с возможностью изготовления несъемных конструкций и наличием противопоказаний по общим заболеваниям
- 2) имплантация показана
- 3) имплантация показана в связи с благоприятными анатомо-топографическими условиями
- 4) имплантация не показана в связи с возрастом больного
- 5) имплантация целесообразна в связи с возрастом больного

9. Основное требование, предъявляемое к изготовлению протеза на имплантатах:

- 1) протез должен передавать нагрузку на имплантат по его вертикальной оси**
- 2) протез должен передавать нагрузку на имплантат по его горизонтальной оси
- 3) протез должен передавать нагрузку на имплантат по горизонтальной и вертикальной оси

10. После внутрикостной имплантации могут развиваться следующие послеоперационные осложнения:

- 1) подвижность имплантата
- 2) резорбция костной ткани
- 3) послеоперационный раневой отек**
- 4) невралгия тройничного нерва

11. Условиями для эндодонтической эндооссальной имплантации являются:

- 1) здоровый пародонт
- 2) прочная фиксация имплантата в корневом канале**
- 3) исключение перегрузки зуба при жевании**
- 4) не полностью запломбированный корень
- 5) полностью запломбированный корень**

12. При потере одного зуба возможны следующие альтернативы лечения:

- 1) мэриленд-мост
- 2) мостовидный протез
- 3) частичный съемный протез**
- 4) имплантат

13. Внутрикостные титановые имплантаты могут быть покрыты слоем:

- 1) гидроксиапатитом
- 2) золотом
- 3) трикальцийфосфатом**
- 4) окиси алюминия

14. При полном отсутствии зубов на нижней челюсти для изготовления несъемной конструкции необходима постановка:

- 1) 4-6 имплантатов
- 2) 8-10 имплантатов
- 3) 2-4 имплантата

4) 6-8 имплантатов

15. Для изготовления имплантата используют сплавы:

- 1) алюминий
- 2) хром-никель
- 3) титан
- 4) хром-кобальт

16. При внутрикостной имплантации желательно добиться следующего вида тканевой интеграции:

- 1) анкилозирование
- 2) механическая фиксация
- 3) контактный остеогенез

17. Преждевременные окклюзионные контакты на протезах с опорой на имплантаты могут быть причинами:

- 1) перелома головки имплантата
- 2) скола керамической облицовки протеза
- 3) периимплантита
- 4) перелома винта

18. Рентгенологически периимплантит:

- 1) никак не проявляется
- 2) характеризуется наличием секвестров
- 3) характеризуется резорбцией кости и образованием костных карманов

19. К свойствам внутрикостного имплантационного материала предъявляются следующие требования:

- 1) отсутствие канцерогенности
- 2) отсутствие токсичности
- 3) отсутствие радиоактивности
- 4) отсутствие антигенов

20. Относительные противопоказания к использованию имплантатов:

- 1) керамические коронки
- 2) пародонтит
- 3) множественный кариес
- 4) предраковые заболевания полости рта
- 5) индекс разрушения окклюзионной поверхности зуба - 80%

21. Средний период приживления внутрикостных имплантатов на верхней челюсти составляет:

- 1) 3 месяца
- 2) 6 месяцев**
- 3) 2 месяца
- 4) 1 год

22. Какой должен быть промежуток между опорной частью имплантата и зубом антагонистом?

- 1) не менее 3 мм**
- 2) промежутка может не быть
- 3) не более 1 мм

23. Показаниями к внутрикостной имплантации являются:

- 1) включенное отсутствие нескольких зубов на нижней челюсти**
- 2) потеря одного зуба на верхней челюсти**
- 3) отсутствие моляров, с одной стороны, на нижней челюсти**
- 4) отсутствие моляров с двух сторон на нижней челюсти**

24. Какую оттискную массу пользуют при снятии оттисков при протезировании с опорой на имплантаты?

- 1) все перечисленное
- 2) поливинилсилоксановые, полиэфирные материалы**
- 3) термопластическую массу
- 4) альгинатные материалы

25. Больная П., 28 лет. Диагноз: дефект зубного ряда нижней челюсти, 2 класс по Кеннеди, пародонтит, начальная стадия, отложение зубного камня на фронтальных зубах нижней челюсти, удаление зубов на нижней челюсти слева 2 недели назад (в области предполагаемой имплантации). Выберите наиболее рациональный метод подготовительного лечения перед зубной имплантацией:

- 1) лечение у пародонтолога с последующей имплантацией и ортопедическим лечением
- 2) лечение у пародонтолога с последующей имплантацией и ортопедическим лечением через 1 месяц
- 3) лечение у пародонтолога, операция имплантации через 6 месяцев с последующим ортопедическим лечением
- 4) лечение у пародонтолога, изготовление временного съемного протеза на нижнюю челюсть и пользование им в течение 6 месяцев, с последующей имплантацией и изготовлением несъемных протезов**

26. На какой срок устанавливается формирователь десны?

- 1) 1 неделя
- 2) 14 дней**
- 3) 1,5 месяца

4) 1 месяц

27. Среди внутрикостных имплантатов в зависимости от формы различают:

- 1) цилиндрические
- 2) штифтовые
- 3) конусные
- 4) расширяющиеся
- 5) винтовые

28. С какой силой затягивают винт при фиксации головки имплантата?

- 1) 75 Нм
- 2) 40 Нм
- 3) 95 Нм

29. Больной А., 39 лет. Диагноз: дефект зубного ряда нижней челюсти, 2 класс по Кеннеди. Умеренная атрофия нижней челюсти в области отсутствия зубов. Зубная формула:

070543211234567

070503211234000

Расстояние от вершины гребня до нижнечелюстного канала 16 мм. Сопутствующих общих заболеваний нет. При такой клинической ситуации:

- 1) имплантация возможна
- 2) имплантация невозможна в связи с небольшой величиной альвеолярного гребня
- 3) имплантация возможна в более пожилом возрасте
- 4) целесообразно только ортопедическое лечение
- 5) имплантация невозможна

30. Для изготовления несъемной ортопедической конструкции с винтовой фиксацией применяются:

- 1) стандартный абатмент
- 2) индивидуальный абатмент
- 3) угловой абатмент

31. У больного при обследовании установлен диагноз гальваноз, возможна ли имплантация металлическим имплантатом?

- 1) имеются абсолютные местные противопоказания
- 2) противопоказаний к операции нет
- 3) имеются относительные местные противопоказания

32. Временным противопоказанием к внутрикостной имплантации является:

- 1) наркотическая зависимость**
- 2) острое заболевание**
- 3) тяжелый психический стресс**
- 4) беременность**

33. Причины периимплантитов:

- 1) неудовлетворительная гигиена**
- 2) преждевременные окклюзионные контакты**
- 3) хроническая травма десны**

34. При планировании ортопедического лечения после внутрикостной имплантации нужно учитывать следующие свойства опор:

- 1) подвижность**
- 2) возможность фиксации супраэлементов**
- 3) амортизационные свойства**

35. Больной Б., 49 лет. Жалобы на недостаточное пережевывание пищи, боли в зубах при накусывании, щелканье в суставах. Зубная формула:

0654321123050

00003210204060

Подвижность оставшихся зубов 2 степени. Какие методы обследования следует применить для определения возможности зубной имплантации в данном случае?

1) клинические методы обследования, лабораторные методы, компьютерная томография, ультразвуковое исследование, пробы по Нечипоренко

2) клинико-рентгенологические методы, электромиография, реопародонтография, лабораторные методы

3) только клинические методы обследования

4) клинико-рентгенологические методы

5) традиционные методы

36. Возможно ли поставить пластиночный имплантат во фронтальном отделе челюсти?

1) да

2) нет

3) только с согласия пациента

37. Субпериостальная имплантация показана, когда есть:

1) резкая атрофия альвеолярного отростка при полном отсутствии зубов

2) концевой дефект зубного ряда с хорошо выраженным альвеолярным отростком

3) дефект одного зуба с хорошо сохранившимся альвеолярным отростком

4) двухсторонний концевой дефект зубного ряда с хорошо выраженным альвеолярным отростком

38. Во внутрикостной имплантологии применяются следующие материалы:

1) биоактивные

2) биотолерантные

3) бионейтральные

4) биоинертные

39. Средний период приживления внутрикостных имплантатов на нижней челюсти составляет:

1) 2 месяца

2) 6 месяцев

3) 3 месяца

4) 1 год

40. Необходимыми условиями для внутрикостной имплантации являются:

1) полное и своевременное разъяснение пациенту плана лечения

2) тщательное взвешивание шансов и риска

3) окончание соответствующего курса по имплантологии - обучение одной из систем

4) специализация в области хирургии полости рта