

**АВТОНОМНАЯ КОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КОЛЛЕДЖ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ И СПОРТА, СОВРЕМЕННЫХ
ТЕХНОЛОГИЙ»**

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

ПМ.02 Изготовление съемных пластиночных, несъемных и бюгельных протезов

Специальность

31.02.05 Стоматология ортопедическая

Квалификация

Зубной техник

Грозный – 2026 г.

ПАСПОРТ

ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО МЕЖДИСЦИПЛИНАРНОМУ КУРСУ

МДК 02.01 «Изготовление съёмных пластиночных протезов»

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Код контролируемой компетенции	Наименование оценочного средства	
1.	Клинические основы протезирования.	ОК 01- ОК 04 ПК 2.1 - ПК 2.4	Экзамен/зачет	1-я текущая аттестация
2.	Определение центрального соотношения челюстей.			
3.	Фиксация и стабилизация частичных съёмных протезов.			
4.	Подбор и постановка искусственных зубов.			2-я текущая аттестация

ПРИМЕРНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средств в фонде
1.	<i>1-я и 2-я текущая аттестация</i>	Средства контроля усвоения учебного материала в виде тестирования обучающихся	Комплект тестов по вариантам к аттестациям
2.	<i>Экзамен/зачет</i>	Итоговая форма оценки знаний	Комплект тестов по вариантам к экзамену/зачету

Образец билета к 1-ой текущей аттестации
Тест
по МДК 02.01 «Изготовление съёмных пластиночных протезов»
I-аттестация
Вариант №__

ФИО _____ группа _____ Дата _____

№ вопроса	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ответ										

Вариант №1

1. При полном отсутствии зубов основным способом фиксации пластиночного протеза служит:

- а) Механическое удержание, адгезия, ретенция;
- б) Адгезия и давление воздуха;
- в) Отрицательное давление (вакуум) между базисом и слизистой оболочкой;
- г) Опора на остаточные корни зубов.

2. Какой этап наиболее ответственный при изготовлении базиса протеза:

- а) Окончательная полимеризация пластмассы;
- б) Моделирование воскового базиса;
- в) Коррекция базиса до полимеризации;
- г) Снятие гипсовки.

3. Что из нижеперечисленного наиболее достоверно характеризует этап «припасовки протеза во рту»:

- а) Проверка прилегания базиса и устранение выступов;
- б) Окончательная полимеризация пластмассы;
- в) Постановка искусственных зубов;
- г) Снятие вспомогательных оттисков.

4. При каком дефекте зубного ряда применяют частичный съёмный пластиночный протез:

- а) При отсутствии одного зуба;
- б) При отсутствии нескольких зубов подряд;
- в) При полном отсутствии зубов;
- г) При дефекте костной ткани.

5. Какая конструктивная часть протеза предназначена для удержания и стабилизации на опорных зубах:

- а) Базис;
- б) Целоты;
- в) Кламмеры;
- г) Искусственные зубы.

6. При изготовлении пластиночного протеза с металлизированным базисом наиболее важно обеспечить:

- а) Равномерное распределение жевательной нагрузки;
- б) Максимальную толщину пластины;
- в) Минимальную длину базиса;
- г) Гладкую наружную поверхность.

7. Какой материал наиболее часто применяется для базиса полного съёмного протеза:

- а) Термопласт;
- б) Акриловая пластмасса;
- в) Металлический сплав;
- г) Силикон.

8. Какой приём используется для повышения ретенции протеза на верхней челюсти:

- а) Расширение базиса за пределы альвеолярного гребня;
- б) Укорочение базиса;
- в) Исключение замыкающего края;
- г) Снижение величины перекрытия;

9. На каком этапе изготавливается компенсационная гипсовка восковой конструкции в кювету:

- а) После припасовки во рту;
- б) Перед моделированием базиса;
- в) Перед полимеризацией;
- г) После окончательной обработки.

10. Какой из факторов наиболее значим для уменьшения пористости акриловой пластмассы:

- а) Медленная полимеризация при низкой температуре;
- б) Повышение давления и температуры;
- в) Длительное выдерживание в воде;
- г) Уменьшение количества мономера.

Вариант №2

1. Что необходимо учитывать при выборе искусственных зубов для съёмного протеза?

- а) Форму зубных дуг;
- б) Форму и цвет оставшихся зубов, прикус, возраст пациента;
- в) Размер альвеолярного отростка;
- г) Цвет лица пациента.

2. Какова основная цель припасовки воскового базиса с постановкой зубов?

- а) Проверить окклюзию;
- б) Проверить ретенцию протеза;
- в) Установить центральное соотношение челюстей, прикус и эстетику зубного ряда;
- г) Оценить положение язычка.

3. На каком этапе определяется граница базиса съёмного протеза?

- а) При передаче в лабораторию;
- б) При снятии функционального оттиска;
- в) При подборе зубов;
- г) При первичном осмотре пациента.

4. Что входит в этап окончательной обработки съёмного протеза?

- а) Дезинфекция и упаковка;
- б) Полировка базиса и устранение острых краёв;
- в) Механическая и химическая обработка поверхности, проверка на шероховатость;
- г) Фиксация зубов в базисе.

5. Что из перечисленного помогает улучшить фиксацию нижнего полного протеза?

- а) Фиксация на зубах;

- б) Использование кламмеров;
- в) Правильное моделирование базиса с учётом подъязычной зоны и ретромолярных валиков;
- г) Уменьшение площади базиса.

6. Что влияет на комфорт ношения съёмного протеза?

- а) Вес протеза;
- б) Размер искусственных зубов;
- в) Точность прилегания, форма базиса, равномерное распределение давления;
- г) Количество зубов в протезе.

7. Когда необходимо проводить перебазировку протеза?

- а) При потере одного зуба;
- б) Каждые 10 лет;
- в) При изменении формы альвеолярного отростка, снижении фиксации и появлении болевых ощущений;
- г) При смене врача.

8. Какой метод используется для получения функционального оттиска?

- а) Термопластичный оттиск;
- б) Оттиск с использованием альгинатной массы;
- в) Индивидуальная ложка с функцией формирования краёв и использования функционального материала;
- г) Оттиск с ложкой стандартного типа.

9. При использовании металлического базиса его основным преимуществом является:

- а) Лёгкость конструкции;
- б) Быстрота изготовления;
- в) Высокая прочность при минимальной толщине и отсутствие деформаций;
- г) Низкая стоимость.

10. Для какой цели применяют индивидуальную ложку при оттиске?

- а) Для удобства врача;
- б) Для одноразового использования;
- в) Для точной адаптации к анатомическим особенностям полости рта пациента;
- г) Для уменьшения времени процедуры.

Ключи к тесту

№ п/п	Вариант № 1	Вариант № 2
1	в	б
2	в	в
3	а	б
4	б	в
5	в	в
6	а	в
7	б	в
8	а	в
9	в	в
10	б	в

Вопросы ко 2-ой текущей аттестации

1. Дайте определение съёмному пластиночному протезу и опишите его назначение.
2. Перечислите основные этапы изготовления полного съёмного пластиночного протеза.
3. Какие материалы используются для изготовления базиса съёмного пластиночного протеза?
4. Объясните разницу между анатомическим и функциональным оттиском.
5. Какова цель прикусной регистрации при изготовлении протеза?
6. Что такое окклюзионный валик и для чего он используется?
7. Какие особенности необходимо учитывать при моделировании базиса протеза?
8. Опишите процесс постановки зубов на восковом базисе.
9. В чём отличие полного протеза от частичного?
10. Какие требования предъявляются к качеству готового съёмного пластиночного протеза?
11. Какие возможны ошибки при получении функционального оттиска и как их избежать?
12. Объясните, что такое окклюзионная плоскость и как она определяется.
13. Перечислите показания к применению частичных съёмных пластиночных протезов.
14. В каких случаях проводится репозиция протеза и как она осуществляется?
15. Какие искусственные зубы применяются при изготовлении пластиночных протезов?
16. Какие дефекты могут возникнуть при полимеризации базиса, и как их предотвратить?
17. Как проводится обработка и шлифовка базиса после полимеризации?
18. Опишите порядок проведения примерки протеза перед его сдачей пациенту.
19. Как осуществляется коррекция протеза при жалобах пациента?
20. Какие рекомендации необходимо дать пациенту по уходу за съёмным пластиночным протезом

Образец билета ко 2-ой текущей аттестации

Тест

по МДК 02.01 «Изготовление съёмных пластиночных протезов»

II-аттестация

Вариант № ___

ФИО _____ группа _____ Дата _____

№ вопроса	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ответ										

Вариант №1

1. Какой компонент протеза обеспечивает его эстетическую функцию?

- а) Кламмеры;
- б) Базис;
- в) Искусственные зубы, подобранные по форме, цвету и положению;
- г) Небный свод.

2. Какой оттиск применяется при первичном приёме пациента?

- а) Силиконовый;
- б) Функциональный;

- в) Анатомический оттиск с использованием стандартной ложки;
- г) Слепок при помощи отпечатка пальца.

3. Что наиболее важно при моделировании воскового базиса?

- а) Цвет воска;
- б) Толщина будущего базиса;
- в) Соблюдение анатомических границ и равномерность давления на слизистую;
- г) Форма зубов.

4. Для чего нужна полировка базиса съёмного протеза?

- а) Для глянца;
- б) Для эстетики;
- в) Для предотвращения травм слизистой оболочки и отложения налёта;
- г) Для удешевления протеза.

5. Что из перечисленного входит в контроль качества готового протеза?

- а) Проверка цвета;
- б) Проверка кламмеров;
- в) Отсутствие острых краёв, точная посадка, соответствие прикусу;
- г) Наличие маркировки.

6. Что характерно для базиса полного съёмного протеза?

- а) Наличие кламмеров;
- б) Крепление на винтах;
- в) Полное перекрытие альвеолярного отростка и части твёрдого нёба или дна полости рта;
- г) Металлическая дуга.

7. Что способствует снижению травмирования слизистой при ношении протеза?

- а) Мягкие кламмеры;
- б) Уменьшение давления;
- в) Точная анатомическая адаптация, сглаженные края и равномерное распределение нагрузки;
- г) Укороченный базис.

8. Что учитывается при выборе цвета искусственных зубов?

- а) Пол пациента;
- б) Цвет одежды;
- в) Возраст, цвет кожи и оставшихся зубов;
- г) Погода.

9. Что такое ретенция в протезировании?

- а) Удержание кламмерами;
- б) Химическая реакция;
- в) Совокупность факторов, обеспечивающих удержание протеза за счёт присасывающего действия и анатомии;
- г) Давление на зубы.

10. Что необходимо делать после выдачи протеза пациенту?

- а) Отпустить домой;
- б) Сфотографировать;
- в) Провести инструктаж по уходу, назначить контрольный осмотр и выявить возможные точки давления;
- г) Удалить зубы.

1. Какое назначение имеет кламмер в конструкции частичного съёмного протеза?

- а) Уменьшение массы протеза;
- б) Соединение зубов;
- в) Удержание протеза за счёт охвата опорных зубов и предотвращения смещения;
- г) Компенсация давления.

2. Почему важно учитывать морфологию альвеолярного гребня при изготовлении протеза?

- а) Для эстетики;
- б) Для удобства пациента;
- в) Для точной адаптации базиса и равномерного распределения нагрузки;
- г) Чтобы протез не сломался.

3. Что входит в этап проверки окклюзии при примерке восковой конструкции?

- а) Проверка цвета зубов;
- б) Полировка зубов;
- в) Оценка контактов при смыкании челюстей и коррекция их положения;
- г) Установка кламмеров.

4. Почему важно соблюдать технологию полимеризации пластмассы?

- а) Для ускорения процесса;
- б) Для удешевления;
- в) Для предотвращения образования пор, усадки и деформации базиса;
- г) Для окрашивания пластмассы.

5. Что включает в себя этап «коррекция протеза» после его выдачи?

- а) Удаление протеза;
- б) Полировка;
- в) Устранение болевых точек, проверка прилегания, прикуса и повторная примерка;
- г) Замена всех зубов.

6. Каково значение центрального соотношения челюстей при протезировании?

- а) Оно не имеет значения;
- б) Влияет на форму зубов;
- в) Обеспечивает правильное распределение нагрузки и функционирование жевательного аппарата;
- г) Зависит от пола пациента.

7. Что нужно учитывать при подборе формы искусственных зубов?

- а) Материал протеза;
- б) Цвет кожи;
- в) Анатомические особенности, форму лица, возраст, выраженность улыбки;
- г) Давление челюстей.

8. Почему необходимо проводить контрольную примерку восковой композиции?

- а) Для экономии времени;
- б) Для демонстрации пациенту;
- в) Для оценки эстетики, окклюзии, положения зубов и внесения изменений перед окончательной полимеризацией;
- г) Чтобы проверить цвет зубов.

9. Какой фактор наиболее влияет на срок службы пластиночного протеза?

- а) Форма кламмеров;
- б) Цвет зубов;
- в) Качество ухода, гигиена полости рта и регулярная коррекция у врача;
- г) Материал индивидуальной ложки.

10. Что может привести к травме слизистой при использовании протеза?

- а) Неправильный цвет зубов;
- б) Большая толщина базиса;
- в) Острые края, неравномерное давление и неподходящий контур базиса;
- г) Маленький объём слюны.

Критерии оценивания текущей аттестации:

Количество вопросов	Оценка	
10	5	аттестован
8-9	4	
5-7	3	
0-4	2	не аттестован

Аттестован - выставляется обучающемуся, ответившему правильно на 5-10 вопросов.

Не аттестован - выставляется обучающемуся, который ответил на 4 и менее вопросов.

Отлично - выставляется обучающемуся, ответившему на 10 вопросов.

Хорошо - выставляется обучающемуся, ответившему на 8-9 вопросов.

Удовлетворительно - выставляется обучающемуся, ответившему на 5-7 вопросов.

Ключи к тесту

№ п/п	Вариант № 1	Вариант № 2
1	В	В
2	В	В
3	В	В
4	В	В
5	В	В
6	В	В
7	В	В
8	В	В
9	В	В
10	В	В

Образец билета к экзамену/зачету**Тест****по МДК 02.01 «Изготовление съёмных пластиночных протезов»**

ФИО _____ группа _____ Дата _____

№ вопроса	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ответ										
№ вопроса	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Ответ										
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Вариант №1

- 1. При полном отсутствии зубов основным способом фиксации пластиночного протеза служит:**
 - а) Механическое удержание, адгезия, ретенция;
 - б) Адгезия и давление воздуха;
 - в) Отрицательное давление (вакуум) между базисом и слизистой оболочкой;
 - г) Опора на остаточные корни зубов.

- 2. Какой этап наиболее ответственный при изготовлении базиса протеза:**
 - а) Окончательная полимеризация пластмассы;
 - б) Моделирование воскового базиса;
 - в) Коррекция базиса до полимеризации;
 - г) Снятие гипсовки.

- 3. Что из нижеперечисленного наиболее достоверно характеризует этап «припасовки протеза во рту»:**
 - а) Проверка прилегания базиса и устранение выступов;
 - б) Окончательная полимеризация пластмассы;
 - в) Постановка искусственных зубов;
 - г) Снятие вспомогательных оттисков.

- 4. При каком дефекте зубного ряда применяют частичный съёмный пластиночный протез:**
 - а) При отсутствии одного зуба;
 - б) При отсутствии нескольких зубов подряд;
 - в) При полном отсутствии зубов;
 - г) При дефекте костной ткани.

- 5. Какая конструктивная часть протеза предназначена для удержания и стабилизации на опорных зубах:**
 - а) Базис;
 - б) Целоты;
 - в) Кламмеры;
 - г) Искусственные зубы.

- 6. При изготовлении пластиночного протеза с металлизированным базисом наиболее важно обеспечить:**
 - а) Равномерное распределение жевательной нагрузки;
 - б) Максимальную толщину пластины;
 - в) Минимальную длину базиса;
 - г) Гладкую наружную поверхность.

- 7. Какой материал наиболее часто применяется для базиса полного съёмного протеза:**
 - а) Термопласт;
 - б) Акриловая пластмасса;
 - в) Металлический сплав;
 - г) Силикон.

- 8. Какой приём используется для повышения ретенции протеза на верхней челюсти:**

- а) Расширение базиса за пределы альвеолярного гребня;
- б) Укорочение базиса;
- в) Исключение замыкающего края;
- г) Снижение величины перекрытия.

9. На каком этапе изготавливается компенсационная гипсовка восковой конструкции в кювету:

- а) После припасовки во рту;
- б) Перед моделированием базиса;
- в) Перед полимеризацией;
- г) После окончательной обработки.

10. Какой из факторов наиболее значим для уменьшения пористости акриловой пластмассы:

- а) Медленная полимеризация при низкой температуре;
- б) Повышение давления и температуры;
- в) Длительное выдерживание в воде;
- г) Уменьшение количества мономера.

11. Что необходимо учитывать при выборе искусственных зубов для съёмного протеза?

- а) Форму зубных дуг;
- б) Форму и цвет оставшихся зубов, прикус, возраст пациента;
- в) Размер альвеолярного отростка;
- г) Цвет лица пациента.

12. Какова основная цель припасовки воскового базиса с постановкой зубов?

- а) Проверить окклюзию;
- б) Проверить ретенцию протеза;
- в) Установить центральное соотношение челюстей, прикус и эстетику зубного ряда;
- г) Оценить положение язычка.

13. На каком этапе определяется граница базиса съёмного протеза?

- а) При передаче в лабораторию;
- б) При снятии функционального оттиска;
- в) При подборе зубов;
- г) При первичном осмотре пациента.

14. Что входит в этап окончательной обработки съёмного протеза?

- а) Дезинфекция и упаковка;
- б) Полировка базиса и устранение острых краёв;
- в) Механическая и химическая обработка поверхности, проверка на шероховатость;
- г) Фиксация зубов в базисе.

15. Что из перечисленного помогает улучшить фиксацию нижнего полного протеза?

- а) Фиксация на зубах;
- б) Использование кламмеров;
- в) Правильное моделирование базиса с учётом подъязычной зоны и ретромолярных валиков;
- г) Уменьшение площади базиса.

16. Что влияет на комфорт ношения съёмного протеза?

- а) Вес протеза;
- б) Размер искусственных зубов;
- в) Точность прилегания, форма базиса, равномерное распределение давления;
- г) Количество зубов в протезе.

17. Когда необходимо проводить перебазировку протеза?

- а) При потере одного зуба;
- б) Каждые 10 лет;
- в) При изменении формы альвеолярного отростка, снижении фиксации и появлении болевых ощущений;
- г) При смене врача.

18. Какой метод используется для получения функционального оттиска?

- а) Термопластичный оттиск;
- б) Оттиск с использованием альгинатной массы;
- в) Индивидуальная ложка с функцией формирования краёв и использования функционального материала;
- г) Оттиск с ложкой стандартного типа.

19. При использовании металлического базиса его основным преимуществом является:

- а) Лёгкость конструкции;
- б) Быстрота изготовления;
- в) Высокая прочность при минимальной толщине и отсутствие деформаций;
- г) Низкая стоимость.

20. Для какой цели применяют индивидуальную ложку при оттиске?

- а) Для удобства врача;
- б) Для однократного использования;
- в) Для точной адаптации к анатомическим особенностям полости рта пациента;
- г) Для уменьшения времени процедуры.

Вариант №2

1. Какой компонент протеза обеспечивает его эстетическую функцию?

- а) Кламмеры;
- б) Базис;
- в) Искусственные зубы, подобранные по форме, цвету и положению;
- г) Небный свод.

2. Какой оттиск применяется при первичном приёме пациента?

- а) Силиконовый;
- б) Функциональный;
- в) Анатомический оттиск с использованием стандартной ложки;
- г) Слепок при помощи отпечатка пальца.

3. Что наиболее важно при моделировании воскового базиса?

- а) Цвет воска;
- б) Толщина будущего базиса;
- в) Соблюдение анатомических границ и равномерность давления на слизистую;
- г) Форма зубов.

4. Для чего нужна полировка базиса съёмного протеза?

- а) Для глянца;
- б) Для эстетики;
- в) Для предотвращения травм слизистой оболочки и отложения налёта;
- г) Для удешевления протеза;

5. Что из перечисленного входит в контроль качества готового протеза?

- а) Проверка цвета;
- б) Проверка кламмеров;
- в) Отсутствие острых краёв, точная посадка, соответствие прикусу;
- г) Наличие маркировки.

6. Что характерно для базиса полного съёмного протеза?

- а) Наличие кламмеров;
- б) Крепление на винтах;
- в) Полное перекрытие альвеолярного отростка и части твёрдого нёба или дна полости рта;
- г) Металлическая дуга.

7. Что способствует снижению травмирования слизистой при ношении протеза?

- а) Мягкие кламмеры;
- б) Уменьшение давления;
- в) Точная анатомическая адаптация, сглаженные края и равномерное распределение нагрузки;
- г) Укороченный базис.

8. Что учитывается при выборе цвета искусственных зубов?

- а) Пол пациента;
- б) Цвет одежды;
- в) Возраст, цвет кожи и оставшихся зубов;
- г) Погода.

9. Что такое ретенция в протезировании?

- а) Удержание кламмерами;
- б) Химическая реакция;
- в) Совокупность факторов, обеспечивающих удержание протеза за счёт присасывающего действия и анатомии;
- г) Давление на зубы.

10. Что необходимо делать после выдачи протеза пациенту?

- а) Отпустить домой; ;
- б) Сфотографировать
- в) Провести инструктаж по уходу, назначить контрольный осмотр и выявить возможные точки давления;
- г) Удалить зубы.

11. Какое назначение имеет кламмер в конструкции частичного съёмного протеза?

- а) Уменьшение массы протеза;
- б) Соединение зубов;
- в) Удержание протеза за счёт охвата опорных зубов и предотвращения смещения;
- г) Компенсация давления.

12. Почему важно учитывать морфологию альвеолярного гребня при изготовлении протеза?

- а) Для эстетики;
- б) Для удобства пациента;
- в) Для точной адаптации базиса и равномерного распределения нагрузки;
- г) Чтобы протез не сломался.

13. Что входит в этап проверки окклюзии при примерке восковой конструкции?

- а) Проверка цвета зубов;
- б) Полировка зубов;

- в) Оценка контактов при смыкании челюстей и коррекция их положения;
- г) Установка кламмеров.

14. Почему важно соблюдать технологию полимеризации пластмассы?

- а) Для ускорения процесса;
- б) Для удешевления;
- в) Для предотвращения образования пор, усадки и деформации базиса;
- г) Для окрашивания пластмассы.

15. Что включает в себя этап «коррекция протеза» после его выдачи?

- а) Удаление протеза;
- б) Полировка;
- в) Устранение болевых точек, проверка прилегания, прикуса и повторная примерка;
- г) Замена всех зубов.

16. Каково значение центрального соотношения челюстей при протезировании?

- а) Оно не имеет значения;
- б) Влияет на форму зубов;
- в) Обеспечивает правильное распределение нагрузки и функционирование жевательного аппарата;
- г) Зависит от пола пациента.

17. Что нужно учитывать при подборе формы искусственных зубов?

- а) Материал протеза;
- б) Цвет кожи;
- в) Анатомические особенности, форму лица, возраст, выраженность улыбки;
- г) Давление челюстей.

18. Почему необходимо проводить контрольную примерку восковой композиции?

- а) Для экономии времени;
- б) Для демонстрации пациенту;
- в) Для оценки эстетики, окклюзии, положения зубов и внесения изменений перед окончательной полимеризацией;
- г) Чтобы проверить цвет зубов.

19. Какой фактор наиболее влияет на срок службы пластиночного протеза?

- а) Форма кламмеров;
- б) Цвет зубов;
- в) Качество ухода, гигиена полости рта и регулярная коррекция у врача;
- г) Материал индивидуальной ложки.

20. Что может привести к травме слизистой при использовании протеза?

- а) Неправильный цвет зубов;
- б) Большая толщина базиса;
- в) Острые края, неравномерное давление и неподходящий контур базиса;
- г) Маленький объём слюны.

Критерии оценивания экзамена/зачета:

Количество вопросов	Оценка	
18-20	5	зачтено
15-17	4	
10-14	3	

0-9	2	не зачтено
------------	----------	-------------------

**для зачета*

Зачтено - выставляется обучающемуся, ответившему правильно на 10-20 вопросов.

Не зачтено - выставляется обучающемуся, который ответил на 9 и менее вопросов.

**для экзамена*

Отлично - выставляется обучающемуся, ответившему на 18-20 вопросов.

Хорошо - выставляется обучающемуся, ответившему на 15-17 вопросов.

Удовлетворительно - выставляется обучающемуся, ответившему на 10-14 вопросов.

Ключи к тесту

№ п/п	Вариант № 1	Вариант № 2
1	в	в
2	в	в
3	а	в
4	б	в
5	в	в
6	а	в
7	б	в
8	а	в
9	в	в
10	б	в
11	б	в
12	в	в
13	б	в
14	в	в
15	в	в
16	в	в
17	в	в
18	в	в
19	в	в
20	в	в

ПАСПОРТ

ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО МЕЖДИСЦИПЛИНАРНОМУ КУРСУ

МДК 02.02 «Изготовление несъёмных протезов»

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Код контролируемой компетенции	Наименование оценочного средства	
1.	Основы ортопедического лечения несъёмными конструкциями протезов	ОК 01- ОК 04 ПК 2.1 - ПК 2.4	Зачет	1-я текущая аттестация
2.	Технология изготовления штампованных коронок			
3.	Технология изготовления пластмассовых коронок			
4.	Технология изготовления цельнолитых коронок			2-я текущая аттестация

ПРИМЕРНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде
1.	<i>1-я и 2-я текущая аттестация</i>	Средства контроля усвоения учебного материала в виде тестирования обучающихся	Комплект тестов по вариантам к аттестациям
2.	<i>Зачет</i>	Итоговая форма оценки знаний	Комплект тестов по вариантам к зачету

Образец билета к 1-ой текущей аттестации
Тест
по МДК 02.02 «Изготовление несъёмных протезов»
I-аттестация
Вариант № ___

ФИО _____ группа _____ Дата _____

№ вопроса	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ответ										

Вариант №1

- 1. Что входит в подготовительный этап перед изготовлением несъёмного протеза?**
 - а) Снятие слепков;
 - б) Оценка прикуса;
 - в) Диагностика и санация полости рта;
 - г) Проведение консультации.
- 2. Какой материал применяется для изготовления металлических каркасов коронок?**
 - а) Кобальт;
 - б) Хром;
 - в) Кобальт-хромовый сплав;
 - г) Никель.
- 3. Как называется этап определения центральной окклюзии?**
 - а) Смыкание челюстей;
 - б) Окклюзионная регистрация;
 - в) Регистрация центрального соотношения челюстей;
 - г) Проба на прикус.
- 4. Какой вид коронок чаще всего применяется при разрушении коронковой части зуба?**
 - а) Цельнометаллическая;
 - б) Цельнокерамическая;
 - в) Металлокерамическая коронка с опорой на культевую вкладку;
 - г) Пластмассовая временная.
- 5. Чем обрабатывается культя перед цементировкой протеза?**
 - а) Водой;
 - б) Спиртом;
 - в) Специальными протравливающими и адгезивными средствами;
 - г) Физиологическим раствором.
- 6. Какой этап следует за примеркой каркаса металлокерамической коронки?**
 - а) Фиксация;
 - б) Оценка контактов;
 - в) Примерка с нанесённой керамической массой;
 - г) Оценка эстетики.
- 7. Что включает в себя лабораторный этап изготовления протеза?**
 - а) Литьё;
 - б) Обжиг;
 - в) Моделирование, литьё и нанесение облицовочного материала;
 - г) Шлифовка.
- 8. Какой цемент используется для постоянной фиксации коронок?**
 - а) Фосфатный;
 - б) Стеклоиономерный;
 - в) Самоадгезивный композитный цемент двойного отверждения;

г) Цинк-оксид-эвгеноловый.

9. Что необходимо сделать перед препарированием под коронку?

- а) Удалить налёт;
- б) Обезболить;
- в) Провести полную санацию полости рта и оценить анатомию зуба;
- г) Промыть полость.

10. Какой параметр влияет на прочность несъёмного протеза?

- а) Цвет;
- б) Толщина;
- в) Конструкция и материал каркаса, качество прилегания и нагрузки;
- г) Длина.

Вариант №2

1. Что делают при провизорном протезировании?

- а) Пробуют форму;
- б) Фиксируют временный протез;
- в) Изготавливают и фиксируют временную конструкцию для защиты и адаптации тканей;
- г) Оценивают прикус.

2. Что такое биологическая ширина?

- а) Ширина десны;
- б) Расстояние до альвеолярного гребня;
- в) Минимальное расстояние от края реставрации до кости, необходимое для здоровья пародонта;
- г) Глубина пародонтального кармана.

3. Какой инструмент используют для ретракции десны?

- а) Шпатель;
- б) Кюретка;
- в) Ретракционный шнур, пропитанный вяжущим раствором;
- г) Пинцет.

4. Что такое феррул-эффект?

- а) Укрепление зуба;
- б) Стабилизация;
- в) Усиление прочности за счёт охвата твёрдыми тканями коронковой части;
- г) Адгезия.

5. Зачем проводится окклюзионная коррекция?

- а) Удалить излишки;
- б) Изменить форму;
- в) Обеспечить правильные контакты при жевании и покое;
- г) Повысить эстетику.

6. Какой дефект устраняется с помощью мостовидного протеза?

- а) Разрушение зуба;
- б) Эстетика;
- в) Отсутствие одного или нескольких зубов при наличии опорных по краям;
- г) Неровный прикус.

7. Что является показанием к применению культевой вкладки?

- а) Наличие кариеса;

- б) Потемнение зуба;
- в) Значительное разрушение коронковой части при сохранённом корне;
- г) Нарушение прикуса.

8. Что делает зуботехническая лаборатория?

- а) Лепит;
- б) Готовит протезы;
- в) Изготавливает точные ортопедические конструкции по слепкам и моделям;
- г) Создаёт макеты.

9. Какой вид прикуса считается физиологическим?

- а) Мезиальный;
- б) Дистальный;
- в) Ортогнатический прикус с полным смыканием бугров;
- г) Перекрёстный.

10. Что такое гингивит?

- а) Кровоточивость;
- б) Болезнь;
- в) Воспаление десны без нарушения связочного аппарата и кости;
- г) Отёчность.

Ключи к тесту

№ п/п	Вариант № 1	Вариант № 2
1	в	в
2	в	в
3	в	в
4	в	в
5	в	в
6	в	в
7	в	в
8	в	в
9	в	в
10	в	в

Вопросы ко 2-ой текущей аттестации

1. Перечислите этапы клинического и лабораторного изготовления металлокерамической коронки.
2. Какие показания и противопоказания существуют для применения мостовидных несъёмных протезов?
3. В чём заключается биомеханика жевательного давления при использовании несъёмных конструкций?
4. Опишите основные требования к препарированию зуба под металлокерамическую коронку.
5. Что такое биологическая ширина и почему важно её учитывать при изготовлении протеза?
6. Объясните назначение культевой вкладки и случаи её применения.
7. Какие существуют методы ретракции десны и в чём их особенности?
8. Опишите порядок снятия оттисков для изготовления несъёмных протезов.

9. В чём заключаются принципы окклюзионной коррекции несъёмного протеза?
10. Назовите основные типы цементов, применяемых при фиксации несъёмных протезов, и их характеристики.
11. Какую роль играет определение центрального соотношения челюстей при протезировании?
12. Перечислите этапы изготовления временных коронок и их клиническое значение.
13. Какие осложнения могут возникнуть при нарушении краевого прилегания коронки?
14. Объясните понятие феррул-эффекта и его значение для долгосрочной службы протеза.
15. Опишите процесс изготовления металлического каркаса в зуботехнической лаборатории.
16. Как осуществляется контроль качества готового несъёмного протеза на клиническом этапе?
17. Какие существуют материалы для облицовки металлических каркасов и их сравнительная характеристика?
18. В чём разница между цельнокерамическими и металлокерамическими коронками по показаниям и свойствам?
19. Какие требования предъявляются к опорным зубам при изготовлении мостовидного протеза?
20. Какие меры профилактики осложнений рекомендуется соблюдать после фиксации несъёмного протеза?

Образец билета ко 2-ой текущей аттестации
Тест
по МДК 02.02 «Изготовление несъёмных протезов»
II-аттестация
Вариант №__

ФИО _____ группа _____ Дата _____

№ вопроса	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ответ										

Вариант №1

- 1. Что входит в понятие адаптации к несъёмному протезу?**
 - а) Привыкание;
 - б) Установка;
 - в) Привыкание к форме, функции и ощущениям от новой ортопедической конструкции;
 - г) Проверка.
- 2. Какую функцию выполняет культевая вкладка?**
 - а) Опора;
 - б) Фиксация;
 - в) Восстановление опоры и фиксации для последующей установки коронки;
 - г) Укрепление.
- 3. Что обеспечивает правильное прилегание коронки?**
 - а) Плотность;
 - б) Контакт;
 - в) Точное соответствие краевого прилегания и адаптация по прикусу;
 - г) Обработка.
- 4. Что делает техник на этапе облицовки?**
 - а) Красит;
 - б) Обжигает;

- в) Наносит послойно керамическую массу с последующим обжигом и полировкой;
- г) Шлифует.

5. Зачем проводят препарирование зуба?

- а) Для установки;
- б) Чтобы надеть коронку;
- в) Для создания пространства и формы под будущую ортопедическую конструкцию;
- г) Снять налёт.

6. Какое значение имеет правильный выбор материала коронки?

- а) Цвет;
- б) Прочность;
- в) Влияние на долговечность, эстетику и биосовместимость конструкции;
- г) Стоимость.

7. Когда применяют штифтовую фиксацию?

- а) При разрушении;
- б) При пломбировании;
- в) При восстановлении сильно разрушенных зубов с сохранёнными корнями;
- г) При смене коронки.

8. Что происходит при нарушении краевого прилегания?

- а) Кариес;
- б) Пломбировка;
- в) Попадание микроорганизмов и развитие вторичного кариеса под коронкой;
- г) Исправление.

9. Что делают при финишной обработке протеза?

- а) Шлифуют;
- б) Полируют;
- в) Проводят окончательную шлифовку, полировку и проверку качества поверхности;
- г) Красят.

10. В чём суть мостовидного протеза?

- а) Замена;
- б) Установка;
- в) Восстановление одного или нескольких отсутствующих зубов с опорой на соседние;
- г) Лечение.

Вариант №2

1. Что влияет на срок службы протеза?

- а) Уход;
- б) Условия;
- в) Качество изготовления, фиксации, ухода и состояние опорных зубов;
- г) Пациент.

2. Что определяет окклюзионная плоскость?

- а) Смыкание;
- б) Уровень;
- в) Пространственное положение жевательной поверхности в соотношении челюстей;
- г) Глубина.

3. Какую функцию выполняет десневой край коронки?

- а) Защита;
- б) Краевое прилегание;
- в) Обеспечение герметичности, комфорта и профилактики воспалений десны;
- г) Устойчивость.

4. Что делают на этапе проверки артикуляции?

- а) Смотрят;
- б) Пробуют;
- в) Оценивают контакты между зубами в движении и покое для коррекции;
- г) Исправляют.

5. Что такое окклюзионные шаблоны?

- а) Формы;
- б) Шины;
- в) Индивидуальные приспособления для регистрации прикуса и соотношения челюстей;
- г) Пластины.

6. Когда используют временные коронки?

- а) До постоянной;
- б) Временно;
- в) Для защиты препарированного зуба до установки постоянной ортопедической конструкции;
- г) При установке.

7. Что такое препарирование уступа?

- а) Срез;
- б) Обработка;
- в) Формирование краевой части зуба для точного прилегания протеза;
- г) Расширение.

8. Какую цель имеет контроль прилегания протеза?

- а) Проверка;
- б) Тест;
- в) Обеспечение плотности и исключение зазоров между протезом и тканями зуба;
- г) Сравнение.

9. Как проводится фиксация коронки?

- а) Надевается;
- б) Цементируется;
- в) С использованием цемента и точного позиционирования по прикусу и десне;
- г) Давится.

10. Что делает врач после фиксации несъемного протеза?

- а) Отправляет;
- б) Уточняет;
- в) Проводит контроль окклюзии, эстетики, гигиенических рекомендаций и наблюдение;
- г) Записывает.

Критерии оценивания текущей аттестации:

Количество вопросов	Оценка	
10	5	аттестован
8-9	4	

Вариант №1

1. Что входит в подготовительный этап перед изготовлением несъёмного протеза?

- а) Снятие слепков;
- б) Оценка прикуса;
- в) Диагностика и санация полости рта;
- г) Проведение консультации.

2. Какой материал применяется для изготовления металлических каркасов коронок?

- а) Кобальт;
- б) Хром;
- в) Кобальт-хромовый сплав;
- г) Никель.

3. Как называется этап определения центральной окклюзии?

- а) Смыкание челюстей;
- б) Окклюзионная регистрация;
- в) Регистрация центрального соотношения челюстей;
- г) Проба на прикус.

4. Какой вид коронок чаще всего применяется при разрушении коронковой части зуба?

- а) Цельнометаллическая;
- б) Цельнокерамическая;
- в) Металлокерамическая коронка с опорой на культевую вкладку;
- г) Пластмассовая временная.

5. Чем обрабатывается культия перед цементировкой протеза?

- а) Водой;
- б) Спиртом;
- в) Специальными протравливающими и адгезивными средствами;
- г) Физиологическим раствором.

6. Какой этап следует за примеркой каркаса металлокерамической коронки?

- а) Фиксация;
- б) Оценка контактов;
- в) Примерка с нанесённой керамической массой;
- г) Оценка эстетики.

7. Что включает в себя лабораторный этап изготовления протеза?

- а) Литьё;
- б) Обжиг;
- в) Моделирование, литьё и нанесение облицовочного материала;
- г) Шлифовка.

8. Какой цемент используется для постоянной фиксации коронок?

- а) Фосфатный;
- б) Стеклоиономерный;
- в) Самоадгезивный композитный цемент двойного отверждения;
- г) Цинк-оксид-эвгеноловый.

9. Что необходимо сделать перед препарированием под коронку?

- а) Удалить налёт;
- б) Обезболить;
- в) Провести полную санацию полости рта и оценить анатомию зуба;

г) Промыть полость.

10. Какой параметр влияет на прочность несъёмного протеза?

- а) Цвет;
- б) Толщина;
- в) Конструкция и материал каркаса, качество прилегания и нагрузки;
- г) Длина.

11. Что делают при провизорном протезировании?

- а) Пробуют форму;
- б) Фиксируют временный протез;
- в) Изготавливают и фиксируют временную конструкцию для защиты и адаптации тканей;
- г) Оценивают прикус.

12. Что такое биологическая ширина?

- а) Ширина десны;
- б) Расстояние до альвеолярного гребня;
- в) Минимальное расстояние от края реставрации до кости, необходимое для здоровья пародонта;
- г) Глубина пародонтального кармана.

13. Какой инструмент используют для ретракции десны?

- а) Шпатель;
- б) Кюретка;
- в) Ретракторный шнур, пропитанный вяжущим раствором;
- г) Пинцет.

14. Что такое феррул-эффект?

- а) Укрепление зуба;
- б) Стабилизация;
- в) Усиление прочности за счёт охвата твёрдыми тканями коронковой части;
- г) Адгезия.

15. Зачем проводится окклюзионная коррекция?

- а) Удалить излишки;
- б) Изменить форму;
- в) Обеспечить правильные контакты при жевании и покое;
- г) Повысить эстетику.

16. Какой дефект устраняется с помощью мостовидного протеза?

- а) Разрушение зуба;
- б) Эстетика;
- в) Отсутствие одного или нескольких зубов при наличии опорных по краям;
- г) Неровный прикус.

17. Что является показанием к применению культевой вкладки?

- а) Наличие кариеса;
- б) Потемнение зуба;
- в) Значительное разрушение коронковой части при сохранённом корне;
- г) Нарушение прикуса.

18. Что делает зуботехническая лаборатория?

- а) Лепит;
- б) Готовит протезы;
- в) Изготавливает точные ортопедические конструкции по слепкам и моделям;
- г) Создаёт макеты.

19. Какой вид прикуса считается физиологическим?

- а) Мезиальный;
- б) Дистальный;
- в) Ортогнатический прикус с полным смыканием бугров;
- г) Перекрёстный.

20. Что такое гингивит?

- а) Кровоточивость;
- б) Болезнь;
- в) Воспаление десны без нарушения связочного аппарата и кости;
- г) Отёчность.

Вариант №2

1. Что входит в понятие адаптации к несъёмному протезу?

- а) Привыкание;
- б) Установка;
- в) Привыкание к форме, функции и ощущениям от новой ортопедической конструкции;
- г) Проверка.

2. Какую функцию выполняет культевая вкладка?

- а) Опора;
- б) Фиксация;
- в) Восстановление опоры и фиксации для последующей установки коронки;
- г) Укрепление.

3. Что обеспечивает правильное прилегание коронки?

- а) Плотность;
- б) Контакт;
- в) Точное соответствие краевого прилегания и адаптация по прикусу;
- г) Обработка.

4. Что делает техник на этапе облицовки?

- а) Красит;
- б) Обжигает;
- в) Наносит послойно керамическую массу с последующим обжигом и полировкой;
- г) Шлифует.

5. Зачем проводят препарирование зуба?

- а) Для установки;
- б) Чтобы надеть коронку;
- в) Для создания пространства и формы под будущую ортопедическую конструкцию;
- г) Снять налёт.

6. Какое значение имеет правильный выбор материала коронки?

- а) Цвет;
- б) Прочность;
- в) Влияние на долговечность, эстетику и биосовместимость конструкции;
- г) Стоимость.

7. Когда применяют штифтовую фиксацию?

- а) При разрушении;
- б) При пломбировании;

- в) При восстановлении сильно разрушенных зубов с сохранёнными корнями;
- г) При смене коронки.

8. Что происходит при нарушении краевого прилегания?

- а) Кариес;
- б) Пломбировка;
- в) Попадание микроорганизмов и развитие вторичного кариеса под коронкой;
- г) Исправление.

9. Что делают при финишной обработке протеза?

- а) Шлифуют;
- б) Полируют;
- в) Проводят окончательную шлифовку, полировку и проверку качества поверхности;
- г) Красят.

10. В чём суть мостовидного протеза?

- а) Замена;
- б) Установка;
- в) Восстановление одного или нескольких отсутствующих зубов с опорой на соседние;
- г) Лечение.

11. Что влияет на срок службы протеза?

- а) Уход;
- б) Условия;
- в) Качество изготовления, фиксации, ухода и состояние опорных зубов;
- г) Пациент.

12. Что определяет окклюзионная плоскость?

- а) Смыкание;
- б) Уровень;
- в) Пространственное положение жевательной поверхности в соотношении челюстей;
- г) Глубина.

13. Какую функцию выполняет десневой край коронки?

- а) Защита;
- б) Краевое прилегание;
- в) Обеспечение герметичности, комфорта и профилактики воспалений десны;
- г) Устойчивость.

14. Что делают на этапе проверки артикуляции?

- а) Смотрят;
- б) Пробуют;
- в) Оценивают контакты между зубами в движении и покое для коррекции;
- г) Исправляют.

15. Что такое окклюзионные шаблоны?

- а) Формы;
- б) Шины;
- в) Индивидуальные приспособления для регистрации прикуса и соотношения челюстей;
- г) Пластины.

16. Когда используют временные коронки?

- а) До постоянной;
- б) Временно;

- в) Для защиты препарированного зуба до установки постоянной ортопедической конструкции;
- г) При установке.

17. Что такое препарирование уступа?

- а) Срез;
- б) Обработка;
- в) Формирование краевой части зуба для точного прилегания протеза;
- г) Расширение.

18. Какую цель имеет контроль прилегания протеза?

- а) Проверка;
- б) Тест;
- в) Обеспечение плотности и исключение зазоров между протезом и тканями зуба;
- г) Сравнение.

19. Как проводится фиксация коронки?

- а) Надевается;
- б) Цементируется;
- в) С использованием цемента и точного позиционирования по прикусу и десне;
- г) Давится.

20. Что делает врач после фиксации несъемного протеза?

- а) Отправляет;
- б) Уточняет;
- в) Проводит контроль окклюзии, эстетики, гигиенических рекомендаций и наблюдение;
- г) Записывает.

Критерии оценивания экзамена/зачета:

Количество вопросов	Оценка	
18-20	5	зачтено
15-17	4	
10-14	3	
0-9	2	не зачтено

**для зачета*

Зачтено - выставляется обучающемуся, ответившему правильно на 10-20 вопросов.

Не зачтено - выставляется обучающемуся, который ответил на 9 и менее вопросов.

**для экзамена*

Отлично - выставляется обучающемуся, ответившему на 18-20 вопросов.

Хорошо - выставляется обучающемуся, ответившему на 15-17 вопросов.

Удовлетворительно - выставляется обучающемуся, ответившему на 10-14 вопросов.

Ключи к тесту

№ п/п	Вариант № 1	Вариант № 2
1	в	в
2	в	в
3	в	в
4	в	в

5	В	В
6	В	В
7	В	В
8	В	В
9	В	В
10	В	В
11	В	В
12	В	В
13	В	В
14	В	В
15	В	В
16	В	В
17	В	В
18	В	В
19	В	В
20	В	В

ПАСПОРТ

ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО МЕЖДИСЦИПЛИНАРНОМУ КУРСУ

МДК 02.03 «Изготовление бюгельных протезов»

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Код контролируемой компетенции	Наименование оценочного средства	
1.	Составные элементы бюгельных протезов.	ОК 01- ОК 04 ПК 2.1 - ПК 2.4	Зачет	1-я текущая аттестация
2.	Дуга бюгельного протеза			
3.	Планирование конструкции бюгельного протеза.			2-я текущая аттестация
4.	Технология изготовления цельнолитого каркаса бюгельного протеза .			

ПРИМЕРНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде
1.	<i>1-я и 2-я текущая аттестация</i>	Средства контроля усвоения учебного материала в виде тестирования обучающихся	Комплект тестов по вариантам к аттестациям
2.	<i>Зачет</i>	Итоговая форма оценки знаний	Комплект тестов по вариантам к зачету

Образец билета к 1-ой текущей аттестации
Тест
по МДК 02.03 «Изготовление бюгельных протезов»
I-аттестация
Вариант № ___

ФИО _____ группа _____ Дата _____

№ вопроса	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ответ										

Вариант №1

1. Что такое бюгельный протез?

- а) Съёмная конструкция;
- б) Ортопедическое изделие;
- в) Частичный зубной протез;
- г) Съёмный частичный зубной протез с литым металлическим каркасом.

2. Основной элемент бюгельного протеза:

- а) Искусственные зубы;
- б) Десневая база;
- в) Металлический каркас;
- г) Металлический каркас, объединяющий все элементы протеза в единую конструкцию.

3. Функция кламмера:

- а) Удержание протеза;
- б) Укрепление конструкции;
- в) Обеспечение стабильности;
- г) Удержание бюгельного протеза за опорные зубы с равномерным распределением жевательной нагрузки.

4. Материал для каркаса бюгельного протеза:

- а) Акриловая смола;
- б) Керамика;
- в) Титан;
- г) Хромокобальтовый сплав, обладающий прочностью и биосовместимостью.

5. Что такое майор-коннектор?

- а) Основа протеза;
- б) Задняя дуга;
- в) Центральная балка;
- г) Основной соединительный элемент, объединяющий части бюгельного протеза.

6. Показание к применению бюгельного протеза:

- а) Отсутствие зубов;
- б) Часть зубов утрачена;
- в) Частичная адентия;
- г) Частичная потеря зубов при необходимости равномерного распределения жевательной нагрузки.

7. Что относится к опорно-удерживающим элементам?

- а) Кламмер;
- б) Опора;
- в) Фиксатор;
- г) Кламмерная система, обеспечивающая фиксацию и равновесие протеза.

8. Функция дуги в бюгельном протезе:

- а) Связь частей;
- б) Соединение сегментов;

- в) Балочная опора;
- г) Основной элемент, соединяющий правую и левую части протеза для распределения нагрузки.

9. Основное отличие бюгельного протеза от пластиночного:

- а) Лёгкость;
- б) Металлический каркас;
- в) Жёсткость конструкции;
- г) Наличие литого металлического каркаса, распределяющего нагрузку и улучшающего фиксацию.

10. Какой метод используется при снятии оттисков под бюгельный протез?

- а) Одноэтапный;
- б) Двухэтапный;
- в) Комбинированный;
- г) Метод двухслойного функционального оттиска с использованием индивидуальной ложки.

Вариант №2

1. Для чего нужен дубликатный мастер-модель?

- а) Точная копия;
- б) Двойная модель;
- в) Контроль отливки;
- г) Получение рабочей модели, идентичной первоначальной, для точной адаптации протеза.

2. Какой элемент соединяет каркас с искусственными зубами?

- а) Крючок;
- б) База;
- в) Седло;
- г) Промежуточная часть, передающая нагрузку от жевательной поверхности к опорным элементам.

3. Что представляет собой телескопическая коронка?

- а) Протез;
- б) Металлический колпачок;
- в) Съёмный компонент;
- г) Двойная коронка, состоящая из внутренней и внешней частей, обеспечивающая фиксацию и стабильность.

4. Какой элемент конструкции облегчает снятие и установку протеза?

- а) Зацеп;
- б) Кламмер;
- в) Шарнир;
- г) Замковый фиксатор, обеспечивающий съёмность при высокой степени удержания протеза.

5. Где располагается небный майор-коннектор?

- а) На небе;
- б) Вверху;
- в) Вдоль неба;
- г) По средней линии нёба, обеспечивая прочную фиксацию и равномерное распределение нагрузки.

6. В каких случаях используется лингвальный майор-коннектор?

- а) При потере зубов;
- б) На нижней челюсти;
- в) Частичная адентия;

г) В ситуациях частичной потери зубов на нижней челюсти с необходимостью устойчивой фиксации.

7. Что такое репозиция протеза?

- а) Снятие;
- б) Перемещение;
- в) Коррекция положения;
- г) Изменение положения бюгельного протеза для улучшения его функциональных характеристик.

8. Какова роль анкерных креплений?

- а) Фиксация;
- б) Поддержка;
- в) Закрепление;
- г) Скрытая система фиксации, обеспечивающая эстетичность и надёжное удержание протеза.

9. Какие материалы используются для изготовления литого каркаса?

- а) Сталь;
- б) Алюминий;
- в) Золото;
- г) Хромокобальтовый или хромоникелевый сплав, обладающий высокой прочностью и устойчивостью.

10. Какой вид дефекта зубного ряда наиболее показан для бюгельного протеза?

- а) Первый;
- б) Второй;
- в) Частичная утрата;
- г) Боковые включённые и концевые дефекты зубного ряда с достаточными опорными зубами.

Ключи к тесту

№ п/п	Вариант № 1	Вариант № 2
1	Г	Г
2	Г	Г
3	Г	Г
4	Г	Г
5	Г	Г
6	Г	Г
7	Г	Г
8	Г	Г
9	Г	Г
10	Г	Г

Вопросы ко 2-ой текущей аттестации

1. Дайте определение бюгельному протезу и опишите его конструктивные особенности.
2. Перечислите основные элементы конструкции бюгельного протеза и их назначение.
3. Какие показания существуют для назначения бюгельного протеза?

4. Опишите функции и строение кламмера в бюгельном протезе.
5. Что такое майор-коннектор и каковы его основные виды и функции?
6. В каких случаях применяется небный, а в каких — лингвальный майор-коннектор?
7. Объясните этапы клинико-лабораторного изготовления бюгельного протеза.
8. Какие оттисковые методы используются при изготовлении бюгельных протезов?
9. Как осуществляется выбор опорных зубов для бюгельного протезирования?
10. Что такое функциональный оттиск, и в чём его отличие от анатомического?
11. Опишите роль дублирующей модели в процессе изготовления каркаса.
12. Какие виды креплений используются в бюгельных протезах и в чём их особенности?
13. Что такое телескопические коронки, и какова их роль в бюгельном протезировании?
14. Как проверяется точность посадки металлического каркаса во рту пациента?
15. В чём преимущество бюгельного протеза перед пластиночным?
16. Какие сплавы используются для изготовления металлического каркаса и почему?
17. Что такое анкерная система крепления в бюгельных протезах?
18. Как осуществляется постановка искусственных зубов при изготовлении бюгельного протеза?
19. Какие возможны ошибки при моделировании бюгельного каркаса и как их избежать?
20. В чём заключается роль врача-стоматолога на каждом этапе изготовления бюгельного протеза?

Образец билета ко 2-ой текущей аттестации
Тест
по МДК 02.03 «Изготовление бюгельных протезов»
II-аттестация
Вариант № ___

ФИО _____ группа _____ Дата _____

№ вопроса	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ответ										

Вариант №1

1. Что такое аттачмент в бюгельном протезе?

- а) Крепление;
- б) Защёлка;
- в) Фиксатор;
- г) Элемент замкового соединения, обеспечивающий скрытую и прочную фиксацию протеза к опоре.

2. Когда применяют опорно-балочную систему?

- а) При адентии;
- б) При слабых зубах;
- в) Для укрепления;
- г) При наличии подвижных опорных зубов и необходимости равномерного распределения жевательной нагрузки.

3. Какова функция ретенционных кламмеров?

- а) Поддержка;
- б) Защита;
- в) Контакт;
- г) Удержание протеза за счёт упругой деформации и сцепления с опорными зубами.

4. Что такое дублирующая модель?

- а) Копия;
- б) Оттиск;
- в) Вторичная модель;
- г) Модель, получаемая с помощью специальной массы для изготовления точного каркаса протеза.

5. Чем характеризуется функциональный оттиск?

- а) Плотность;
- б) Удобство;
- в) Эластичность;
- г) Оттиск, снятый с учётом движений мягких тканей и функционального состояния ротовой полости.

6. Что входит в состав бюгельного протеза?

- а) Зубы;
- б) Основа;
- в) Кламмеры;
- г) Каркас, искусственные зубы, удерживающие и соединительные элементы, обеспечивающие функциональность.

7. Какой фактор влияет на выбор конструкции протеза?

- а) Цена;
- б) Форма челюсти;
- в) Количество зубов;
- г) Клиническая ситуация, включая анатомические особенности, количество и состояние опорных зубов.

8. Какой элемент защищает мягкие ткани от давления?

- а) Подкладка;
- б) Мягкая вставка;
- в) Прокладка;
- г) Эластичный слой, равномерно распределяющий давление и предотвращающий травматизацию слизистой.

9. Как происходит проверка точности каркаса?

- а) Визуально;
- б) На модели;
- в) Во рту;
- г) Путём примерки каркаса во рту пациента с оценкой прилегания и стабильности при жевательных движениях.

10. Что учитывается при постановке зубов?

- а) Размер;
- б) Цвет;
- в) Угол наклона;
- г) Эстетические и функциональные параметры, обеспечивающие жевательную эффективность и гармонию улыбки.

Вариант №2

1. Зачем нужна шлифовка бюгельного протеза?

- а) Удаление заусенцев;
- б) Обработка;
- в) Полировка;

г) Завершающая обработка поверхности с целью устранения шероховатостей и повышения комфорта при ношении.

2. Какой дефект зубного ряда называется включённым?

- а) Один зуб отсутствует;
- б) Между двумя зубами;
- в) Промежуток;
- г) Отсутствие одного или нескольких зубов между двумя сохранёнными, не завершающими ряд.

3. Что необходимо для равномерного распределения нагрузки?

- а) Каркас;
- б) Кламмер;
- в) Блокировка;
- г) Жёсткая соединительная система, объединяющая элементы протеза и исключаяющая его смещение.

4. Какой элемент препятствует повороту протеза?

- а) Упор;
- б) Кламмер;
- в) Зубной замок;
- г) Опорно-удерживающий кламмер, имеющий плечо и упор для предотвращения ротации конструкции.

5. Как достигается высокая эстетика в бюгельных протезах?

- а) Цвет зубов;
- б) Уменьшение металла;
- в) Замки;
- г) Использование замковых креплений и скрытых элементов фиксации, незаметных при улыбке.

6. Что такое воксельный анализ в протезировании?

- а) Сканирование;
- б) 3D;
- в) Послойный срез;
- г) Компьютерная методика анализа объёмов тканей для точного моделирования формы протеза.

7. Какой элемент определяет линию разъёма кламмера?

- а) Контакт;
- б) Линия;
- в) Плечо;
- г) Линия на зубе, разделяющая поднутрение и возвышение для правильного расположения кламмера.

8. Зачем используется индивидуальная ложка?

- а) Удобство;
- б) Быстрота;
- в) Фиксация массы;
- г) Точная анатомическая форма, позволяющая снять функциональный оттиск с учётом особенностей пациента.

9. Как достигается баланс в конструкции бюгельного протеза?

- а) Упоры;
- б) Каркас;
- в) Уравновешивание;
- г) Сбалансированное распределение опорных элементов и соединений по обе стороны зубного ряда.

№ вопроса	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
Ответ										

Вариант №1

1. Что такое бюгельный протез?

- а) Съёмная конструкция;
- б) Ортопедическое изделие;
- в) Частичный зубной протез;
- г) Съёмный частичный зубной протез с литым металлическим каркасом.

2. Основной элемент бюгельного протеза:

- а) Искусственные зубы;
- б) Десневая база;
- в) Металлический каркас;
- г) Металлический каркас, объединяющий все элементы протеза в единую конструкцию.

3. Функция кламмера:

- а) Удержание протеза;
- б) Укрепление конструкции;
- в) Обеспечение стабильности;
- г) Удержание бюгельного протеза за опорные зубы с равномерным распределением жевательной нагрузки.

4. Материал для каркаса бюгельного протеза:

- а) Акриловая смола;
- б) Керамика;
- в) Титан;
- г) Хромокобальтовый сплав, обладающий прочностью и биосовместимостью.

5. Что такое майор-коннектор?

- а) Основа протеза;
- б) Задняя дуга;
- в) Центральная балка;
- г) Основной соединительный элемент, объединяющий части бюгельного протеза.

6. Показание к применению бюгельного протеза:

- а) Отсутствие зубов;
- б) Часть зубов утрачена;
- в) Частичная адентия;
- г) Частичная потеря зубов при необходимости равномерного распределения жевательной нагрузки.

7. Что относится к опорно-удерживающим элементам?

- а) Кламмер;
- б) Опора;
- в) Фиксатор;
- г) Кламмерная система, обеспечивающая фиксацию и равновесие протеза.

8. Функция дуги в бюгельном протезе:

- а) Связь частей;
- б) Соединение сегментов;

- в) Балочная опора;
- г) Основной элемент, соединяющий правую и левую части протеза для распределения нагрузки.

9. Основное отличие бюгельного протеза от пластиночного:

- а) Лёгкость;
- б) Металлический каркас;
- в) Жёсткость конструкции;
- г) Наличие литого металлического каркаса, распределяющего нагрузку и улучшающего фиксацию.

10. Какой метод используется при снятии оттисков под бюгельный протез?

- а) Одноэтапный;
- б) Двухэтапный;
- в) Комбинированный;
- г) Метод двухслойного функционального оттиска с использованием индивидуальной ложки.

11. Для чего нужен дубликатный мастер-модель?

- а) Точная копия;
- б) Двойная модель;
- в) Контроль отливки;
- г) Получение рабочей модели, идентичной первоначальной, для точной адаптации протеза.

12. Какой элемент соединяет каркас с искусственными зубами?

- а) Крючок;
- б) База;
- в) Седло;
- г) Промежуточная часть, передающая нагрузку от жевательной поверхности к опорным элементам.

13. Что представляет собой телескопическая коронка?

- а) Протез;
- б) Металлический колпачок;
- в) Съёмный компонент;
- г) Двойная коронка, состоящая из внутренней и внешней частей, обеспечивающая фиксацию и стабильность.

14. Какой элемент конструкции облегчает снятие и установку протеза?

- а) Зацеп;
- б) Кламмер;
- в) Шарнир;
- г) Замковый фиксатор, обеспечивающий съёмность при высокой степени удержания протеза.

15. Где располагается небный майор-коннектор?

- а) На небе;
- б) Вверху;
- в) Вдоль неба;
- г) По средней линии нёба, обеспечивая прочную фиксацию и равномерное распределение нагрузки.

16. В каких случаях используется лингвальный майор-коннектор?

- а) При потере зубов;
- б) На нижней челюсти;
- в) Частичная адентия;
- г) В ситуациях частичной потери зубов на нижней челюсти с необходимостью устойчивой фиксации.

17. Что такое репозиция протеза?

- а) Снятие;
- б) Перемещение;
- в) Коррекция положения;
- г) Изменение положения бюгельного протеза для улучшения его функциональных характеристик.

18. Какова роль анкерных креплений?

- а) Фиксация;
- б) Поддержка;
- в) Закрепление;
- г) Скрытая система фиксации, обеспечивающая эстетичность и надёжное удержание протеза.

19. Какие материалы используются для изготовления литого каркаса?

- а) Сталь;
- б) Алюминий;
- в) Золото;
- г) Хромокобальтовый или хромоникелевый сплав, обладающий высокой прочностью и устойчивостью.

20. Какой вид дефекта зубного ряда наиболее показан для бюгельного протеза?

- а) Первый;
- б) Второй;
- в) Частичная утрата;
- г) Боковые включённые и концевые дефекты зубного ряда с достаточными опорными зубами.

Вариант №2

1. Что такое аттачмент в бюгельном протезе?

- а) Крепление;
- б) Защёлка;
- в) Фиксатор;
- г) Элемент замкового соединения, обеспечивающий скрытую и прочную фиксацию протеза к опоре.

2. Когда применяют опорно-балочную систему?

- а) При адентии;
- б) При слабых зубах;
- в) Для укрепления;
- г) При наличии подвижных опорных зубов и необходимости равномерного распределения жевательной нагрузки.

3. Какова функция ретенционных кламмеров?

- а) Поддержка;
- б) Защита;
- в) Контакт;
- г) Удержание протеза за счёт упругой деформации и сцепления с опорными зубами.

4. Что такое дублирующая модель?

- а) Копия;
- б) Оттиск;
- в) Вторичная модель;
- г) Модель, получаемая с помощью специальной массы для изготовления точного каркаса протеза.

5. Чем характеризуется функциональный оттиск?

- а) Плотность;
- б) Удобство;
- в) Эластичность;
- г) Оттиск, снятый с учётом движений мягких тканей и функционального состояния ротовой полости.

6. Что входит в состав бюгельного протеза?

- а) Зубы;
- б) Основа;
- в) Кламмеры;
- г) Каркас, искусственные зубы, удерживающие и соединительные элементы, обеспечивающие функциональность.

7. Какой фактор влияет на выбор конструкции протеза?

- а) Цена;
- б) Форма челюсти;
- в) Количество зубов;
- г) Клиническая ситуация, включая анатомические особенности, количество и состояние опорных зубов.

8. Какой элемент защищает мягкие ткани от давления?

- а) Подкладка;
- б) Мягкая вставка;
- в) Прокладка;
- г) Эластичный слой, равномерно распределяющий давление и предотвращающий травматизацию слизистой.

9. Как происходит проверка точности каркаса?

- а) Визуально;
- б) На модели;
- в) Во рту;
- г) Путём примерки каркаса во рту пациента с оценкой прилегания и стабильности при жевательных движениях.

10. Что учитывается при постановке зубов?

- а) Размер;
- б) Цвет;
- в) Угол наклона;
- г) Эстетические и функциональные параметры, обеспечивающие жевательную эффективность и гармонию улыбки.

11. Зачем нужна шлифовка бюгельного протеза?

- а) Удаление заусенцев;
- б) Обработка;
- в) Полировка;
- г) Завершающая обработка поверхности с целью устранения шероховатостей и повышения комфорта при ношении.

12. Какой дефект зубного ряда называется включённым?

- а) Один зуб отсутствует;
- б) Между двумя зубами;
- в) Промежуток;
- г) Отсутствие одного или нескольких зубов между двумя сохранёнными, не завершающими ряд.

13. Что необходимо для равномерного распределения нагрузки?

- а) Каркас;
- б) Кламмер;
- в) Блокировка;
- г) Жёсткая соединительная система, объединяющая элементы протеза и исключая его смещение.

14. Какой элемент препятствует повороту протеза?

- а) Упор;
- б) Кламмер;
- в) Зубной замок;
- г) Опорно-удерживающий кламмер, имеющий плечо и упор для предотвращения ротации конструкции.

15. Как достигается высокая эстетика в бюгельных протезах?

- а) Цвет зубов;
- б) Уменьшение металла;
- в) Замки;
- г) Использование замковых креплений и скрытых элементов фиксации, незаметных при улыбке.

16. Что такое воксельный анализ в протезировании?

- а) Сканирование;
- б) 3D;
- в) Послойный срез;
- г) Компьютерная методика анализа объёмов тканей для точного моделирования формы протеза.

17. Какой элемент определяет линию разъёма кламмера?

- а) Контакт;
- б) Линия;
- в) Плечо;
- г) Линия на зубе, разделяющая поднутрение и возвышение для правильного расположения кламмера.

18. Зачем используется индивидуальная ложка?

- а) Удобство;
- б) Быстрота;
- в) Фиксация массы;
- г) Точная анатомическая форма, позволяющая снять функциональный оттиск с учётом особенностей пациента.

19. Как достигается баланс в конструкции бюгельного протеза?

- а) Упоры;
- б) Каркас;
- в) Уравновешивание;
- г) Сбалансированное распределение опорных элементов и соединений по обе стороны зубного ряда.

20. Что является гарантией надёжной фиксации бюгельного протеза?

- а) Зацепы;
- б) Металл;
- в) Седло;
- г) Совокупность удерживающих, опорных и соединительных элементов, работающих как единая система.

Критерии оценивания экзамена/зачета:

Количество вопросов	Оценка	
18-20	5	зачтено
15-17	4	
10-14	3	
0-9	2	не зачтено

**для зачета*

Зачтено - выставляется обучающемуся, ответившему правильно на 10-20 вопросов.

Не зачтено - выставляется обучающемуся, который ответил на 9 и менее вопросов.

**для экзамена*

Отлично - выставляется обучающемуся, ответившему на 18-20 вопросов.

Хорошо - выставляется обучающемуся, ответившему на 15-17 вопросов.

Удовлетворительно - выставляется обучающемуся, ответившему на 10-14 вопросов.

Ключи к тесту

№ п/п	Вариант № 1	Вариант № 2
1	Г	Г
2	Г	Г
3	Г	Г
4	Г	Г
5	Г	Г
6	Г	Г
7	Г	Г
8	Г	Г
9	Г	Г
10	Г	Г
11	Г	Г
12	Г	Г
13	Г	Г
14	Г	Г
15	Г	Г
16	Г	Г
17	Г	Г
18	Г	Г
19	Г	Г
20	Г	Г

