

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РФ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КАБАРДИНО-БАЛКАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМ. Х.М. БЕРБЕКОВА»
МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ**

**МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ
ПО ОРГАНИЗАЦИИ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ**

по ПМ. 05. Изготовление челюстно-лицевых аппаратов
МДК. 05.01 Технология изготовления челюстно-лицевых аппаратов
для специальности 31.02.05 Стоматология ортопедическая

Нальчик, 2018

СОДЕРЖАНИЕ

1. Пояснительная записка
2. Количество часов по рабочей программе
3. Тематика практических занятий
4. Хронокарта практического занятия
5. Методические указания к практическим занятиям
6. Требования к результатам работы, в т.ч. к оформлению.
7. Критерии оценки
8. Список литературы
9. Приложения

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Методические указания по организации практических занятий по ПМ. 05. Изготовление челюстно-лицевых аппаратов МДК. 05.01 Технология изготовления челюстно-лицевых аппаратов для специальности 31.02.05 Стоматология ортопедическая предназначены для реализации требований Федерального Государственного образовательного стандарта по специальности 31.02.05 «Стоматология ортопедическая» и являются составной частью образовательного процесса. Содержание методических указаний рассчитано на комплексное использование теоретических знаний и умений по МДК 05.01. Технология изготовления челюстно-лицевых аппаратов

Методические указания по организации практических занятий содержат:

- тематику и количество часов практических занятий по рабочей программе
- содержание заданий к практическому занятию с вариантами или эталонами ответов
- вопросы для организации рефлексии
- требования к результатам работы студентов
- критерии оценки работы студентов

В результате выполнения практической работы студент должен

Иметь практический опыт:

- изготовление основных видов челюстно-лицевых аппаратов;
- изготовления лечебно-профилактических челюстно-лицевых аппаратов (шины);

уметь:

- изготовить основные виды челюстно-лицевых аппаратов;
- изготавливать лечебно-профилактические челюстно-лицевые аппараты (шины);

знать:

- 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)

Результатом освоения профессионального модуля является овладение обучающимися видом профессиональной деятельности Изготовление челюстно-лицевых аппаратов, в том числе профессиональными (ПК) и общими (ОК) компетенциями:

Код	Наименование результата обучения
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 профессиональных задач, 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 на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.
ОК 8	Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать повышение 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 и человеку.
ОК 12	Оказывать первую (доврачебную) медицинскую помощь при неотложных состояниях.
ОК 13	Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.
ОК 14	Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

2. КОЛИЧЕСТВО ЧАСОВ ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

Вид учебной работы	Объем часов
Максимальная учебная нагрузка (всего)	90
Обязательная аудиторная учебная нагрузка (всего)	60
в том числе:	
практические занятия	40
Самостоятельная работа обучающегося (всего)	30

3. РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ВИДОВ РАБОТ ПО ТЕМАМ

№ п/п	Наименование разделов и тем	Объем часов
1.	Тема 1.1. Огнестрельные переломы челюстно-лицевой области	2
2.	Тема 1.2. Неогнестрельные переломы челюстно-лицевой области	2

3.	Тема 1.3. Ортопедические методы лечения переломов челюстей фиксирующими аппаратами	4
4.	Тема 1.4. Ортопедические методы лечения переломов челюстей репозирующими аппаратами	4
5.	Тема 1.5. Ортопедические методы лечения при не сросшихся и неправильно сросшихся переломах челюстей	4
6.	Тема 1.6. Ортопедические методы лечения при контрактурах и микростомии	4
7.	Тема 1.7. Ортопедические методы лечения больных с врожденными дефектами твердого и (или) мягкого неба	4
8.	Тема 1.8. Замещающие, резекционные аппараты	4
9.	Тема 1.9. Формирующие аппараты	4
10	Тема 1.10. Эктопротезирование лица. Ортопедические средства защиты для спортсменов	4
11	Тема 1.11. Ортопедические средства защиты для спортсменов	4

4. ХРОНОКАРТА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ

№ п/п	Этапы занятия	Время мин.	Деятельность преподавателя	Деятельность студента
1.	Организационный момент	2	Приветствие преподавателя. Проверка готовности студентов к занятию.	Организует и дисциплинирует студентов. Воспитывает аккуратность, ответственность студентов, требовательность к себе, самоконтроль. Создаёт рабочую обстановку: активизирует внимание; настраивает на изучение темы; побуждает интерес к самостоятельной работе. Формирует познавательный интерес к учебной деятельности, к теме
2.	Мотивация учебной деятельности	3	Преподаватель сообщает план практического занятия, цели и задачи. Обращает внимание на основные моменты темы.	С целью последовательного изложения материала. Для отработки поисковых умений.

			Объясняет последовательность выполнения практических работ. Даёт рекомендации по оформлению работы. Отвечает на вопросы студентов.	
3.	Контроль исходного уровня знаний: а) предварительный (письменный, устный) б) этапный (индивидуальный, фронтальный и т.д.) в) окончательный	20	Фронтальный, тесты, индивидуальный письменный и устный опрос. <u>Цель контроля:</u> Воспроизведения ранее изученного материала. Актуализации опорных знаний. Установления межпредметных и внутрипредметных связей с темами. Развития поисковых систем, логического, аналитического и клинического мышления. Выяснения понимания и усвоения материала.	Определения уровня усвоения учебного материала. Проявления самостоятельности. Развитие речи. Выявления умения излагать мысли. Отработка умения излагать мысли. Активации мыслительной деятельности и внимания.
4.	Актуализация опорных знаний	3-5	Мультимедийная презентация Таблицы и схемы, стенды. Демонстрация практических навыков Видеоролики.	Развития зрительной памяти. Повышения степени восприятия нового материала. Конкретизации формы. Активации внимания и мыслительных процессов (сравнение, анализ, синтез, умение выделить главное). Закрепления материала. Развития пространственного мышления. Привлечения студентов к анализу Развития зрительной памяти. Повышение степени восприятия нового материала. Активации внимания и мыслительной деятельности. Развития логического и клинического мышления. Развития познавательного интереса Развития логического и

			Клинический пример. Ситуационная задача	клинического мышления. Развития познавательного интереса. Создания проблемной ситуации. Выработки навыков постановки и решения проблемы
5.	Самостоятельная работа студентов	120	Преподаватель раздаёт алгоритмы манипуляций, схемы, таблицы.	С целью обобщить и систематизировать теоретические занятия.
6.	Работа с дневниками. Обобщение и систематизация усвоенных знаний, умений и навыков	10	Контроль всех этапов выполнения алгоритмов манипуляций. Оказывается помощь при освоении манипуляций	Отработка практических умений. Развития профессиональных навыков. Воспитание усидчивости, трудолюбия, аккуратности и терпеливости
7.	Рефлексия (самооценка и самоконтроль обучающихся)	5	Проводится в тестовой форме или в виде фронтального опроса. Деловая игра.	С целью выявления усвоения материала студентами. Активации мыслительного процесса. Развития логического мышления. Привлечения студентов к анализу таблиц, схем и т.д.
8.	Подведение итогов и выставление оценок	5	Преподаватель анализирует ответы студентов. Выставляются оценки. Отмечается, все ли студенты в равной степени справились с заданием. Подчёркиваются положительные и отрицательные стороны деятельности студентов. Выясняется, что было трудным в усвоении темы. Определяется степень достижения цели лекции	С целью развития умения анализировать свои ошибки. Развития умения устранять эти ошибки. Развития мыслительных процессов: анализ, синтез, сравнение. Воспитания самокритичности, справедливости, выдержанности. Воспитания умения выслушивать критику
9.	Домашнее задание	5	Записывается задание надом. Сообщается тема, дополнительная литература, страницы	С целью помочь лучшей подготовки домашнего задания. Активации самоподготовки. Отработки навыков

			учебника. Сообщаются контрольные вопросы. Методические рекомендации	самостоятельной работы с литературой. Воспитать ответственное, добросовестное отношение к выполнению домашнего задания
10.	Уборка аудитории	5	Преподаватель объявляет, что занятие заканчивается. Напоминает необходимость убрать рабочие места. Напоминает необходимость сдать инструменты	Развития чувства ответственности за порученное дело. Привития любви чистоте и порядку

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ

Практическая работа № 1.

Тема 1: «Огнестрельные переломы челюстно-лицевой области»

Количество часов-2

Цели практического занятия:

Студент должен знать:

- Понятие о челюстно-лицевой ортопедии. Виды повреждений челюстно-лицевой области
- Огнестрельные переломы. Классификация огнестрельных переломов
- Организация медицинской помощи челюстно-лицевым раненым на этапах эвакуации
- Методы борьбы с осложнениями на этапах медицинской эвакуации

студент должен уметь:

- Определять виды повреждений челюстно-лицевой области
- Оказывать помощь челюстно-лицевым раненым, на этапах эвакуации

План изучения темы: Вам необходимо действовать в следующей последовательности:

- уясните цели занятия
- изучите информацию по теме
- выполните задание
- познакомьтесь с планом проведения практического задания
- познакомьтесь с методическими указаниями к проведению занятия.

Задания:

1. Ответьте на вопросы для самоподготовки:
 - 1) Основные задачи челюстно-лицевой ортопедии
 - 2) Классификация переломов челюстей
 - 3) Классификация огнестрельных ранений
 - 4) Клетки и волокна, образующие костную ткань
 - 5) Виды регенерации костной ткани
2. Ориентировочные основы действий (алгоритмы практических умений - использовать сборник алгоритмов).
3. Контролирующие и закрепляющие материалы (вопросы, задачи, тестовые задания и др.) прилагаются

Практическая работа № 2

Тема 2. «Неогнестрельные переломы челюстно-лицевой области»

Количество часов-2

Цели практического занятия:

студент должен знать:

- Неогнестрельные переломы челюстно-лицевой области
- Классификация неогнестрельных переломов челюстей
- Механизм смещения отломков челюстей
- Особенности ухода и питания челюстно-лицевых больных

студент должен уметь:

- Уметь обследовать больного с поражением челюстно-лицевой области
- Уметь ухаживать за челюстно-лицевыми больными

План изучения темы: Вам необходимо действовать в следующей последовательности:

- уясните цели занятия
- изучите информацию по теме
- выполните задание
- познакомьтесь с планом проведения практического задания
- познакомьтесь с методическими указаниями к проведению занятия.

Задания:

1. Ответьте на вопросы для самоподготовки.
 - 1) Клиническая картина неогнестрельных поражений челюстно-лицевой области
 - 2) Нервные стволы, повреждающиеся при переломах костей лицевого скелета
 - 3) Сосуды, повреждающиеся при неогнестрельных ранениях
2. Ориентировочные основы действий (алгоритмы практических умений - использовать сборник алгоритмов).
3. Контролирующие и закрепляющие материалы (вопросы, задачи, тестовые задания и др.) прилагаются.

Практическая работа № 3

Тема 3: «Ортопедические методы лечения переломов челюстей фиксирующими аппаратами»

Количество часов-4

Цели практического занятия:

Студент должен знать:

- Принципы лечения переломов челюстей
- Классификация челюстно-лицевых аппаратов
- Аппараты для фиксации отломков челюстей

Студент должен уметь:

- Изготовить шины Вебера
- Изготовить металлический каркас
- Моделировать восковую композицию шины
- Заменить воск на пластмассу

План изучения темы: Вам необходимо действовать в следующей последовательности:

- уясните цели занятия
- изучите информацию по теме
- выполните задание
- познакомьтесь с планом проведения практического задания
- познакомьтесь с методическими указаниями к проведению занятия.

Задания:

1. Ответьте на вопросы для самоподготовки
 - 1) Классификация фиксирующих аппаратов
 - 2) Применение шин при наличии фиксирующих аппаратов

- 3) Применение транспортных шин
- 4) Использование зубодесневых шин

2. Ориентировочные основы действий (алгоритмы практических умений - использовать сборник алгоритмов).

3. Контролирующие и закрепляющие материалы (вопросы, задачи, тестовые задания и др.) прилагаются.

Практическая работа №4

Тема 4: «Ортопедические методы лечения переломов челюстей репозирующими аппаратами»

Количество часов-4

Цели практического занятия:

Студент должен знать:

-Аппараты для репозиции отломков челюстей

-Конструктивные особенности изготовления шин для лечения переломов в детском возрасте

студент должен уметь:

-Снимать слепки для изготовления репозирующего аппарата

- Изготавливать по полученным моделям каппы

-Накладывать каппы для лечения переломов нижней челюсти

План изучения темы: Вам необходимо действовать в следующей последовательности:

-уясните цели занятия

-изучите информацию по теме

-выполните задание

-познакомьтесь с планом проведения практического задания

-познакомьтесь с методическими указаниями к проведению занятия.

Задания:

1. Ответьте на вопросы для самоподготовки:

1. Принципы лечения переломов челюстей

2. Показания для применения репозирующего аппарата

3. Применение аппарата Шура

2. Ориентировочные основы действий (алгоритмы практических умений - использовать сборник алгоритмов).

3. Контролирующие и закрепляющие материалы (вопросы, задачи, тестовые задания и др.) прилагаются.

Практическая работа №5

Тема 5. «Ортопедические методы лечения при не сросшихся и неправильно сросшихся переломах челюстей»

Количество часов-4

Цели практического занятия:

Студент должен знать:

- Причины образования дефектов челюстно-лицевой области

- Протезирование больных при несрастании переломов челюстей

- Протезирование больных с неправильно сросшимися переломами

Студент должен уметь:

- Определить причины образования дефектов челюстно-лицевой области

- Проводить протезирование больных с неправильно сросшимися переломами

- Проводить протезирование больных при несрастании переломов челюстей

- Проводить протезирование больных с неправильно сросшимися переломами

План изучения темы: Вам необходимо действовать в следующей последовательности:

- уясните цели занятия
- изучите информацию по теме
- выполните задание
- познакомьтесь с планом проведения практического задания
- познакомьтесь с методическими указаниями к проведению занятия.

Задания:

1. Ответьте на вопросы для самоподготовки.
- 1) Методы лечения неправильно сросшихся переломов челюстей
- 2) Осложнения при неправильно сросшихся переломах
- 3) Особенности протезирования больных с неправильно сросшимися переломами челюстей
- 4) Временное шинирование отломков челюстей
2. Ориентировочные основы действий (алгоритмы практических умений - использовать сборник алгоритмов).
3. Контролирующие и закрепляющие материалы (вопросы, задачи, тестовые задания и др.) прилагаются.

Практическая работа № 6

Тема 6. «Ортопедические методы лечения при контрактурах и микростомии»

Количество часов-4

Цели учебного занятия:

студент должен знать:

- Этиология, клиника и лечение контрактур челюстей
- Этиология, клиника и лечение микростомии.

студент должен уметь:

- Изготавливать протезные конструкции
- Изготавливать шарниры

План изучения темы: Вам необходимо действовать в следующей последовательности:

- уясните цели занятия
- изучите информацию по теме
- выполните задание
- познакомьтесь с планом проведения практического задания
- познакомьтесь с методическими указаниями к проведению занятия.

Задания:

1. Ответьте на вопросы для самоподготовки.
1. Микростомия, причины ее возникновения
2. Клиника и лечение микростомии
3. Протезирование при микростомии
4. Виды протезов, применяемых при микростомии
5. Контрактура челюсти, причины ее возникновения
6. Клиника и лечение контрактур челюстей
7. Протезирование при контрактуре челюстей
8. Виды протезов, применяемых при контрактуре челюстей
2. Ориентировочные основы действий (алгоритмы практических умений - использовать сборник алгоритмов).
3. Контролирующие и закрепляющие материалы (вопросы, задачи, тестовые задания и др.) прилагаются.

Практическая работа №7

Тема 7. «Ортопедические методы лечения больных с врожденными дефектами твердого и (или) мягкого неба»

Количество часов-4

Цели практического занятия:

Студент должен знать:

- Этиология, клиника и классификация врожденных дефектов твердого и мягкого неба
- Оказание ортопедической помощи детям с врожденными дефектами твердого и (или) мягкого неба
- Виды obturators

Студент должен уметь:

- Уметь изготавливать ортопедические аппараты, применяемые для лечения больных с дефектом неба
- Уметь применять протезы – obturators
- Уметь оказывать ортопедическую помощь детям с врожденными дефектами твердого и (или) мягкого неба

План изучения темы: Вам необходимо действовать в следующей последовательности:

- уясните цели занятия
- изучите информацию по теме
- выполните задание
- познакомьтесь с планом проведения практического задания
- познакомьтесь с методическими указаниями к проведению занятия.

Задания:

1. Ответьте на вопросы для самоподготовки:
 - 1) Классификация дефектов мягкого и твердого неба
 - 2) Классификация дефектов неба по Курляндскому
 - 3) Этиологические факторы дефектов неба
 - 4) Ортопедические аппараты, применяемые для лечения больных с дефектом неба
 - 5) Виды obturators
 - 6) Ортопедическая помощь детям с врожденными дефектами твердого и (или) мягкого неба
2. Ориентировочные основы действий (алгоритмы практических умений - использовать сборник алгоритмов).
3. Контролирующие и закрепляющие материалы (вопросы, задачи, тестовые задания и др.) прилагаются.

Практическая работа № 8

Тема 8.« Замещающие, резекционные аппараты»

Количество часов-4

Цели практического занятия:

Студент должен знать:

- Этиология, клиника и классификация дефектов твердого и мягкого неба
- Ортопедические методы лечения больных с дефектами твердого и мягкого неба

Студент должен уметь:

- Изготавливать замещающий протез при срединном дефекте твердого и мягкого неба
- Изготавливать модели, определять центральное соотношение челюстей
- Проводить постановку искусственных зубов
- Моделировать восковую композицию протеза
- Заменять воск на пластмассу
- Проводить обработку, шлифовку, полировку протеза

План изучения темы: Вам необходимо действовать в следующей последовательности:

- уясните цели занятия
- изучите информацию по теме
- выполните задание

- познакомьтесь с планом проведения практического задания
- познакомьтесь с методическими указаниями к проведению занятия

Задания:

1. Ответьте на вопросы для самоподготовки.
 1. Понятие «резекционные аппараты»
 2. Причины применения резекционных аппаратов
 3. Методы протезирования , после резекции челюстей
 4. Методика изготовления замещающего протеза
2. Ориентировочные основы действий (алгоритмы практических умений - использовать сборник алгоритмов).
3. Контролирующие и закрепляющие материалы (вопросы, задачи, тестовые задания и др.) прилагаются.

Практическая работа № 9

Тема 9.« Формирующие аппараты»

Количество часов-4

Цели учебного занятия:

Студент должен знать:

- Непосредственное и последующее протезирование после резекции челюстей
- Формирующие аппараты
- Показания к применению. Требования и принципы изготовления

Студент должен уметь:

- Переводить восковую композицию формирующей части в пластмассу
- Изготавливать металлические пластины- рычаги

План изучения темы: Вам необходимо действовать в следующей последовательности:

- уясните цели занятия
- изучите информацию по теме
- выполните задание
- познакомьтесь с планом проведения практического задания
- познакомьтесь с методическими указаниями к проведению занятия.

Задания:

1. Ответьте на вопросы для самоподготовки.
 - 1) Показания к применению формирующих аппаратов
 - 2) Выбор конструкции ортопедического аппарата
 - 3) Формирующий аппарат Курляндского- показания к применению
 - 4) Формирующий аппарат Шура- показания к применению
2. Ориентировочные основы действий (алгоритмы практических умений - использовать сборник алгоритмов).
3. Контролирующие и закрепляющие материалы (вопросы, задачи, тестовые задания и др.) прилагаются.

Практическая работа № 10

Тема 10. «Эктопротезирование лица. Ортопедические средства защиты для спортсменов»

Количество часов-4

Цели практического занятия:

Студент должен знать:

- Ортопедическое лечение эктопротезами
- Технология изготовления боксерской шины из различных материалов
- Современные материалы для изготовления эктопротезов
- Технология изготовления боксерской шины

студент должен уметь:

- Изготавливать боксерские шины из различных материалов
- Применить различные способы фиксации эктопротезов

План изучения темы: Вам необходимо действовать в следующей последовательности:

- уясните цели занятия
- изучите информацию по теме
- выполните задание
- познакомьтесь с планом проведения практического задания
- познакомьтесь с методическими указаниями к проведению занятия.

Задания:

1. Ответьте на вопросы для самоподготовки.
 - 1) Показания к эктопротезированию
 - 2) Способы фиксации эктопротезов
 - 3) Современные материалы для изготовления эктопротезов
 - 4) Ортопедические методы изготовления защитных средств для спортсменов
2. Ориентировочные основы действий (алгоритмы практических умений - использовать сборник алгоритмов).
3. Контролирующие и закрепляющие материалы (вопросы, задачи, тестовые задания и др.) прилагаются.

Практическая работа №11

Тема 11. «Ортопедические средства защиты для спортсменов»

Количество часов-4

Цели учебного занятия:

Студент должен знать:

- Технология изготовления боксерской шины из различных материалов
- Ортопедические средства защиты для спортсменов

Студент должен уметь:

- Изготавливать боксерские шины из различных материалов
- Снимать слепок альгинатной массой
- Моделировать каппу

План изучения темы: Вам необходимо действовать в следующей последовательности:

- уясните цели занятия
- изучите информацию по теме
- выполните задание
- познакомьтесь с планом проведения практического задания
- познакомьтесь с методическими указаниями к проведению занятия.

Задания:

1. Ответьте на вопросы для самоподготовки.
 - 1) Защитные средства для спортсменов
 - 2) Область применения
 - 3) Материалы и методы изготовления

2. Ориентировочные основы действий (алгоритмы практических умений - использовать сборник алгоритмов).
3. Контролирующие и закрепляющие материалы (вопросы, задачи, тестовые задания и др.) прилагаются.

6. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ РАБОТЫ, В Т.Ч. К ОФОРМЛЕНИЮ

1. Студент должен прийти на практическое занятие подготовленным к выполнению работы. Студент, не подготовленный к работе, не может быть допущен к ее выполнению.
2. Внимательно изучите основные вопросы темы и план практического занятия, определите место темы занятия в общем содержании и учебном плане изучения дисциплины, ее связь с другими темами.
3. Прочтите электронный вариант материалов для самостоятельного изучения по теме, найдите и проработайте соответствующие разделы в рекомендованных нормативных документах, учебниках и дополнительной литературе.
4. После ознакомления с теоретическим материалом ответьте на вопросы для самопроверки. Продумайте свое понимание сложившейся ситуации по изучаемой теме, пути и способы решения проблемных вопросов.
5. Выявите дискуссионные вопросы и сформулируйте свою точку зрения на них, аргументируя ее.
6. Продумайте развернутые ответы на вопросы для самопроверки, опираясь на материалы для самостоятельного изучения, учебников, дополнительной литературы.
7. Каждый студент после выполнения работы должен представить отчет о проделанной работе с анализом полученных результатов и выводом по работе.
8. Таблицы и рисунки следует выполнять с помощью чертежных инструментов (линейки, циркуля и т. д.).
9. Оценку по практической работе студент получает, с учетом срока выполнения работы, если:
 1. Полностью раскрыта тема
 2. Четко обоснованы эталоны ответов
 3. Отсутствуют ошибки
 4. Аккуратность оформления соответствует требованиям
 5. Работа сдана в срок

Желательно к каждому практическому занятию самостоятельно подготовить выступление по одному из вопросов темы. В ходе практического занятия необходимо участвовать в обсуждении темы, высказывать свое мнение, отстаивать свою позицию, слушать и оценивать различные точки зрения, конструктивно полемизировать, находить точки соприкосновения разных позиций. Зачет по практическим работам студент получает при условии выполнения всех предусмотренной программой работ после сдачи отчетов по работам при удовлетворительных оценках за опросы и контрольные вопросы во время практических занятий.

Оборудование лаборатории и рабочих мест лаборатории « технология изготовления челюстно-лицевых аппаратов»

- Комплект мебели
- Комплект оборудования, инструментария и расходных материалов: зуботехнические столы, портативные бормашины, шлифмоторы, пневмополимеризатор, электрошпатели, окклюдаторы, электрические плиты, пресс для кювет, вытяжной шкаф, компрессор зуботехнический,

муляжи, фантомные модели челюстей, инструментарий для изготовления челюстно-лицевых аппаратов, расходные материалы для изготовления челюстно-лицевых аппаратов;

- Комплект учебно-методической документации:

-законы Российской Федерации об образовании, постановления, приказы, инструкции, информационные письма Министерства образования и науки РФ

- постановления, приказы, инструкции, информационные письма Министерства здравоохранения и социального развития РФ, соответствующие профилю профессионального модуля

- инструкции по охране труда, противопожарной безопасности, в соответствии с профилем кабинета

- рабочая программа профессионального модуля

- календарно-тематический план

- учебно-методические комплексы по разделам и темам профессионального модуля

- Наглядные пособия (стенды, планшеты)

Технические средства обучения:

компьютеры, модем (спутниковая система), проектор, интерактивная доска, телевизор, DVD –проигрыватель, программное обеспечение общего и профессионального назначения.

Реализация программы модуля предполагает обязательную производственную практику.

7.КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ

В результате выполнения практических заданий студентами применяется система оценки результатов:

«отлично» Теоретическое содержание темы освоено полностью, без пробелов, необходимые практические навыки работы с освоенным материалом сформированы, все предусмотренные практической работой учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено очень высоко.

«хорошо» Теоретическое содержание темы освоено полностью, без пробелов, некоторые практические навыки работы с освоенным материалом сформированы недостаточно, все предусмотренные программой практические учебные задания выполнены, качество выполнения ни одного из них не оценено высоко, некоторые виды заданий выполнены с ошибками. Необходимые практические навыки работы с освоенным материалом в основном сформированы, большинство предусмотренных практической работой учебных заданий выполнено, пробелы не носят существенного характера некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки.

«удовлетворительно» Теоретическое содержание тема освоено частично, некоторые практические навыки работы не сформированы, многие предусмотренные практической работой учебные задания не выполнены, либо качество выполнения некоторых из них оценено ниже среднего уровня. При дополнительной самостоятельной работе над материалом темы возможно повышение качества выполнения учебных заданий.

«неудовлетворительно» Теоретическое содержание темы освоено частично, необходимые практические навыки работы не сформированы, большинство предусмотренных практической работой учебных заданий не выполнено, либо качество их выполнения оценено по минимальному уровню; при дополнительной самостоятельной работе над материалом курса возможно повышение качества выполнения учебных заданий. Теоретическое содержание темы не освоено, необходимые практические навыки работы не сформированы, все выполненные учебные задания практической работы

содержат грубые ошибки, дополнительная самостоятельная работа над материалом курса не приведет к какому-либо значимому повышению качества выполнения.

«отлично» - 56-70 баллов

«хорошо» - 42-55 баллов

«удовлетворительно» - 36-41 баллов

«неудовлетворительно» - 0- 35 баллов

8. ПЕРЕЧЕНЬ РЕКОМЕНДУЕМЫХ УЧЕБНЫХ ИЗДАНИЙ, ИНТЕРНЕТ-РЕСУРСОВ, ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

Основная литература:

1. Зуботехническое дело в стоматологии [Электронный ресурс] : учебник для медицинских училищ и колледжей / Б. А. Смирнов, А. С. Щербаков - 2-е изд. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437087.html>
2. Ортопедическая стоматология. Материалы и технологии [Электронный ресурс] : учебник / А.И. Абдурахманов, О.Р. Курбанов. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438633.html>

Дополнительная литература:

3. Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. И. Ю. Лебедеико, Э. С. Каливрадзяна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437223.html>
4. Дойников А. И., Сеницын В. Д. Зуботехническое материаловедение : Учебник / Дойников А. И., Сеницын В. Д. - Москва : Медицина, 1981. - 208с.
5. Дойников А. И., Сеницын В. Д. Зуботехническое материаловедение : Учебник / Дойников А. И., Сеницын В. Д. - Москва : Медицина, 1986. - 208с.
6. Ортопедическая стоматология : Учебник / Копейкина В.Н., Миргазизова М.З. - Москва : Медицина, 2001. - 624с. - ISBN 5-225-04598-7
7. Копейкин В. Н., Демнер Л. М. Зубопротезная техника : Учебник / Копейкин В. Н., Демнер Л. М. - Москва : Медицина, 1985. - 400с.
8. Журналы «Ортопедическая стоматология», «Зубной техник», «Панорама ортопедической стоматологии».
9. Погодин В. С., Пономарева В. А. Руководство для зубных техников / Погодин В. С., Пономарева В. А. - Ленинград : Медицина, 1983. - 240с. 1983
10. Региональные периодические издания по ортопедической стоматологии.
11. Информационная справочная и поисковая система Консультант и/или Гарант (модуль «Здравоохранение»)
12. Официальный сайт Министерства здравоохранения и социального развития РФ (www.minzdravsoc.ru)
13. Максимовский Ю.М. Терапевтическая стоматология: руководство к практич. занятиям: учеб. пособие.- М: ГЭОТАР-Медиа, 2016
14. Поюровская И.Я. Стоматологическое материаловедение.- 2015
15. Ортопедическая стоматология: учебник /Под ред. И.Ю. Лебедеико.- 2014
16. Поюровская И.Я. Полимерные материалы в ортопедической стоматологии. Материалы для искусственных зубов: учеб. пособие.- 2013
17. Поюровская И.Я. Вспомогательные материалы в ортопедической стоматологии. Стоматологический гипс. – 2014

Интернет-ресурсы:

Сайты в Интернете: www.ortodent.ru, www.stom.ru, www.rusdent.com, www.dental.site.ru, www.stomatolog.ru.

9. ПРИЛОЖЕНИЯ

Ситуационные задачи.

1. Полный съемный протез верхней челюсти изготовлен с помощью индивидуальной ложки, с применением функциональных проб. Фиксация протеза хорошая. Стабилизация нарушена. На каком этапе изготовления протеза допущена ошибка?

2. Анатомической особенностью верхней челюсти больного является выраженный торус. Полный съемный протез изготовлен с применением индивидуальной ложки и проведением функциональных проб. Фиксация протеза хорошая, протез балансирует при жевании. Какая ошибка была допущена при изготовлении протеза?

3. Фиксация и стабилизация полных съемных протезов на верхней и нижней челюсти хорошие. Жалобы больного на ощущение тяжести в области альвеолярного отростка нижней челюсти, на быстрое утомление жевательных мышц. В чем причина?

4. При снятии оттиска у больного появился рвотный рефлекс. Что необходимо сделать для получения оттиска?

5. На нижней челюсти незначительная равномерная атрофия альвеолярной части, тяжи и уздечки прикреплены у основания ската альвеолярного отростка, который покрыт плотной, малоподатливой слизистой оболочкой. Какую методику для снятия функционального оттиска целесообразно применить?

6. На верхней челюсти имеется резко выраженная атрофия альвеолярной части во фронтальном отделе, уздечка верхней губы прикрепляется у вершины вестибулярного ската, резцовый сосочек резко выражен, гипертрофирован, подвижен. Какую методику снятия функционального оттиска целесообразно применить?

7. У больного на нижней челюсти в области альвеолярной части имеются участки слизистой оболочки с большой степенью податливости. Какую методику снятия функционального оттиска целесообразно применить?

Исходный уровень

Вариант 1

1. К какому типу относится резкая равномерная атрофия альвеолярных отростков. Переходные складки и точки прикрепления уздечек и щечных тяжей располагаются на уровне вершины. Выраженный свод неба верхней челюсти альвеолярных отростков. Небо плоское.

- А) 1 тип по А.И. Дойникову
- Б) 2 тип по А.И. Дойникову
- В) 3 тип по А.И. Дойникову
- Г) 4 тип по А.И. Дойникову
- Д) 5 тип по А.И. Дойникову.

Правильный ответ: в

2. Наиболее податливой считается зона слизистой оболочки полости рта:

- А) альвеолярный отросток
- Б) область поперечных складок
- В) область сагиттального шва
- Г) задняя треть твердого неба.

Правильный ответ: г

3. При протезировании больных с полной потерей зубов решаются задачи:

- А) восстановление внешнего вида больных
- Б) восстановление функции жевания
- В) восстановление речи
- Г) нормализация деятельности жевательных мышц и ВНЧС
- Д) верно все

Правильный ответ: д

4. К объективным методам обследования больных, при полной потере зубов относится:

- А) опрос
- Б) физические методы
- В) специальные методы
- Г) физические и специальные методы
- Д) верно все

Правильный ответ: г

5. К какому классу относятся подвижные тяжи слизистой оболочки, расположенные продольно и легко смещающиеся при незначительном давлении:

- А) 1 класс по Суппле
- Б) 2 класс по Суппле
- В) 3 класс по Суппле
- Г) 4 класс по Суппле.

Правильный ответ: г

6. Кто и в каком году описал сагиттальную окклюзионную кривую?

- А) Фошар(1728)
- Б) Гизи(1912)
- В) Шпее (1890)
- Г) Шрот(1864)

Правильный ответ: в

7. Сбор анамнеза проводится в следующей последовательности:

- А) анамнез данного заболевания, анамнез жизни больного, жалобы и субъективное состояние больного, семейный анамнез.
Б) семейный анамнез, жалобы и субъективное состояние больного, анамнез жизни больного, анамнез данного заболевания.
В) жалобы и субъективное состояние больного, анамнез данного заболевания, анамнез жизни больного, семейный анамнез.

Правильный ответ: в

8. Первым этапом обследования больного является:

- А) внешний осмотр
Б) обследование полости рта
В) осмотр зубных рядов
Г) сбор анамнеза

Правильный ответ: г

9. Пальпация используется в ортопедической стоматологии для:

А) выявления наличия скрытых костных выступов, определения тонуса жевательных мышц

- Б) выявления характера движений головок нижней челюсти
В) для определения рельефа альвеолярных частей, податливости слизистой
Г) верно все

Правильный ответ: г

10. С помощью мастикациографии изучают:

- А) характер смыкания зубных рядов
Б) сокращение жевательных мышц
В) жевательные движения нижней челюсти
Г) характер движений головок нижней челюсти

Правильный ответ: в

Исходный уровень
Вариант 2

1. К какому типу относится средняя степень атрофии альвеолярного отростка, средней глубины небо, выраженный торус:

- А) 1 тип Шредера
- Б) 2 тип Шредера
- В) 3 тип Шредера.

Правильный ответ: б

2. К какому типу относится атрофированная, плотная, сухая слизистая оболочка, места прикрепления складок ближе к гребню альвеолярного отростка:

- А) 1 класс по Суппле
- Б) 2 класс по Суппле
- В) 3 класс по Суппле
- Г) 4 класс по Суппле.

Правильный ответ: б

3. Степени податливости слизистой оболочки протезного ложа колеблются:

- А) 0,5-2мм
- Б) 0,01-0,1мм
- В) 2-5мм.

Правильный ответ: а

4. Функциональные изменения челюстей после полной утраты зубов:

- А) атрофия тела верхней челюсти и альвеолярных отростков челюстей
- Б) увеличение амплитуды и характера движения нижней челюсти
- В) верно все.

Правильный ответ: б

5. Функциональные изменения височно-нижнечелюстного сустава после полной утраты зубов:

- А) атрофия суставного бугорка
- Б) головка нижней челюсти смещается кзади и вверх
- В) появление боли, шума, щелканья
- Г) верно все

Правильный ответ: б

6. В ротовую жидкость лейкоциты проникают через:

- А) слюну
- Б) десневой желобок
- В) эпителиальный пласт.

Правильный ответ: б

7. Перкуссия используется в ортопедической стоматологии:

- А) определения глубины кариозной полости и чувствительности ее стенок
- Б) определения тонуса мышц, выявления скрытых костных выступов
- В) выявления болевой реакции пародонта
- Г) верно все

Правильный ответ: в

8. История болезни является документом:

- А) статистическим

- Б) юридическим
- В) медицинским
- Г) верно все

Правильный ответ: г

9. Мasticациография это:

- А) запись сокращений жевательных мышц
- Б) запись движений головок нижней челюсти
- В) запись жевательных движений нижней челюсти
- Г) регистрация характера смыкания зубных рядов

Правильный ответ: в

10. Семиотика – это учение

- А) о наследственных заболеваниях человека
- Б) врожденных заболеваниях человека
- В) признаках болезни и патологических состояниях

Правильный ответ: в

Исходный уровень
Вариант 3

1. Морфологические изменения челюстей после полной утраты зубов:
- А) увеличение амплитуды и характера движения нижней челюсти
 - Б) атрофия тела верхней челюсти и альвеолярных отростков челюстей
 - В) увеличение угла нижней челюсти до 140 градусов
 - Г) атрофия тела верхней челюсти и альвеолярных отростков челюстей, увеличение угла нижней челюсти до 140 градусов
 - Д) уменьшение угла нижней челюсти до 80 градусов
- Правильный ответ: г

2. Кто автор классификации зон податливости слизистой оболочки:
- А) Келлер
 - Б) Шредер
 - В) Люнд
 - Г) Кеннеди.
- Правильный ответ: в

3. Если во время осмотра полости рта больного у врача возникло подозрение на наличие сифилиса, врач должен
- А) сообщить больному о своем подозрении и прекратить прием
 - Б) завершить осмотр больного и направить на анализ крови
 - В) продолжить осмотр и начать лечение стоматологического заболевания
 - Г) отказать больному в стоматологической помощи
- Правильный ответ: б

4. Зубная дуга верхней челюсти имеет форму
- А) трапеции
 - Б) полуэллипса
 - В) эллипса
 - Г) параболы
- Правильный ответ: б

5. Первичными в возникновении болезней зубочелюстной системы являются
- А) функциональные изменения
 - Б) морфологические изменения
- Правильный ответ: б

6. При заполнении истории болезни врач-стоматолог-ортопед в графе «Перенесенные и сопутствующие заболевания» обращает внимание на:
- А) на патологию желудочно-кишечного тракта
 - Б) заболевания эндокринной системы
 - В) перенесенные инфекционные заболевания
 - Г) болезни сердечно-сосудистой системы
 - Д) верно все
- Правильный ответ: д

7. Семиотика – это учение
- А) о наследственных заболеваниях человека
 - Б) врожденных заболеваниях человека
 - В) признаках болезни и патологических состояниях
- Правильный ответ: в

8. Назовите метод исследования пульсовых колебаний кровенаполнения сосудов пародонта, основанный на графической регистрации полного электрического сопротивления тканей пародонта.

- А) ортопантомография
- Б) фотоплетизмография
- В) фагодинамометрия
- Г) реопародонтография

Правильный ответ: г

9. Назовите метод рентгендиагностики, дающий исчерпывающую информацию о состоянии тканей пародонта отдельных зубов.

- А) панорамная рентгенография
- Б) ортопантомография
- В) дентальная прицельная рентгенография
- Г) телерентгенография

Правильный ответ: в

10. Назовите аппарат, воспроизводящий движения нижней челюсти только в вертикальной плоскости.

- А) окклюдатор
- Б) параллелометр
- В) артикулятор

Правильный ответ: а

Закрепительный уровень
Вариант 1

1. Физические методы обследования, при полной потери зубов включают:

- А) опрос
- Б) анамнез
- В) пальпация
- Г) рентгенография
- Д) верно все
- Е) верно б, в, д.

Правильный ответ: в

2. Антропометрический метод исследования включает в себя:

- А) диагностику моделей беззубых челюстей
- Б) рентгенографию
- В) миографию
- Г) анализ крови, мочи, слюны
- Д) анализ мазков биопрепаратов
- Е) верно все
- Ж) рентгенографию и миографию

Правильный ответ: а

3. Все амплитудные показатели реограммы измеряются

- А) в вольтах
- Б) омах
- В) секундах
- Г) миллиметрах

Правильный ответ: б

4. Эстезиометр – аппарат для определения

- А) выносливости пародонта к жевательной нагрузке
- Б) подвижности зубов
- В) податливости слизистой оболочки
- Г) болевой чувствительности слизистой оболочки

Правильный ответ: г

5. Под основным стоматологическим заболеванием, подлежащим ортопедическому лечению, понимают

- А) заболевание, которое в зубочелюстной системе возникло первым
- Б) заболевание, терапия которого проводится методами ортопедической стоматологии
- В) заболевание с наиболее выраженными клиническими проявлениями

Правильный ответ: б

6. Рентгенография зубов в ортопедической стоматологии используется

- А) для дифференциальной диагностики пульпитов и периодонтитов
- Б) выявление функционального состояния зубов и их пародонта
- В) изучение топографии полости зуба, выявление дефектов твердых тканей, определения проходимости каналов корней, уточнения состояния пародонта.

Правильный ответ: в

7. Назовите аппарат, воспроизводящий всевозможные движения нижней челюсти

- А) окклюдатор
- Б) параллелометр
- В) артикулятор

Правильный ответ: в

8. Сосочки, покрывающие спинку языка по всей поверхности, называют:

- А) нитевидные
- Б) листовидные
- В) грибовидные
- Г) желобовидные.

Правильный ответ: а

9. При рентгенологическом обследовании больных с полной потерей зубов следует обратить внимание:

- А) на наличие кисты
- Б) на оценку опорных свойств протезного ложа
- В) на наличие остатков корней, секвестров
- Г) на возможность прогноза устойчивости кости к атрофическим процессам
- Д) на все, кроме опорных свойств протезного ложа
- Е) верно все

Правильный ответ: д

10. Устойчивое отрицательное отклонение от нормы жизнедеятельности организма называется

- А) болезнью
- Б) патологическим состоянием

Правильный ответ: б

Закрепительный уровень
Вариант 2

1. Физические методы обследования, при полной потере зубов включают:

- А) опрос
- Б) ТРГ
- В) рентгенография
- Г) аускультация
- Д) опрос и осмотр
- Е) верно все

Правильный ответ: г

2. Антропометрический метод исследования включает в себя:

- А) рентгенографию
- Б) анализ крови, мочи, слюны
- В) миографию
- Г) определение центрального соотношения челюстей
- Д) анализ мазков биопрепаратов
- Е) верно все

Правильный ответ: г

3. Средняя атрофия альвеолярных отростков в переднем отделе и незначительная атрофия их в боковом отделе:

- А) 1 тип по А.И. Дойникову
- Б) 2 тип по А.И. Дойникову
- В) 3 тип по А.И. Дойникову
- Г) 4 тип по А.И. Дойникову
- Д) 5 тип по А.И. Дойникову.

Правильный ответ: д

4. Под осложнениями стоматологических заболеваний , подлежащих ортопедическому лечению, понимают

- А) изменения в зубочелюстной системе, наблюдающиеся параллельно с основным заболеванием
- Б) изменения в зубочелюстной системе, патогенетически связанные с основным заболеванием
- В) факторы,отягощающие течение болезни

Правильный ответ: б

5. К специальным методам обследования, при полной потере зубов относят:

- А) осмотр
- Б) пальпация
- В) аускультация
- Г) антропометрический метод
- Д) пальпация, аускультация
- Е) верно все.

Правильный ответ: г

6. Какое происхождение имеет слизистая оболочка полости рта:

- А) эктодермальное
- Б) мезенхимальное
- Г) эндодермальное.

Правильный ответ: а

7. К субъективным методам обследования больных, при полной потери зубов относится:

- А) осмотр
- Б) внутриротовая рентгенография
- В) анамнез жизни
- Г) анамнез заболевания
- Д) анамнез жизни, заболевания
- Е) верно все

Правильный ответ: д

8. Панорамная рентгенография дает рентгеновское изображение

- А) одной из челюстей
- Б) одновременно обеих челюстей
- В) костей лицевого скелета

Правильный ответ: а

9. Болевая чувствительность слизистой оболочки протезного ложа определяется

- А) гнатодинамометром
- Б) эстезиометром
- В) электро-вакуумным аппаратом

Правильный ответ: б

10. При полной адентии головка нижней челюсти смещается:

- А) вперед
- Б) вниз
- В) влево
- Г) вправо
- Д) вверх
- Е) кзади и вверх

Правильный ответ: е

Закрепительный уровень
Вариант 3

1. Антропометрический метод исследования включает в себя:

- А) измерение моделей беззубых челюстей
- Б) рентгенографию
- В) миографию
- Г) анализ крови, мочи, слюны
- Д) анализ мазков биопрепаратов
- Е) рентгенографию и миографию
- Ж) верно все

Правильный ответ: а

2. Переходная часть слизистой оболочки полости рта в красную кайму губ называется зоной:

- А) Фордайса
- Б) Тцанка
- В) Клейна.

Правильный ответ: в

3. Физические методы обследования, при полной потере зубов включают:

- А) опрос
- Б) сбор анамнеза
- В) пальпация
- Г) рентгенография
- Д) аускультация
- Е) пальпация, аускультация
- Ж) верно все

Правильный ответ: ж

4. Слизистая оболочка полости рта выстлана:

- А) цилиндрическим мерцательным эпителием
- Б) многослойным плоским частично ороговевающим эпителием
- В) железистым эпителием.

Правильный ответ: б

5. Первичной целью обследования пациента является:

- А) установить диагноз
- Б) выбор метода лечения
- В) выбор инструментов.

Правильный ответ: а

6. Миотическая активность эпителиальных клеток с возрастом:

- А) возрастает
- Б) уменьшается
- В) не меняется.

Правильный ответ: б

7. Укажите участки слизистой с хорошо выраженным подслизистым слоем:

- А) десна
- Б) альвеолярный отросток
- В) щека
- Г) твердое небо.

Правильный ответ: в

8. На верхней челюсти с вестибулярной стороны граница протеза должна покрывать:

- А) пассивно подвижную слизистую оболочку
- Б) активно подвижную слизистую оболочку
- В) неподвижную слизистую оболочку
- Г) неподвижную и пассивно подвижную слизистую оболочку
- Е) неподвижную и подвижную слизистую оболочку
- Ж) верно все

Правильный ответ: Г

9. Собственный слой слизистой оболочки полости рта содержит:

- А) крупные слюнные железы
- Б) мелкие слюнные железы
- В) сосуды
- Г) нервные волокна и окончания
- Д) сальные и потовые железы
- Е) мелкие слюнные железы, сосуды
- Ж) сосуды, нервные волокна и окончания, сальные и потовые железы
- З) мелкие слюнные железы, сосуды, нервные волокна и окончания
- И) верно все.

Правильный ответ: З

10. По способу передачи жевательного давления съемные пластиночные протезы относят:

- А) к физиологическим
- Б) к полуфизиологическим
- В) к нефизиологическим.

Правильный ответ: Б