

ГБПОУ «Миасский медицинский колледж»


**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ(ПРЕДДИПЛОМНОЙ)
ПРАКТИКИ**


СТАЖИРОВКА

Специальность Стоматология ортопедическая

2020 г.

Рассмотрено на заседании ЦМК ПМ
Стоматология ортопедическая
Протокол № 1
от «03» сентября 2020 г.

Председатель ЦМК ПМ
 Такаутдинова Е.В.

Утверждено
Зам. директора по учебно-
воспитательной работе ГБПОУ
«Миасский медицинский колледж»
 Ю.Б. Плюснина
« 03 » 09 2020 г.

*

Эксперт от работодателя:

МБУ "Блд"
(место работы)

Сидоров
(подпись)
Сидоров
(занимаемая должность)

Масонков ОА
(инициалы, фамилия)



*

В соответствии с требованиями ФГОС необходимо приложить документы, подтверждающие факт согласования Рабочих программ, входящих в состав ОПОП ОУ, с представителями профессионального сообщества (работников и (или) специалистов по профилю получаемого образования, руководителей организаций отрасли, профессиональных экспертов и др.)

РЕЦЕНЗИЯ

на программу преддипломной практики разработанную преподавателями

Серажитдиновой О.И., Львовой Т.И., Такаутдиновой Е.В.

1. Соответствие программы: рабочая программа соответствует рабочим программам по дисциплинам, требованиям ФГОС, учебному плану Миасского медицинского колледжа.

1.1. Титульный лист: соответствует требованиям.

1.2. Пояснительная записка отражает цели и задачи изучаемых дисциплин, обосновывает важность изучения и актуальность курса, содержит знания и умения студентов, основные формы обучения.

1.3. Тематический план и содержание учебной дисциплины составлен в соответствии с рабочими программами, учебным планом колледжа, соответствует ФГОС, содержит самостоятельную работу студентов.

1.4. Перечень ЗУНов имеются.

1.5 Самостоятельная работа предусмотрена в виде написания дневников, заполнения манипуляционных листов, текстового отчета.

1.6. Перечень литературы: представлен список основной и дополнительной литературы.

2. Заключение:

Данная программа составлена на основе рабочих программ, соответствует требованиям ФГОС по специальности «Стоматология ортопедическая», учебному плану, соответствует предъявленным требованиям и может быть использована в качестве рабочего документа при подготовке и проведении занятий.

зав ортопедическим отделением
МУЗ «Стоматологическая поликлиника»
врач ортопед _____



Лемперт О.В.

Рабочая программа производственной (преддипломной) практики профессиональных модулей ПМ 01 – ПМ 05, разработана на основе Федерального государственного образовательного стандарта по специальности среднего профессионального образования «Стоматология ортопедическая» и рабочих программ профессиональных модулей ПМ 01- ПМ 05.

Организация-разработчик: ГБОУ СПО (ССУЗ) «Миасский медицинский колледж»

Разработчик: Серажитдинова О.И. – зубной техник, преподаватель спец дисциплин

Львова Т.И. - зубной техник, преподаватель спец дисциплин

Такаутдинова Е.В. - зубной техник, преподаватель спец дисциплин

СОДЕРЖАНИЕ

Стр.

- | | |
|---|----|
| 1. Паспорт программы производственной (преддипломной) практики | 4 |
| 2. Результаты освоения | 16 |
| 3. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению производственной практики (преддипломной) | 17 |
| 4. Требования к организации аттестации и оценке результатов производственной практики (преддипломной) | 17 |
| 5. Тестовые задания к дифференцированному зачету | 19 |

Приложения

1. Паспорт программы производственной (преддипломной) практики

1.1. Область применения программы

Рабочая программа производственной (преддипломной) практики является частью основной профессиональной образовательной программы в соответствии с ФГОС по специальности «Стоматология ортопедическая» в части освоения основных видов профессиональной деятельности: «Изготовление съемных пластиночных протезов», «Изготовление несъемных протезов», «Изготовление бюгельных протезов», «Изготовление ортодонтических аппаратов», «Изготовление челюстно-лицевых аппаратов» и соответствующих профессиональных компетенций (ПК):

Изготовление съемных пластиночных протезов

- ПК 1.1. Изготавливать съемные пластиночные протезы при частичном отсутствии зубов.
- ПК 1.2. Изготавливать съемные пластиночные протезы при полном отсутствии зубов.
- ПК 1.3. Производить починку съемных пластиночных протезов.
- ПК 1.4. Изготавливать съемные имедиат-протезы.

Изготовление несъемных протезов.

- ПК 2.1. Изготавливать пластмассовые коронки и мостовидные протезы.
- ПК 2.2. Изготавливать штампованные металлические коронки и штампованно-паяные мостовидные протезы.
- ПК 2.3. Изготавливать культевые штифтовые вкладки.
- ПК 2.4. Изготавливать цельнолитые коронки и мостовидные зубные протезы.
- ПК 2.5. Изготавливать цельнолитые коронки и мостовидные зубные протезы с облицовкой.

Изготовление бюгельных протезов.

- ПК 3.1. Изготавливать литые бюгельные зубные протезы с кламмерной системой фиксации.

Изготовление ортодонтических аппаратов

- ПК 4.1. Изготавливать основные элементы ортодонтических аппаратов
- ПК 4.2. Изготавливать основные съемные и несъемные ортодонтические аппараты

Изготовление челюстно-лицевых аппаратов

- ПК 5.1. Изготавливать основные виды челюстно-лицевых аппаратов при дефектах челюстно-лицевой области.
- ПК 5.2. Изготавливать лечебно-профилактические челюстно-лицевые аппараты (шины).

1.2. Цели и задачи производственной (преддипломной) практики

1. Целью производственной практики (преддипломной) является закрепление общих и профессиональных компетенций и приобретение практического опыта работы по специальности квалификации базовой подготовки – зубной техник.

2. Задачами производственной практики (преддипломной) являются:

- формирование общих и профессиональных компетенций, знакомство с режимом работы отделений, зуботехнических лабораторий и этикой медицинского работника.
- приобретение студентами навыков изготовления съёмных пластиночных протезов, несъёмных протезов, бюгельных протезов, ортодонтических и челюстно-лицевых аппаратов под руководством общего, непосредственного и методического руководителей;
- формирование у студентов мышления и поведения, обеспечивающего решение профессиональных задач;
- приобретение навыков оказания доврачебной неотложной помощи в соответствии со стандартами медицинской помощи.
- соблюдать этические и правовые нормы поведения медицинского работника.
- ознакомление с деятельностью лечебных организаций и отдельных подразделений.

1.3. Требования к условиям допуска обучающихся, к производственной практике (преддипломной)

Обязательным условием допуска к производственной практике является освоение программы теоретического курса, выполнение программы учебной и производственной практики по профилю специальности, предусмотренных ФГОС.

Студент должен иметь:

иметь практический опыт:

- изготовления съёмных пластиночных протезов при частичном отсутствии зубов с пластмассовым базисом;
- изготовления съёмных пластиночных протезов при частичном отсутствии зубов с металлизированным базисом;
- изготовления съёмных пластиночных протезов при полном отсутствии зубов;
- изготовления съёмных пластиночных протезов с двухслойным базисом;
- проведения починки съёмных пластинчатых протезов;
- изготовления пластмассовых коронок и мостовидных протезов;
- изготовления штампованных металлических коронок;
- изготовления штампованно-паяных мостовидных протезов;
- изготовления штифтово-культевых вкладок;
- изготовления цельнолитых коронок и мостовидных протезов;
- изготовления цельнолитых коронок и мостовидных протезов с облицовкой;
- моделирования элементов каркаса бюгельного протеза;

- изготовления литого бюгельного зубного протеза с кламмерной системой фиксации;
- изготовления элементов ортодонтических аппаратов с различным принципом действия, - изготовления рабочих и контрольных моделей челюстей,
- нанесения рисунка ортодонтического аппарата на модель

уметь:

- работать с современными зуботехническими материалами с учетом соблюдения техники безопасности при воздействии профессиональных вредностей;
- изготавливать вспомогательные и рабочие модели челюстей;
- подготавливать рабочее место;
- оформлять отчетно-учетную документацию;
- проводить оценку слепка (оттиска);
- планировать конструкцию съёмных пластиночных протезов при частичном и полном отсутствии зубов;
- загипсовывать модели в окклюдатор и среднеанатомический артикулятор;
- изгибать одноплечие и перекидные удерживающие кламмера;
- проводить постановку искусственных зубов на приточке и на искусственной десне;
- моделировать восковой базис съёмного пластиночного протеза при частичном и полном отсутствии зубов;
- проводить загипсовку восковой композиции съёмного пластиночного протеза в кювету прямым, обратным и комбинированным методом;
- проводить обработку, шлифовку и полировку съёмного пластиночного протеза;
- изготавливать имедиат-протез;
- проводить починку съёмных пластиночных протезов;
- проводить контроль качества выполненных работ;
- вести отчетно-учетную документацию;
- оценить оттиски челюстей и отливать по ним рабочие и вспомогательные модели;
- изготавливать разборные комбинированные модели;
- моделировать восковые конструкции несъёмных протезов;
- гипсовать восковую композицию несъёмного протеза в кювету, заменять воск на пластмассу;
- проводить обработку, шлифовку и полировку пластмассовых коронок и мостовидных протезов;
- моделировать восковую композицию для изготовления штампованных коронок и штампованных паяных мостовидных протезов, осуществлять подбор гильз, производить штамповку коронок, отжиг и отбеливание;
- подготавливать восковые композиции к литью;
- проводить отжиг, паяние и отбеливание металлических конструкций;
- проводить отделку, шлифовку и полировку несъёмных металлических зубных протезов;

- моделировать воском каркас литой коронки и мостовидного протеза;
- изготовить литниковую систему;
- припасовывать на рабочую модель и обрабатывать каркас литой коронки и мостовидного протеза;
- моделировать восковую композицию литого каркаса коронок и мостовидных зубных протезов с пластмассовой облицовкой;
- изготавливать пластмассовую облицовку несъемных мостовидных протезов;
- моделировать восковую композицию литого каркаса, металлокерамических конструкций зубных протезов;
- моделировать зубы керамическими массами;
- производить литье стоматологических сплавов при изготовлении каркасов несъемных зубных протезов;
- проводить параллелометрию;
- планировать конструкцию бюгельных протезов;
- подготавливать рабочую модель к дублированию;
- изготавливать огнеупорную модель;
- моделировать каркас бюгельного протеза;
- изготавливать литниковую систему для каркаса бюгельного зубного протеза на верхнюю и нижнюю челюсти;
- изготавливать огнеупорную опоку и отливать каркас бюгельного зубного протеза из металла;
- припасовывать металлический каркас на модель;
- проводить отделку, шлифовку и полировку металлического каркаса бюгельного зубного протеза;
- проводить постановку зубов при изготовлении бюгельного зубного протеза;
- подготавливать протез к замене воска на пластмассу;
- проводить контроль качества выполненной работы;
- изготавливать основные виды ортодонтических аппаратов,
- подготовить рабочее место,
- читать заказ-наряд;
- изготовить основные виды челюстно-лицевых аппаратов;
- изготавливать лечебно-профилактические челюстно-лицевые аппараты (шины);

знать:

- цели, задачи и историю развития ортопедической стоматологии;
- организацию зуботехнического производства по изготовлению съёмных пластиночных протезов;
- классификацию и свойства материалов, применяемых при изготовлении съёмных пластиночных протезов;
- анатомо-физиологические особенности зубочелюстной системы при частичном и полном отсутствии зубов;
- классификацию дефектов зубных рядов при частичном отсутствии зубов;
- классификации беззубых челюстей;
- показания и противопоказания к изготовлению съёмных пластиночных протезов при частичном отсутствии зубов;

- особенности и классификации слизистой оболочки полости рта при частичном и полном отсутствии зубов;
- виды и конструктивные особенности съемных пластиночных протезов, применяемых при частичном и полном отсутствии зубов;
- преимущества и недостатки съёмных пластиночных протезов, применяемых при частичном отсутствии зубов;
- аппараты, воспроизводящие движения нижней челюсти, их назначение, устройство;
- способы фиксации и стабилизации съемных пластиночных протезов при частичном и полном отсутствии зубов;
- клинико-лабораторные этапы и технологию изготовления съёмных пластиночных протезов при частичном отсутствии зубов;
- анатомо-физиологические особенности лица, челюстей, височно-нижнечелюстного сустава при полном отсутствии зубов;
- клинико-лабораторные этапы изготовления съемных пластиночных протезов при полном отсутствии зубов;
- особенности изготовления имедиат-протезов;
- технологию починки съемных пластиночных протезов;
- способы армирования базиса съемного пластиночного протеза.
- организацию производства зуботехнических протезов и оснащение рабочего места зубного техника при изготовлении несъёмных протезов с учетом устранения профессиональных вредностей;
- состав, свойства и правила работы с материалами, применяемыми при изготовлении несъемных протезов;
- правила эксплуатации оборудования в литейной и паяльной;
- клинико-лабораторные этапы и технологию изготовления пластмассовых несъемных зубных протезов;
- особенности изготовления временных пластмассовых коронок и мостовидных протезов;
- клинико-лабораторные этапы и технологию изготовления штампованных коронок и штампованно-паяных мостовидных протезов;
- клинико-лабораторные этапы и технологию изготовления цельнолитых коронок и мостовидных протезов;
- способы и особенности изготовления разборных моделей;
- клинико-лабораторные этапы и технологию изготовления цельнолитых коронок и мостовидных протезов с пластмассовой облицовкой;
- виды керамических масс, назначение, состав и технологические свойства;
- технологические этапы изготовления металлокерамических зубных протезов;
- назначение, виды и технологические этапы изготовления культовых штифтовых конструкций;
- область применения и технологические особенности изготовления цельнокерамических протезов;
- организацию литейного производства в ортопедической стоматологии;
- оборудование и оснащение литейной лаборатории;

- охрану труда и технику безопасности в литейной комнате.
- показания и противопоказания к изготовлению бюгельных зубных протезов;
- виды и конструктивные особенности бюгельных зубных протезов;
- способы фиксации бюгельных зубных протезов;
- преимущества и недостатки бюгельных зубных протезов;
- клинико-лабораторные этапы и технологию изготовления бюгельных зубных протезов;
- технологию дублирования и получения огнеупорной модели;
- планирование и моделирование восковой композиции каркаса бюгельного зубного протеза;
- правила обработки и припасовки каркаса бюгельного зубного протеза на рабочую модель;
- правила постановки зубов и замены воскового базиса бюгельного зубного протеза на пластмассовый;
- технологию починки бюгельных протезов;
- особенности изготовления литниковых систем и литья стоматологических сплавов при изготовлении каркаса бюгельного зубного протеза
- цели и задачи ортодонтии;
- оснащение рабочего места зубного техника при изготовлении ортодонтических аппаратов;
- анатомо-физиологические особенности зубочелюстной системы у детей на разных этапах развития;
- виды зубочелюстных аномалий, их классификации и причины возникновения;
- общие принципы конструирования ортодонтических аппаратов,
- классификации ортодонтических аппаратов,
- элементы съемных и несъемных ортодонтических аппаратов различного принципа действия; биомеханику передвижения зубов;
- клинико-лабораторные этапы и технологию изготовления ортодонтических аппаратов, применяемые материалы;
- особенности зубного протезирования у детей.
- цели и задачи челюстно-лицевой ортопедии;
- историю развития челюстно-лицевой ортопедии;
- связь челюстно-лицевой ортопедии с другими науками и дисциплинами;
- классификацию челюстно-лицевых аппаратов;
- определение травмы, повреждения, их классификацию;
- огнестрельные повреждения челюстно-лицевой области, их особенности;
- ортопедическую помощь на этапах медицинской эвакуации;
- неогнестрельные переломы челюстей, их классификации и механизм смещения отломков;
- особенностей ухода и питания челюстно-лицевых больных;
- методы борьбы с осложнениями на этапах медицинской эвакуации;
- принципы лечения переломов челюстей;
- особенности изготовления шины (каппы).

Перед направлением на производственную практику (преддипломную) студент должен иметь документ, подтверждающий процедуру прохождения медицинского осмотра. Студенты получают путевку на производственную практику.

Перед производственной практикой со студентами, методическими, общими и непосредственными руководителями проводится установочное (организационное) собрание, на которой студенты знакомятся с основными требованиями, программой и графиком производственной (преддипломной) практики и необходимой документацией.

1.4. Место и время проведения производственной (преддипломной) практики

Производственная (преддипломная) практика проводится в течение 8-ми недель на базе ортопедического отделения. Количество часов на освоение программы производственной практики (преддипломной) – 288 часов. Продолжительность рабочего времени обучающихся при прохождении производственной практики (преддипломной) – не более 36 академических часов в неделю.

ГРАФИК РАСПРЕДЕЛЕНИЯ ВРЕМЕНИ

№	Примерный перечень работ	Количество дней	Количество часов
1	Несъемный протезы	12	72
2	Частично съемные протезы	12	72
3	Полные съемные протезы	12	72
4	Ортодонтические аппараты	6	36
5	Литейное дело	6	36
	ИТОГО	48	288

1.5. Формы проведения производственной практики (преддипломной)

Производственная практика (преддипломная) проводится в форме практической деятельности обучающихся под непосредственным руководством и контролем руководителей производственной практики от организаций, осуществляющих медицинскую деятельность, и преподавателей профессиональных модулей (методических руководителей от колледжа).

На методического руководителя от учебного заведения и руководителей практики - представителей лечебно-профилактических учреждений возлагается обязанность по контролю выполнения программы профессиональной практики и графика работы студентов.

В период прохождения практики студенты знакомятся со структурой учреждения, правилами внутреннего распорядка, получают инструктаж по охране труда, противопожарной и инфекционной безопасности.

Студенты обязаны подчиняться правилам внутреннего трудового распорядка ЛПУ и строго соблюдать технику безопасности, санитарно-противоэпидемический режим.

1.6. Структура и содержание производственной практики (преддипломной)

№ п/п	Разделы (этапы) произв. практики	Виды работ производственной практики
1	Несъемные протезы	<p>1. Коронки одиночные, в т.ч.:</p> <p>а) цельнометаллические</p> <p>б) пластмассовые</p> <p>в) комбинированные (металлопластмассовые и металлокерамические)</p> <p>г) керамические</p> <p>д) культевые</p> <p>Примечание: при отсутствии заказов на один вид коронки компенсируется изготовлением другого вида с минимальным суммарным числом 10 коронок</p> <p>2. Мостовидные протезы в т.ч.:</p> <p>а) цельнометаллические</p> <p>б) пластмассовые</p> <p>в) комбинированные (металлопластмассовые)</p> <p>г) металлокерамические</p> <p>Примечание: при отсутствии заказов на один вид мостовидного протеза компенсируется изготовлением другого вида с соблюдением общего числа 6 протезов</p>
2	Съемные пластиночные протезы	<p>1. Протезы при частичном отсутствии зубов</p> <p>2. Протезы при полном отсутствии зубов</p> <p>3. Протезы при частичном или полном отсутствии зубов - базис металлический (комбинированный)</p> <p>4. Починки протезов</p>
3	Бюгельные протезы и шины	<p>- Протезы простейшей конструкции</p> <p>- Протезы усложненной конструкции</p> <p>- Съемные шины, применяемые при лечении заболеваний пародонта</p> <p>Примечание: при отсутствии заказов на один вид бюгельного протеза (шины) компенсируются изготовлением другого вида с суммарным числом 3 протеза (шины)</p>

4	Ортодонтические аппараты	<p>1. Элементы механически действующих ортодонтических аппаратов:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) ортодонтические коронки (кольца) б) кламмеры в) пружины г) дуги вестибулярные <p>2. Элементы функционально действующих ортодонтических аппаратов:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) наклонные плоскости б) пластмассовые щиты и пелоты в) упоры для языка <p>Примечание: при отсутствии заказов на один вид элементов компенсируются изготовлением другого вида или изготовлением аппарата данной группы</p> <p>3. Профилактические шины для спортсменов</p> <ul style="list-style-type: none"> а) боксерская капа
5	Литейное дело	<ul style="list-style-type: none"> 1. Создание литниковой системы 2. Формовка восковых композиций 3. Литье нержавеющей хромоникелевой стали 4. Литье кобальтохромовых сплавов на огнеупорную модель

1.7. Отчетная документация обучающегося по результатам производственной (преддипломной) практики

В период прохождения производственной(преддипломной) практики обучающиеся обязаны вести документацию:

1. Дневник производственной практики по профилю специальности
2. Цифровой отчет
3. Отчет по производственной практике
4. Характеристика

2 Результаты освоения программы производственной практики (преддипломной)

Результатом освоения обучающимися программы производственной практики (преддипломной) является приобретение практического опыта работы по специальности квалификации базовой подготовки – Зубной техник, в том числе профессиональными (ПК) и общими (ОК) компетенциями:

Код	Наименование результата
ПК 1.1.	Изготавливать съемные пластиночные протезы при частичном отсутствии зубов.
ПК 1.2.	Изготавливать съемные пластиночные протезы при полном отсутствии зубов.
ПК 1.3.	Производить починку съемных пластиночных протезов.
ПК 1.4	Изготавливать съемные имедиат-протезы.
ПК 2.1	Изготавливать пластмассовые коронки и мостовидные протезы.
ПК 2.2	Изготавливать штампованные металлические коронки и штампованно-паяные мостовидные протезы.
ПК 2.3.	Изготавливать культевые штифтовые вкладки.
ПК 2.4	Изготавливать цельнолитые коронки и мостовидные зубные протезы.
ПК 2.5.	Изготавливать цельнолитые коронки и мостовидные зубные протезы с облицовкой.
ПК 3.1.	Изготавливать литые бюгельные зубные протезы с кламмерной системой фиксации.
ПК 4.1.	Изготавливать основные элементы ортодонтических аппаратов.
ПК 4.2.	Изготавливать основные съемные и несъемные ортодонтические аппараты.
ПК 5.1.	Изготавливать основные виды челюстно-лицевых аппаратов при дефектах челюстно-лицевой области.
ПК 5.2.	Изготавливать лечебно-профилактические челюстно-лицевые аппараты (шины).
ОК.1	Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес
ОК.2	Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые

	методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество
ОК.3	Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность
ОК.4	Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития.
ОК.5	Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности
ОК.6	Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями
ОК.7	Брать ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий
ОК.8	Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации
ОК.9	Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности
ОК.10	Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.
ОК.11	Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку
ОК.12	Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности
ОК.13	Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей

Критерии оценки за работу на производственной практике (преддипломной)

1. Владение практическими умениями в рамках профессиональной компетенции.
2. Активность и интерес к выполняемой работе.
3. Соблюдение этических требований.
4. Коммуникативные умения.
5. Внешний вид.
6. Соблюдение внутреннего распорядка и графика работы.

Итоговая оценка за практику складывается из оценки за самостоятельную работу, оценки за дневник, аттестации в виде решения тестовых заданий, выставляется в зачетную книжку.

3. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению производственной практики (преддипломной)

Производственная практика (преддипломная) проводится в стоматологических клиниках с зуботехническими лабораториями, оснащенных современным оборудованием, использующих современные медицинские и информационные технологии, имеющих лицензию на проведение ортопедической деятельности.

4. Требования к организации аттестации и оценке результатов производственной практики (преддипломной)

Аттестация производственной практики проводится в форме дифференцированного зачета в последний день производственной практики на базах практической подготовки (в оснащенных кабинетах организации профессиональной деятельности колледжа).

К аттестации допускаются обучающиеся, выполнившие в полном объеме программу производственной практики (преддипломной) и представившие полный пакет отчетных документов.

В процессе аттестации проводится экспертиза формирования общих и профессиональных компетенций и приобретения практического опыта работы в части освоения основного вида профессиональной деятельности.

Оценка за производственную практику определяется с учетом результатов экспертизы:

1. формирования профессиональных компетенций;
2. формирования общих компетенций;
3. ведения документации;
4. характеристики с производственной практики (преддипломной).

Дневник

по производственной (преддипломной) практике

ФИО студента _____

Группа, бригада _____

Место прохождения практики _____

Руководитель практики:

Общий – ФИО (его должность) _____

Непосредственный – ФИО (его должность) _____

Методический – ФИО (его должность) _____

График прохождения практики:

Дата	Цикл	время	Место проведения

<p style="text-align: center;">Инструктаж по технике безопасности.</p> <p>Отделение: _____</p> <p>Дата: _____</p> <p>Краткое сообщение: _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Подпись студента _____</p> <p>Подпись непосредственного руководителя: _____ / _____ /</p> <p>Печать ЛПУ (отделения)</p>	<p style="text-align: center;">Инструктаж по технике безопасности.</p> <p>Отделение: _____</p> <p>Дата: _____</p> <p>Краткое сообщение: _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Подпись студента _____</p> <p>Подпись непосредственного руководителя: _____ / _____ /</p> <p>Печать ЛПУ (отделения)</p>
<p style="text-align: center;">Инструктаж по технике безопасности.</p> <p>Отделение: _____</p> <p>Дата: _____</p> <p>Краткое сообщение: _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Подпись студента _____</p> <p>Подпись непосредственного руководителя: _____ / _____ /</p> <p>Печать ЛПУ (отделения)</p>	<p style="text-align: center;">Инструктаж по технике безопасности.</p> <p>Отделение: _____</p> <p>Дата: _____</p> <p>Краткое сообщение: _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Подпись студента _____</p> <p>Подпись непосредственного руководителя: _____ / _____ /</p> <p>Печать ЛПУ (отделения)</p>

Отчет о стажировке (квалификационной практике)

Студента III курса группы 305
ГБОУ СПО (ССУЗ) «Миасский медицинский колледж»

(фамилия, имя, отчество)

За время стажировки мною _____

(фамилия, имя, отчество)

выполнены следующие объемы работ по изготовлению зубных протезов и аппаратов:

А. Цифровой отчет

№	Наименование работ	Количество	
		По программе	фактически
1.	Несъемные протезы		
	1. Коронки одиночные, в т.ч.:	10	
	а) цельнометаллические	5	
	б) пластмассовые	1	
	в) комбинированные (металлопластмассовые и металлокерамические)	2	
	г) керамические	1	
	д) культевые	1	
	Примечание: при отсутствии заказов на один вид коронки компенсируется изготовлением другого вида с минимальным суммарным числом 10 коронок		
	2. Мостовидные протезы в т.ч.:	6	
	а) цельнометаллические	2	
	б) пластмассовые	1	
	в) комбинированные (металлопластмассовые)	2	
	г) металлокерамические	1	
	Примечание: при отсутствии заказов на один вид мостовидного протеза компенсируется изготовлением другого вида с соблюдением общего числа 6 протезов		
2.	Съемные пластиночные протезы:	7	
	1. Протезы при частичном отсутствии зубов	4	
	2. Протезы при полном отсутствии зубов	2	
	3. Протезы при частичном или полном отсутствии зубов - базис металлический (комбинированный)	1	
	4. Починки протезов	6	
3.	Бюгельные протезы и шины:	3	
	- Протезы простейшей конструкции	1	
	- Протезы усложненной конструкции	1	
	- Съемные шины, применяемые при лечении заболеваний пародонта	1	
	Примечание: при отсутствии заказов на один вид бюгельного протеза (шины) компенсируются изготовлением другого вида с суммарным числом 3 протеза (шины)		

число, месяц	Несъемные протезы						Съемные пластиночные протезы	Бюгельные протезы и шины	Ортодонтические аппараты и профилактические шины						Литейное дело				
	Коронки одиночные в т.ч.			Мостовидные протезы в т.ч.					Элементы механически действующих ортодонтических аппаратов	Элементы функционально действующих аппаратов			Профилактические шины						
	цельнометаллические	пластмассовые	комбинированные (металлопластмассовые)	керамические	культевые	цельнометаллические				пластмассовые	комбинированные (металлопластмассовые)	металлокерамические		ортодонтические коронки (кольца)		кламеры	пружины	дуги	наклонные плоскости
15.05							протезы при частичном отсутствии зубов											получение литых деталей из нержавеющей хромированной стали	
16.05							протезы при полном отсутствии зубов											получение литой детали из КХС	
17.05							протезы при частичном или полном отсутствии зубов												

Непосредственный руководитель _____

ХАРАКТЕРИСТИКА
о работе во время прохождения практики
преддипломной (стажировка)
«Стоматология ортопедическая» (базовый уровень СПО)

(Ф.И.О. студента)

Проходил практику на базе

с _____ по _____

1. Работал по программе (или нет)

2. Умеет применять теорию на практике (или нет)

3. Производственная дисциплина

4. Прилежание

5. Внешний вид студента

6. Проявление интереса к специальности

7. Индивидуальные особенности (подчеркнуть)

- морально – волевые качества

- честность

- инициатива

- уравновешенность

- выдержка

другие

8. Замечания по практике

9. Практику прошел (ла) с оценкой

10. Заключение

М.П.
ЛПУ

Непосредственный руководитель

подпись

Рекомендации по ведению дневника Производственной (преддипломной) практики

1. Дневник ведется по каждому разделу практики.
2. Вначале дневника заполняется график прохождения производственной(преддипломной) практики по датам и количеству дней, в соответствии с программой практики, делается отметка о проведенном инструктаже по охране труда.
3. Ежедневно в графе “Содержание и объем проделанной работы” регистрируется проведенная обучающимся самостоятельная работа в соответствии с программой практики.
4. Описанные ранее в дневнике манипуляции и т.п. повторно не описываются, указывает лишь число проведенных работ и наблюдений в течение дня практики.
5. В записях в дневнике следует четко выделить:
 - а) что видел и наблюдал обучающийся;
 - б) что им было проделано самостоятельно.
6. Ежедневно обучающийся совместно с руководителем практики подводит цифровые итоги проведенных работ.
7. При выставлении оценок по пятибалльной системе учитывается количество и качество проделанных работ, правильность и полнота описания впервые проводимых в период данной практики манипуляций, наблюдений и т.п., знание материала, изложенного в дневнике, четкость, аккуратность и своевременность проведенных записей. Оценка выставляется ежедневно руководителем практики.
8. В графе “Оценка и подпись руководителя практики“ учитывается выполнение указаний по ведению дневника, дается оценка качества проведенных обучающимся самостоятельной работы.
9. По окончании практики по данному разделу обучающийся составляет отчет о проведенной практике. Отчет по итогам практики составляется из двух разделов: а) цифрового, б) текстового.

В цифровой отчет включается количество проведенных за весь период практики самостоятельных практических работ (манипуляций), предусмотренных программой практики. Цифры, включенные в отчет должны соответствовать сумме цифр, указанных в дневнике.

В текстовом отчете студенты отмечают положительные и отрицательные стороны практики, какие знания и навыки получены им во время практики, предложения по улучшению теоретической и практической подготовки в колледже, по организации и методике проведения практики на практической базе, в чем помог лечебному процессу и учреждению.

ЕДИНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К СТУДЕНТАМ.

1. Каждый студент должен иметь чистый халат, колпак, сменную обувь, аккуратную прическу. Ногти должны быть коротко острижены.
2. Строго выполнять правила внутреннего распорядка в ЛПУ. Соблюдать трудовую дисциплину, технику безопасности. Студенты должны работать строго по графику, составленному из расчета рабочего дня для среднего медработника – 6 часов; пропущенные даже по уважительной причине дни, часы отрабатываются во вне рабочее время.
3. Студент должен бережно относиться к медицинскому оборудованию, инструментарию и медикаментам.
4. Студенты должны быть вежливыми с сотрудниками, с пациентами и их родственниками.
5. Выполнить программу практики. Овладеть в полном объеме практическими навыками, предусмотренными программой.
6. Студенты ежедневно и аккуратно должны вести дневник практики (дневник ПП): что видел, что наблюдал; что было им сделано самостоятельно или под руководством непосредственного руководителя; принимать участие в ночных дежурствах, в приеме и сдаче дежурств, в обходах с врачом, конференциях, санитарно-просветительной работе.
7. Ежедневно студент совместно с непосредственным руководителем практики подводит итоги проведенной работы и получает оценку.
8. По окончании практики студент составляет отчет (итог дня, итог производственной практики).
9. По возвращении в колледж студент сдает характеристику, дневник ПП, заверенную печатью ЛПУ в учебную часть и карту сестринского наблюдения.

ТЕСТЫ

Аттестация стажировки

Специальность 060203

«Стоматология ортопедическая»

ВАРИАНТ 3

1. Самое большое скопление сжиженного газа в случае утечки будет

- а) в подвале, на нижнем этаже
- б) на этаже утечки
- в) на верхних этажах
- г) под потолком

2. Современные требования освещенности рабочего места зубного техника (в люксах):

- а) 150
- б) 200
- в) 250
- г) 300

3. Загоревшийся бензин тушат:

- а) залив водой
- б) накрыв кошмой и забросав песком
- в) забросав гипсом
- г) огнетушителем

4. При протягивании гильз на аппарате Самсона нарушается техника безопасности

- а) работой с бинтовыми повязками на руках
- б) протягиваем гильз вдвоем
- в) оставлением рычага в конце работы в положении «от себя»
- г) без защитных очков

5. Нарушает технику безопасности при полимеризации пластмассы в стерилизаторе

- а) работа без шапочки
- б) извлечение кювет без предварительного отключения приборов
- в) отсутствие резиновых перчаток
- г) работа без защитных очков

6. Категорически запрещается при составлении отбела, содержащего серную кислоту

- а) работать без шапочки
- б) лить кислоту в воду
- в) лить воду в кислоту
- г) работать без защитных очков

7. При наличии газовых горелок в зуботехнической лаборатории зубной техник, войдя в помещение, должен:

- а) включить свет

б) отключить холодильник

в) понюхать воздух

г) открыть окно

8. При работе с электроприборами необходимо наличие:

- а) шапочки
- б) заземления
- в) резиновых перчаток
- г) резиновых галош

9. Наиболее серьезно нарушает технику безопасности при пользовании бензиновым паяльным аппаратом:

- а) наличие близкорасположенного бензина
- б) наличие бороды у работающего
- в) отсутствие защитных очков
- г) работа без шапочки

10. Подогревать бачок паяльного аппарата его пламенем с целью увеличения количества паров недопустимо из-за:

- а) перерасхода бензина
- б) опасности взрыва
- в) вредного влияния пламени на стенки бачка
- г) возникновения аллергических реакций у зубного техника

11. В зуботехнической лаборатории можно хранить:

- а) 1 канистру бензина
- б) 1 л бензина
- в) дневную норму бензина
- г) бензин хранится отдельно в специальном помещении

12. Паяльным аппаратом нельзя плавить легкоплавкий сплав в первую очередь, потому что:

- а) могут выделяться ядовитые пары
- б) может сильно ухудшиться качество сплава
- в) трудно регулировать скорость сплавления
- г) влияет на остроту зрения

13. При пользовании шлифмотором нарушается безопасность работы

- а) без шапочки (косынки)
- б) вдвоем
- в) с бинтовыми повязками на руках
- г) громкая музыка

14. Обеззараживание съемных протезов перед починкой можно провести следующим образом:

- а) вымыть моющими средствами и положить в 6% раствор перекиси водорода на час

б) положить в раствор марганцовокислого калия на 30 минут

в) подвергнуть ультрафиолетовому облучению в течение 5 минут

г) обработать протез спиртом

15. При работе на электрооборудовании категорически запрещается:

- а) работа без защитных очков
- б) работа без вытяжной вентиляции
- в) прикасаться к оборудованию мокрыми руками
- г) работа без шапочки (косынки)

16. При попадании отбела на кожу необходимо:

- а) смазать вазелином
- б) смазать йодом
- в) промыть щелочным раствором и водой
- г) промыть водой

17. Реанимация показана:

- а) в каждом случае смерти больного
- б) только при внезапной смерти молодых пациентов
- в) при внезапно развившихся терминальных состояниях
- г) только при внезапной смерти детей

18. Транспортировка пострадавшего в коматозном состоянии при закрытом переломе поясничного отдела позвоночника проводится на щите на:

- а) левом боку
- б) правом боку
- в) спине
- г) животе

19. Показанием к наложению жгута является кровотечение:

- а) артериальное
- б) венозное
- в) капиллярное
- г) паренхиматозное

20. При обширном ранении мягких тканей при оказании доврачебной помощи проводят:

- а) удаление сгустков крови и инородных тел
- б) первичную хирургическую обработку раны
- в) наложение асептической повязки
- г) наложение теплоизолирующей повязки

21. К признакам инородного тела дыхательных путей относится:

- а) боли во рту и походу пищевода
- б) дисфагия, похудание
- в) боли при глотании и нарушение проходимости пищи
- г) одышка, цианоз, кашель

22. При ранении пальцев кисти применяется повязка:

- а) крестообразная
- б) «перчатка»
- в) черепашья
- г) змеевидная

23. Охлаждение обожженной поверхности холодной водой показано:

- а) в первые минуты после ожога
- б) только при ожоге I степени
- в) только при ожогах II — III степени
- г) независимо от времени возникновения ожога

24. На обожженную поверхность накладывается повязка:

- а) с фурацилином
- б) с синтомициновой эмульсией
- в) сухая стерильная
- г) с раствором питьевой соды

25. Характерная особенность ожогов при электротравме:

- а) сильноболезненные
- б) малоболезненные
- в) безболезненные

26. Электротравма I степени тяжести характеризуется:

- а) потерей сознания
- б) расстройствами дыхания и кровообращения
- в) судорожным сокращением мышц кисти
- г) развитием клинической смерти

27. В зуботехнической лаборатории допустимо использование только неэтилированного бензина, т.к. он:

- а) дешевле
- б) доступнее

- в) не ядовит
- г) не взрывоопасен

28. Оставшиеся излишки теста после формовки (паковки) базисной пластмассы следует:

- а) бросить в кипящую воду
- б) бросить в холодную воду
- в) выбросить в накопитель отходов
- г) положить в ящик рабочего стола и держать до затвердения

29. Паяльный аппарат при его воспламенении тушат

- а) водой
- б) огнетушителем
- в) песком
- г) мокрой тряпкой

30. Самое большое скопление природного газа в случае его утечки будет

- а) в подвале
- б) на этаже утечки, на уровне пола
- в) на верхних этажах, под потолком на этаже утечки
- г) на нижних этажах

ТЕСТЫ
Аттестация стажировки
Специальность 060203
«Стоматология ортопедическая»
ВАРИАНТ 1

1. Величина зазора между слизистой оболочкой неба и небной пластинкой не более (в мм):

- а) 0,2
- б) 0,3
- в) 0,5
- г) 0,8

2. Жевательное давление в бюгельных протезах передается на:

- а) слизистую, затем костную ткань
- б) слизистую
- в) опорный зуб
- г) костную ткань

3. Наиболее эффективно использовать в качестве основного антипрокидывателя в бюгельном протезе:

- а) отростки базиса
- б) пальцевые отростки
- в) многозвеньевые кламмеры
- г) шарниры

4. Метод записки бюгельного протеза в кювету:

- а) прямой
- б) обратный
- в) комбинированный
- г) по выбору техника

5. Оседанию протеза препятствует:

- а) тело кламмера
- б) плечо кламмера
- в) окклюзионная накладка
- г) отросток кламмера

6. Базисом в бюгельном протезе является:

- а) седловидная часть
- б) седловидная часть, соединенная с дугой
- в) весь бюгельный протез
- г) дуга

7. Дуга при глубоком небе располагается:

- а) ближе к линии А
- б) ближе к фронтальному отделу
- в) в средней части
- г) в задней трети твердого неба

8. Бюгельные протезы противопоказаны при прикусе:

- а) прогнатическом

б) ортогнатическом

в) открытом

г) прогеническом

9. Дуга в бюгельном протезе является:

- а) связующим звеном между седлами
- б) базисом протеза
- в) опорной частью
- г) дробителем нагрузки

10. Фиксирующие элементы бюгельного протеза:

- а) пелоты
- б) удерживающие кламмеры
- в) опорно-удерживающие кламмеры
- г) дробители нагрузки

11. Смоделированный базис на верхней челюсти:

- а) имеет выраженный край
- б) не имеет границы
- в) зависит от конструкции протеза
- г) заходит на дугу

12. Часть кламмера, препятствующая смещению бюгельного протеза в окклюзионном направлении:

- а) стабилизирующая
- б) опорная
- в) ретенционная
- г) отросток

13. В бюгельном протезе при непереносимости пластмассы используют базис:

- а) пластмассовый
- б) металлический с зубами из пластмассы
- в) металлический с зубами из фарфора
- г) пластмассовый с зубами из фарфора

14. Первый тип кламмера системы Нея:

- а) без мезио-дистального наклона
- б) комбинированный, применяется как при включенных так и при концевых дефектах
- в) двулучий с накладкой, применяется при концевых дефектах
- г) круговой с двумя окклюзионными накладками

15. Толщина плеча кламмера Аккера у основания:

- а) 0,3
- б) 0,5
- в) 0,8
- г) 1,0

16. Толщина плеча кламмера Аккера у окончания:

- а) 0,4
- б) 0,5
- в) 0,6

г) 0,9

17. На одиночностоящий моляр применяется кламмер:

- а) Аккера
- б) Роуча
- в) кольцевой однолучий
- г) обратного действия

18. При дистальном наклоне зуба и высокой межевой линией применяется кламмер:

- а) литой, однолучий, охватывающий, с окклюзионной накладкой
- б) расщепленный, с 2-мя Т-образными охватами и окклюзионной накладкой
- в) комбинированный: из расщепленной части Т-образного кламмера и части двулучевого кламмера
- г) круговой

19. При вестибулярном наклоне коронки зуба применяют кламмер:

- а) однолучий с 2-мя окклюзионными накладками
- б) комбинированный: из расщепленной части и части двулучевого кламмера
- в) двулучий с окклюзионными накладками
- г) круговой

20. Вертикальный дробитель нагрузки:

- а) исключает вращательные действия бюгельного протеза на опорных зубах
- б) способствует ослаблению нагрузки и равномерному распределению нагрузки между опорными зубами и тканями под базисом протеза
- в) способствует дистальному отклонению базиса протеза и исключает дистальный наклон опорного зуба
- г) удерживает протез от смещения в горизонтальном направлении

21. Дуга Энгля с косой резиновой тягой применяется для лечения

- а) открытого, перекрестного прикусов
- б) прогнатии (дистоокклюзии)
- в) прогении (мезиоокклюзии)
- г) глубокого прикуса

22. Коронка Катца — это аппарат

- а) механического действия
- б) функционально-направляющего действия
- в) комбинированного действия
- г) функционально-действующий

23. Опорными зубами в аппарате Энгля являются

- а) клыки
- б) моляры
- в) премоляры
- г) резцы

24. Наклонная плоскость каппы Бынина моделируется под углом

- а) 35 градусов
- б) 45 градусов
- в) 55 градусов
- г) 25 градусов

25. Фиксирующие аппараты предназначены для

- а) фиксации отломков, сместившихся под действием внешней силы
- б) удерживания отломков в сопоставленном (правильном) положении
- в) фиксации отломков на период транспортной иммобилизации
- г) приведения отломков в правильное положение

26. Приобретенные дефекты челюстно-лицевой области

- а) расщелина мягкого неба
- б) расщелина верхней губы
- в) микростомия
- г) прогнатия

27. Боксерская шина изготавливается из

- а) базисной пластмассы
- б) боксила
- в) самовердеющей пластмассы
- г) воска

28. Основным принципом лечения пациентов с ложным суставом заключается в том, что

- а) протез фиксирует отломки жестко
- б) части протеза перемещаются вместе с отломками
- в) протез восстанавливает в полном объеме эффективность жевания
- г) части протеза ограничивают движение отломков

29. Основной деталью протеза по Оксману для лечения ложного сустава является

- а) гантель
- б) пружина
- в) петли
- г) крючки

30. Врожденные дефекты челюстно-лицевой области

- а) микростомия
- б) расщелина мягкого неба

в) ложный сустав

г) неправильно сросшиеся переломы

31. Литье на огнеупорной модели осуществляется с целью

- а) предупреждения усадки
- б) избежать поломку восковой композиции
- в) легче осуществить литье
- г) экономии

32. Литниковые муфты на литниках используют для выхода

- а) газов из формы
- б) излишков металла при литье
- в) зольных остатков
- г) воздуха

33. Литниковая система создается, чтобы

- а) заполнить полость формы
- б) обеспечить поступление расплавленного сплава
- в) не было дефектов литья
- г) выходили шлаки

34. Точка плавления золота (°C)

- а) 1200
- б) 1400
- в) 1064
- г) 1600

35. Очистка отливки от остатков формы и окислы происходит

- а) пескоструйным аппаратом
- б) постукиванием
- в) обработкой в соляной кислоте
- г) электрообработкой

36. Основным признаком сотрясения головного мозга является:

- а) длительная потеря сознания сразу после травмы
- б) кратковременная потеря сознания сразу после травмы
- в) светлый промежуток после травмы с последующей потерей сознания
- г) периодическая потеря сознания

37. Оптимальным для пациента с обмороком является положение:

- а) с приподнятым ножным концом
- б) с приподнятым головным концом
- в) на боку
- г) полусидя

38. Основным клиническим признаком обморока является:

а) появление загрудинных болей

б) подъем артериального давления

в) выделение пенистой розовой мокроты

г) кратковременная потеря сознания

39. При оказании неотложной помощи при обмороке показано:

- а) вдыхание паров нашатырного спирта
- б) введение норадреналина
- в) введение лазикса
- г) введение сердечных гликозидов

40. Соотношение вдохов и компрессий на грудину при проведении реанимации взрослому человеку одним лицом:

- а) на 1 вдох – 2 компрессии
- б) на 2 вдоха – 4 компрессии
- в) на 3 вдоха – 6 компрессий
- г) на 2 вдоха – 15 компрессий

41. В состав аптечки индивидуальной входит:

- а) жгут кровоостанавливающий
- б) антидот при отравлении фосфорорганическими соединениями
- в) противохимический пакет
- г) сульфатон

42. Сигнал "Внимание всем" подается:

- а) в течение 2-3 минут завыванием сирен
- б) по телефону
- в) через местное радио
- г) сигналами автомашин

43. Оказание медицинской помощи в очаге чрезвычайной ситуации начинается с:

- а) остановки кровотечения
- б) проведения реанимации
- в) устранения дыхательных расстройств
- г) проведения медицинской сортировки

44. К медицинским средствам индивидуальной защиты относится:

- а) противогаз фильтрующий
- б) индивидуальный противохимический пакет
- в) изолирующий противогаз
- г) респиратор

45. При синдроме длительного сдавления отмечается:

- а) отсутствие движений в пораженных конечностях
- б) плотный отек мягких тканей
- в) гиперемия кожных покровов
- г) цианоз кожи в месте сдавления

46. По определению Всемирной организации здравоохранения, здоровье - это

- а) отсутствие болезней
- б) нормальное функционирование систем организма
- в) состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней или физических дефектов
- г) состояние организма человека, когда функции его органов и систем уравновешены с внешней средой и отсутствуют какие-либо болезненные изменения

47. Медицинская услуга - это:

- а) товар
- б) предмет
- в) вид деятельности
- г) информация

48. Профилактические медицинские осмотры способствуют выявлению заболеваний

- а) острых
- б) хронических
- в) на ранних стадиях
- г) инфекционных

49. Лицо, которому обеспечивается медицинское обслуживание в соответствии с договорами о медицинском страховании - это:

- а) страховщик
- б) застрахованный
- в) страхователь
- г) исполнитель медицинских услуг

50. Диспансеризация - это метод

- а) выявления острых и инфекционных заболеваний
- б) активного динамического наблюдения за состоянием здоровья определенных контингентов с целью раннего выявления и оздоровления больных
- в) наблюдения за состоянием окружающей среды
- г) оказания неотложной помощи

51. Восстановить свойства отсыревшего гипса можно, если его

- а) подогреть на водяной бане
- б) положить на противень и, помешивая, подогреть на горелке
- в) просушить на подоконнике в солнечный день
- г) просушить в муфельной печи

52. Прочность затвердевающего гипса можно увеличить, замешав его на

- а) горячей воде
- б) 3% растворе буры
- в) 3% растворе поваренной соли

г) растворе соды

53. Затверждение гипса можно ускорить, замешав его на

- а) кипящей воде
- б) 5% растворе сахара
- в) 3% растворе селитры
- г) 5% растворе спирта

54. При затягивании процесса формовки пластмассового теста в кювету может возникнуть пористость

- а) газовая
- б) гранулярная
- в) сжатия
- г) напряжения

55. Для ускорения набухания пластмассы после замешивания необходимо

- а) поставить сосуд в горячую воду
- б) подогреть сосуд над пламенем горелки
- в) поддержать сосуд в теплых руках
- г) накрыть сосуд крышкой и вынести на холод

56. В состав полировочного порошка для пластмасс входит

- а) маршалит
- б) речной песок
- в) пемза
- г) алмаз

57. При закладывании в кювету недозревшей пластмассы может возникнуть пористость

- а) газовая
- б) гранулярная
- в) сжатия
- г) напряжения

58. Главное преимущество пластмассовых зубов по сравнению с фарфоровыми состоит в том, что они

- а) соединяются с базисом протеза химическим путем
- б) хорошо имитируют естественные зубы
- в) удобны в работе
- г) имеют стойкую окраску

59. Твердость фарфорового зуба обеспечивает

- а) каолин
- б) кварц
- в) полевой шпат
- г) двуокись метана

60. Лигатурное золото - это сплав

- а) из которого делают лигатурную проволоку
- б) очищенный от примесей золота

в) золота с другими металлами

г) золота с серебром

61. Проба золотого сплава" - это

- а) процентное содержание золота в сплаве
- б) клеймо, штамп на изделии
- в) одна из порций сплава, которую составляли на заводе
- г) определение устойчивости к коррозии

62. Чистое золото не применяется для изготовления искусственных коронок и зубов потому, что

- а) очень дорого
- б) слишком мягкое
- в) слишком твердое
- г) имеет металлический блеск

63. Изолировать торус и другие костные выступы, отображенные на модели, можно

- а) лейкопластырем
- б) силикодомом
- в) тальком
- г) лаком

64. Блеск (глянец) фарфоровой облицовке придает

- а) каолин
- б) кварц
- в) полевой шпат
- г) красители

65. "Ситаллы"-это

- а) поликристаллическое стекло равномерной микроструктуры
- б) разновидность фарфоровой массы
- в) оттисковой материал для металлокерамических протезов нового поколения
- г) основной компонент фарфоровой массы

66. Вещество, которым покрывают восковую композицию перед литьем КХС, называют

- а) облицовочным
- б) упаковочным
- в) формовочным
- г) покрывным

67. Твердость шлифующего вещества должна быть

- а) ниже твердости шлифуемого материала
- б) равна твердости шлифуемого материала
- в) выше твердости шлифуемого материала
- г) произвольной

68. Твердость полирующего вещества должна быть

- а) ниже твердости полируемого материала
- б) равной твердости полируемого материала
- в) выше твердости полируемого материала
- г) произвольной

69. При паянии флюса берется минимальное количество

- а) из соображения экономии
- б) чтобы не ухудшить эстетичность вида шва
- в) чтобы не было пор в местах пайки
- г) чтобы ускорить плавление припоя

70. Реакция, в результате которой удаляется окалина, образовавшаяся при термической обработке сплава, называется реакцией

- а) восстановления
- б) окисления
- в) растворения
- г) соединения

71. Правила обеззараживания рук при загрязнении их кровью

- а) обработать тампоном с 96-град. спиртом
- б) вымыть с мылом, обработать 0,5% р-ром хлорамина
- в) обработать тампоном с 70-град. спиртом и вымыть мылом
- г) обработать тампоном с 96-град. спиртом

72. Меры профилактики ВИЧ-инфекции при порезе (уколе) инструментом

- а) промыть проточной водой
- б) выдавить кровь, кожу обработать 70-град. спиртом и йодом
- в) обработать 6% раствором перекиси водорода
- г) обработать раствором фурацилина

73. При помощи перкуссии оценивается наличие воспаления в

- а) твердых тканях зуба
- б) пульпе
- в) периодонте
- г) дентине

74. Для острых форм пульпита характерны боли

- а) постоянные, нарастающие от холодного
- б) приступообразные, самопроизвольные, усиливаются от раздражителей и в ночное время
- в) кратковременные от раздражителей, быстро проходящие
- г) от любых раздражителей

75. Средствами гигиены полости рта являются

- а) 3% раствор перекиси водорода, раствор фурацилина
- б) зубные щетки, пасты, порошки, эликсиры
- в) зубные пасты, жевательная резинка, фрукты
- г) зубные нити, жевательная резинка

76. Форма верхних центральных резцов:

- а) ромбовидная
- б) треугольная
- в) лопатообразная
- г) квадратная

77. Коронка зуба имеет:

- а) 3 поверхности
- б) 4 поверхности
- в) 5 поверхностей
- г) 6 поверхностей

78. Количество признаков принадлежности зубов:

- а) 2
- б) 3
- в) 4
- г) 5

79. Из нижних резцов больше:

- а) центральный
- б) боковой
- в) третий
- г) четвертый

80. Экватор зуба – это:

- а) наиболее выпуклая часть зуба
- б) линия разделяющая коронку зуба на две равные части
- в) искусственно проведенная на зубе линия
- г) линия, пролегающая между шейкой зуба и режущим краем

81. Коронка в зубодесневую борозду погружается на глубину до (в мм)

- а) 1
- б) 0,5
- в) 0,6
- г) 0,1-0,3

82. Анатомическую шейку зуба гравируют, отступив от клинической на (в мм)

- а) 3,0
- б) 0,3-0,5
- в) 1,0
- г) 1,5

83. Гильзу следует отжигать до состояния цвета

- а) светло-соломенного
- б) оранжевого
- в) красного
- г) желтого

84. Отштампованная одиночная коронка термически обрабатывается (обжигается) для

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

85. Толщина отштампованной коронки (в мм)

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

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

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

87. Отштампованная и отбеленная коронка плохо полируется, когда

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

88. При изготовлении телескопической коронки край наружной коронки должен

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

89. Штампованная коронка может получиться узкой вследствие того, что

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

90. Коронка, завышающая прикус, может получиться по причине

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

91. Недостатком пластмассовых коронок является

- а) быстрое истирание
- б) вред здоровью
- в) быстрое расцементирование
- г) эстетичность

92. Поверхности ложа под окклюзионную накладку бюгельной коронки

- а) не моделируется
- б) моделируется
- в) покрываются лаком
- г) моделируются по усмотрению зубного техника

93. Ортодонтическая коронка моделируется

- а) по классическому типу зуба
- б) воском от экватора до десневого края
- в) воском от жевательной или режущей поверхности до экватора зуба
- г) по усмотрению лечащего врача

94. При изготовлении комбинированной коронки по Белкину техник перед получением модели не заливает ее воском, чтобы

- а) не нарушить точности облицовки
- б) завершить работу на этой же модели
- в) не увеличить объем
- г) снять слепок с воском в коронке

95. Припой для золотых сплавов изготавливается на основе золота пробы

- а) 375
- б) 583
- в) 750
- г) 900

96. Ортодонтические коронки штампуются методом

- а) внутренним
- б) комбинированным и наружным
- в) по выбору зубного техника
- г) шовным

97. Преимуществом комбинированных коронок перед штампованными металлическими является

- а) прочность
- б) эстетичность
- в) долговечность
- г) низкая себестоимость

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

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

99. Места пайки на коронках и литых зубах зачищать

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

100. Ширина жевательной поверхности промежуточной части мостовидного протеза должна быть

- а) шире коронок
- б) наравне с коронками
- в) на 1/3 уже жевательной поверхности опорных коронок
- г) на 1/2 уже жевательной поверхности опорных коронок

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

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

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

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

103. Абсолютным показателем к протезированию является потеря жевательной эффективности (в %)

- а) 25

б) 40

в) 50

г) более 50

104. Положительное качество пластмассового мостовидного протеза

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

105. При паянии флюса берется минимальное количество

- а) с целью экономии
- б) чтобы не ухудшить качество пайки
- в) чтобы не было пор в ленте пайки (спайки)
- г) с целью растворения окислов металлов

106. Одним из главных достоинств цельнолитой коронки является

- а) точность прилегания к шейке зуба
- б) прочность
- в) долговечность
- г) эстетичность

107. Толщина стенки у цельнолитой коронки (в мм)

- а) 0,3
- б) 0,4-0,5
- в) 1-2
- г) 2-3

108. Анатомическая форма цельнолитой коронки моделируются в объеме

- а) больше чем соседний зуб
- б) меньше чем соседний зуб
- в) 1:1
- г) любом

109. Целесообразно изготовление коронок с литой жевательной поверхностью при

- а) парадонтозе
- б) флюорозе
- в) патологической стираемости
- г) кариесе

110. Главное достоинство фарфоровой коронки

- а) прочность
- б) эстетичность
- в) простота изготовления
- г) длительность срока службы

111. Основным фактором прочного соединения фарфора с металлом является

- а) спекание фарфора с оксидами и шероховатостью металла
- б) наличие крепежных приспособлений
- в) отполированная поверхность
- г) обработанная поверхность

112. При изготовлении металлокерамической коронки до этапа глазурирования обжиг производят в вакууме с целью

- а) устранения дополнительного окисления металла и появления раковин
- б) устранения усадки фарфора
- в) экономии
- г) получения окисной пленки

113. Полукоронка не может быть опорой только протезов

- а) цельнолитых
- б) цельнолитых облицованных мостовидных
- в) паяных мостовидных
- г) пластмассовых

114. Основное назначение флюса

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

115. Преимущество индивидуальных литых зубов в том, что

- а) изготавливаются из стали, а не из КХС
- б) отвечают требованиям окклюзии и эстетики
- в) трудно притачиваются
- г) легко полируются

116. Одним из главных показаний к изготовлению цельнолитых конструкций является

- а) пародонтит
- б) клиновидный дефект
- в) патологическая стираемость
- г) периодонтит

117. Величина зазора между колпачком и зубом антагонистом

- а) 0,5
- б) 1,0
- в) 1,5
- г) 2,0

118. Форма промежуточной части металлокерамического протеза в боковом отделе зубного ряда

- а) седловидная
- б) касательная
- в) промывная
- г) выбирается по усмотрению техника

119. Перед нанесением керамического покрытия металлическую поверхность лучше обезжирить

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

120. Заполнение эластичного слепка очень густым супергипсом приводит к

- а) изготовлению узких коронок
- б) увеличению объема культи препарированного зуба
- в) увеличению его усадки
- г) образованию пустот

121. Применение кламмера второго типа системы Нея:

- а) расположение межевой линии высоко в ближайшей к дефекту зоне и опущена в отдаленной:
- б) межевая линия проходит по середине коронки зуба
- в) на отдельно стоящем зубе
- г) на одиноко стоящие моляры

122. Кламмер IV типа применяется при:

- а) щечном или язычном наклоне премоляров и клыков
- б) среднем расположении межевой линии
- в) низком расположении межевой линии
- г) низкой коронке зуба

123. Проведенную по коронковой части зуба на рабочей модели при параллелометрии общую линию называют линией:

- а) поднутрения
- б) межевой
- в) обзора
- г) анатомического экватора

124. Коронковую часть зуба, расположенную между экватором и жевательной (режущей) поверхностью зуба, называют зоной:

- а) поднутрения
- б) окклюзионной
- в) ретенционной
- г) апроксимальной

125. Часть коронковой поверхности зуба, расположенной между экваторной линией и десневым краем, называют зоной:

- а) поднутрения
- б) окклюзионной
- в) ретенционной
- г) апроксимальной

126. Цель проведения параллелометрии при изготовлении бюгельного протеза:

- а) обеспечение надежной фиксации
- б) равномерное распределение жевательного давления
- в) определение пути введения и вывода протеза из полости рта
- г) вычерчивание кламмерной линии

127. Поверхность коронки зуба, где располагается дистальная часть плеча кламмера:

- а) ретенционная
- б) окклюзионная
- в) апроксимальная
- г) оральная

128. Метод определения топографии межевой линии опорного зуба:

- а) одонтопарадонтोगрафия
- б) гнатодинамометрия
- в) параллелометрия
- г) мастикоциография

129. Для создания прочности, огнеупорную модель опускают в:

- а) парафин
- б) воду
- в) кислоту
- г) бензин

130. После проведения отливки цельнолитого бюгельного каркаса необходимо в первую очередь:

- а) провести химическую обработку каркаса
- б) провести пескоструйную обработку каркаса
- в) удалить литники
- г) провести ультразвуковую обработку каркаса

131. Граница базиса частичного съемного протеза верхней челюсти проходит:

- а) выше переходной складки
- б) по переходной складке
- в) ниже переходной складки на 2-3 мм
- г) по нейтральной зоне

132. Плечо удерживающего кламмера располагается:

- а) на десневом крае
- б) на экваторе
- в) между шейкой и экватором
- г) у жевательной поверхности

133. Окклюзионные валики при частичном дефекте по высоте должны быть:

- а) выше оставшихся зубов
- б) высотой 2-2,5 см
- в) вровень с оставшимися зубами
- г) ниже оставшихся зубов

134. Тело кламмера частичного съемного протеза должно располагаться :

- а) на вестибулярной поверхности зуба
- б) на апроксимальной поверхности зуба
- в) в толще базиса протеза
- г) на оральной поверхности

135. Границы частичных съемных пластиночных протезов заканчиваются на:

- а) костных выступах
- б) неподвижной слизистой оболочке
- в) подвижной слизистой оболочке
- г) нейтральной зоне слизистой оболочки

136. Главным требованием к рабочей модели является:

- а) отсутствие пор, пузырей в пределах отпечатков переходной складки
- б) высота цоколя модели - 1 см
- в) массивность, громоздкость
- г) нечеткий рельеф слизистой в передней трети неба

137. На верхней челюсти во фронтальной области граница базиса покрывает естественные зубы:

- а) на 1/3
- б) до уровня режущего края
- в) на 2/3
- г) до шейки

138. Показанием к изготовлению протеза с двухслойным базисом на нижней челюсти является:

- а) наличие экзостозов
- б) наличие турса
- в) атрофия альвеолярного гребня
- г) наличие корней

139. При починке протеза склеиваемые детали пропитываются (насыщаются):

- а) мономером
- б) бензином

в) спиртом

г) эфиром

140. Медленное охлаждение кюветы на воздухе:

- а) предохраняет полимеризованную пластмассу от деформации
- б) облегчает отделение гипса от базиса пластмассового протеза
- в) облегчает выемку пластмассовых протезов
- г) предохраняет от образования пузырей

141. Для получения модели без воздушных раковин необходимо:

- а) накладывать большую порцию гипса на выступающую часть слепка
- б) легким постукиванием слепка перемещать небольшую порцию гипса в углубленные места
- в) залить порцией гипса углубленные места
- г) погрузить слепок в гипсовую массу

142. Зубы ставят на приточке при прикусе:

- а) прогнатическом
- б) прогеническом
- в) ортогнатическом
- г) перекрестном

143. Кламмер Кемени является:

- а) зубным
- б) десневым
- в) зубодесневым
- г) опорно-удерживающим

144. Зубы не ставятся на искусственной десне при:

- а) значительной атрофии
- б) дефекте альвеолярного отростка
- в) чрезмерно выраженном альвеолярном отростке
- г) неравномерной атрофии во фронтальном отделе

145. При гипсовке обратным способом модель следует погрузить в гипс:

- а) до дна кюветы
- б) до краев базиса
- в) выше краев кюветы
- г) произвольно

146. Восковые валики прикусного шаблона должны:

- а) расслаиваться при подрезании
- б) быть низкими - 5 мм
- в) располагаться не по центру альвеолярного гребня
- г) располагаться по центру альвеолярного гребня

147. Сагиттальная кривая Шпее создается:

- а) из косметических соображений
- б) для стабилизации протеза

в) для улучшения разговорной речи

г) для усиления жевательной эффективности

148. Прикусной валик на верхней челюсти изготавливают при полном отсутствии зубов для:

- а) определения протетической плоскости
- б) определения центральной окклюзии
- в) постановки искусственных зубов
- г) определения срединной линии

149. Главным доводом в пользу применения металлических базисов вместо пластмассовых является:

- а) быстрое привыкание пациента к протезу
- б) возможность стерилизации протеза кипячением
- в) значительная доступность протезирования
- г) быстрое изготовление протеза

150. Граница индивидуальной ложки проходит:

- а) по переходной складке
- б) на 1,5-2 мм не доходя переходной складки
- в) на 1,5-2 мм перекрывает переходную складку
- г) по нейтральной зоне

151. Граница базиса протеза верхней челюсти, проходящая по линии А:

- а) не доходит до слепых отверстий на 1-2 мм
- б) не покрывает слепые отверстия
- в) перекрывает слепые отверстия на 1-2 мм
- г) покрывает слепые отверстия

152. Восковой базис с окклюзионными валиками должен быть изготовлен:

- а) до индивидуальной ложки
- б) одновременно с индивидуальной ложкой
- в) после индивидуальной ложки
- г) не имеет значения.

153. Главным доводом в пользу применения протеза с эластичной подкладкой является:

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

154. Основной ориентир при подборе формы центральных резцов - это форма:

- а) лица
- б) улыбка
- в) губ
- г) нижней части лица

155. Возможная причина балансирования съемного протеза в полости рта:

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

156. Кламмер — это зажим для фиксации ортодонтических аппаратов

- а) несъемных
- б) съемных
- в) профилактических
- г) лечебных

157. Вестибулярные дуги в съемных ортодонтических аппаратах предназначены для

- а) фиксации аппарата
- б) перемещения зубов
- в) фиксации аппарата и перемещения зубов
- г) расширения зубного ряда

158. При изготовлении ортодонтической коронки производится сепарация

- а) физиологическая
- б) односторонним сепарационным диском
- в) двусторонним сепарационным диском
- г) вулканитовым диском

159. Наиболее применяемый в ортодонтии кламмер

- а) Шварца
- б) Аккера
- в) Роуча
- г) Бонвиля

160. Ортодонтический винт используется для

- а) расширения только верхнего зубного ряда
- б) расширения зубных рядов
- в) сужения только верхнего зубного ряда
- г) расширения только нижнего зубного ряда

161. Трещины и сколы в керамическом покрытии образуются в результате

- а) неправильной подготовки металлической поверхности каркаса протеза
- б) конденсации керамической массы
- в) рифления керамической массы
- г) загрязнения каркаса

162. Сколы керамического покрытия в пришеечной области могут произойти из-за

- а) загрязнения каркаса
- б) изготовления слишком тонкого каркаса

- в) обезжиривания каркаса
- г) равномерного нанесения масс

163. При неярко выраженном анатомическом строении неба верхняя дуга располагается:

- а) в передней трети твердого неба
- б) в конце средней трети твердого неба
- в) в конце задней трети твердого неба
- г) до линии А

164. Ширина дуги нижнечелюстного бюгельного протеза (мм):

- а) 2,0
- б) 3,0
- в) 4,0
- г) 5,0

165. Дуга бюгельного протеза при низком альвеолярном отростке на нижней челюсти располагается:

- а) на оральных буграх фронтальных зубов
- б) на слизистой альвеолярного отростка
- в) над оральными буграми фронтальных зубов
- г) на фронтальных зубах

166. Толщина дуги верхнечелюстного бюгельного протеза (мм):

- а) 0,5
- б) 1,3
- в) 1,4
- г) 1,5

167. Главный критерий выбора опорного зуба под опорно-удерживающий кламмер:

- а) устойчивость зуба
- б) выраженность анатомического экватора
- в) высота клинической коронки
- г) подвижность

168. Толщина окклюзионной лапки (накладки) у основания не менее (в мм):

- а) 0,5
- б) 0,6
- в) 0,8
- г) 1,0

169. Расположение каркаса седла бюгельного протеза:

- а) на вершине альвеолярного гребня
- б) на оральном скате альвеолярного гребня
- в) на вестибулярном скате альвеолярного гребня
- г) по усмотрению техника

170. Величина зазора между слизистой оболочкой и дугой нижнего бюгеля:

- а) отсутствует
- б) 0,2 мм
- в) 0,3 мм
- г) 0,8 – 1,0 мм