

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Багрий Андрей Эдуардович

Должность: Проректор по последипломному образованию и региональному развитию здравоохранения

Дата подписания: 21.03.2025 16:48:58

Уникальный программный ключ:

2b055d886c0fdf89a246ad89f135d2a0c8ff0213e

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «ДОНЕЦКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ М. ГОРЬКОГО»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

УТВЕРЖДАЮ:

Проректор по последипломному
образованию и региональному развитию
здравоохранения



**ПРОГРАММА ВСТУПИТЕЛЬНОГО ИСПЫТАНИЯ ДЛЯ
ПОСТУПАЮЩИХ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМ
ПРОГРАММАМ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММАМ
ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
31.08.75 СТОМАТОЛОГИЯ ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ
(2025 год приема)**

Донецк 2025

ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

Вступительное испытание проводится в два этапа, в один день:

- 1 этап – компьютерное тестирование (далее – тестирование),
- 2 этап – решение ситуационных задач.

Вступительные испытания проводятся в период с 12.08.2025 по 22.08.2025 (окончательная дата завершения этого периода может быть ранее 22.08.2025 и определяется расписанием вступительных испытаний).

Тестовые задания и ситуационные задачи готовятся и формируются профильной кафедрой (профильными кафедрами) по данной специальности ординатуры, они утверждаются проректором по последипломному образованию и региональному развитию здравоохранения Университета.

Тестирование проводится с использованием тестовых заданий, комплектуемых автоматически путем случайной выборки 60 тестовых заданий из соответствующей базы оценочных средств, формируемой Университетом.

1 этап – компьютерное тестирование

Тестирование проводится с использованием 60 тестовых заданий, на решение которых отводится не более 60 минут.

Результат тестирования формируется автоматически с указанием количества правильных ответов тестовых заданий из расчёта, что один правильный ответ – это один балл (максимально возможное общее количество правильных ответов тестовых заданий – 60, соответственно – это составляет 60 баллов).

Минимальное количество баллов, подтверждающее успешное прохождение тестирования составляет 43 балла. Поступающий, набравший менее 43 баллов, не допускается ко второму этапу вступительного испытания – решению ситуационных задач и выбывает из дальнейшего конкурса.

2 этап – решение ситуационных задач

На втором этапе вступительного испытания поступающему предлагается решить 4 ситуационные задачи, на решение которых отводится не более 60 минут.

Результат второго этапа вступительного испытания – решения ситуационных задач – формируется с указанием количества баллов за каждую из последних по принципу: от 0 до 10 баллов – за каждую задачу (по 2 балла за каждый правильный ответ из пяти вопросов). Таким образом, максимальное возможное количество баллов за 2 этап составляет 40 баллов.

Результат вступительного испытания отражается в протоколе заседания экзаменационной комиссии, подписываемом в день вступительного испытания.

Результат тестирования в баллах суммируется с баллами за решение ситуационных задач в баллах.

Соответственно, минимальное количество баллов, подтверждающее успешное прохождение вступительного испытания, составляет 70 баллов, а максимально возможное количество экзаменационных баллов составляет 100 баллов.

ПЕРЕЧЕНЬ ТЕОРЕТИЧЕСКИХ ВОПРОСОВ

1.	Организация и оснащение отделения ортопедической стоматологии.
2.	Материаловедение в ортопедической стоматологии.
3.	Методы обследования больного в клинике ортопедической стоматологии.
4.	Ортопедическое лечение больных с патологией твёрдых тканей зубов.
5.	Ортопедическое лечение больных с дефектами зубных рядов мостовидными зубными протезами.
6.	Ортопедическое лечение съёмными протезами при частичном отсутствии зубов.
7.	Ортопедическое лечение больных с полным отсутствием зубов.
8.	Эстетика в ортопедической стоматологии.
9.	Ортопедическое лечение больных при патологии стирания твёрдых тканей зубов.
10.	Ортопедические методы лечения больных с патологией пародонта.
11.	Ортопедическое лечение больных с использованием имплантатов.
12.	Диагностика и профилактика осложнений при ортопедическом лечении различными видами зубных протезов и аппаратов.
13.	Ортопедическое лечение больных с деформацией зубных рядов, осложнённой частичной отсутствием зубов.
14.	Ортопедическое лечение больных с аномалиями зубов, зубных рядов, окклюзии.
15.	Ортопедическое лечение больных с патологией височно-нижнечелюстного сустава, обусловленной мышечно-суставной дисфункцией и окклюзионными нарушениями.
16.	Ортопедическое лечение больных с челюстно-лицевой патологией.

ОБРАЗЦЫ ВСТУПИТЕЛЬНЫХ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ

1. Жевательные коэффициенты, предложенные Н.И. Агаповым, получены на основании анализа
 - А. Атрофии костной ткани и подвижности зуба
 - Б. Подвижности зуба и его местоположения
 - В. Местоположения зуба и его строения+
 - Г. Строения зуба и его антагонистов
2. Наиболее достоверным методом определения высоты нижнего отдела лица
 - А. Анатомический
 - Б. Анатомо-физиологический+
 - В. Антропометрический
 - Г. Физиологический
3. Однократная перегрузка височно-нижнечелюстного сустава является этиологическим фактором для
 - А. Острого артрита+
 - Б. Хронического артрита
 - В. Неоартроза
 - Г. Анкилоза
4. К первично-костным повреждениям и заболеваниям височно-нижнечелюстного сустава относится
 - А. Болевой синдром дисфункции
 - Б. Привычный вывих
 - В. Врожденная патология сустава+
 - Г. Острый артрит

5. При профилактическом осмотре определить наличие поддесневового камня можно с помощью
- А. Визуального осмотра
 - Б. Окрасивания йодсодержащим раствором
 - В. Зондирования+
 - Г. Рентгенологического исследования
6. Причиной генерализованного пародонтита может быть
- А. Нависающий край пломбы
 - Б. Эндокринные заболевания
 - В. Скученность зубов+
 - Г. Нарушение техники чистки зубов
7. Объем тканей, обследуемых при осмотре полости рта
- А. Все области и ткани полости рта+
 - Б. Слизистая оболочка полости рта и «причинный зуб»
 - В. Зубы
 - Г. Язык
8. На ортопантомограмме получают
- А. Развернутое рентгеновское изображение нижней челюсти
 - Б. Рентгеновское изображение височно-нижнечелюстного сустава
 - В. Развернутое рентгеновское изображение верхней челюсти
 - Г. Развернутое рентгеновское изображение верхней и нижней челюстей+
9. Метод рентгенологического обследования, дающий наибольшую информацию о состоянии периапикальных тканей зубов
- А. Панорамная рентгенография
 - Б. Телерентгенография
 - В. Дентальная рентгенография+
 - Г. Ортопантомография
10. Клинический экватор зуба на гипсовой модели определяют с помощью
- А. Параллелометрии+
 - Б. Рентгенографии
 - В. Гнатодинамометрии
 - Г. Реопародонтографии
11. Оклюзиограмма применяется для определения
- А. Оклюзионной высоты
 - Б. Оклюзионных контактов+
 - В. Выносливости тканей пародонта
 - Г. Степени подвижности зубов
12. Метод, основанный на регистрации оптической плотности тканей
- А. Реопародонтография
 - Б. Полярография
 - В. Капилляроскопия
 - Г. Фотоплетизмография+
13. Атрофия пародонта без признаков воспаления — это
- А. Гингивит

- Б. Пародонтит
В. Пародонтоз+
Г. Пародонтома
14. Глубина пародонтальных карманов при пародонтите средней степени тяжести _____ мм
А. 2-5
Б. 4-5
В. 5-6 мм+
Г. 7-8 мм
15. Жевательные коэффициенты, предложенные Н.И. Агаповым, получены на основании анализа
А. Атрофии костной ткани и подвижности зуба
Б. Подвижности зуба и его местоположения
В. Местоположения зуба и его строения+
Г. Строения зуба и его антагонистов
16. Степень тяжести патологии при деструкции межальвеолярной перегородки 1/3 длины корней
А. IV
Б. I +
В. II
Г. III
17. Метод наиболее объективный для определения топографии пришлифовывания зубов
А. Мاستикациография
Б. Рентгенография
В. Окклюзиография+
Г. Гнатодинамометрия
18. Потеря жевательной эффективности по на. агапову является абсолютным показанием к протезированию зубов свыше _____ %
А. 10+
Б. 15
В. 20
Г. 25
19. При изготовлении полных штампованных коронок используется _____ сплав
А. Хромо-кобальтовый
Б. Серебряно-палладиевый
В. Хромо-никелевый+
Г. Легкоплавкий
20. Виды искусственных коронок по технологии изготовления
А. Шинирующие
Б. Штампованные+
В. Металлические
Г. Фиксирующие
21. При препарировании зуба под фарфоровую коронку уступ располагается
А. По всему периметру шейки зуба+
Б. На вестибулярной поверхности

- В. С оральной и апроксимальных сторон
 - Г. На апроксимальных поверхностях
22. Создание чрезмерной конусности культи зуба при препарировании зуба под искусственную коронку приведет к
- А. Ослаблению фиксации протеза+
 - Б. Затрудненному наложению протеза
 - В. Эстетическому дефекту в области шейки зуба
 - Г. Снижению жевательной эффективности
23. Аппликационную анестезию проводят
- А. 10 % р-ром лидокаина+
 - Б. 4 % р-ром новокаина
 - В. 2 % р-ром лидокаина
 - Г. 4 % р-ром ультракаина
24. Вид стабилизации зубного ряда шиной эльбрехта
- А. По дуге+
 - Б. Сагиттальная
 - В. Фронтальная
 - Г. Парасагиттальная
25. Непосредственные зубные протезы у пациента после удаления зубов фиксируют
- А. В день удаления+
 - Б. Через 16 - 30 дней
 - В. Через 2 -3 месяца
 - Г. Через 4 -6 месяцев
26. Полный съемный протез на верхней челюсти должен перекрывать линию А на ____ мм
- А. 1 - 2.0 +
 - Б. 2.5 - 3.0
 - В. 3.5 - 4.0
 - Г. 4.5 - 5.0
27. Для второго типа слизистой оболочки по Супле характерна _____слизистая
- А. Умеренно подвижная
 - Б. Сухая, истонченная+
 - В. Рыхлая, подвижная
 - Г. С подвижными тяжами
28. Коронки на абатмент имплантата фиксируются с помощью
- А. Адгезива
 - Б. Цементов+
 - В. Силиконовой массы
 - Г. Альгинатной массы
29. Правильное положение шейки внутрикостного имплантата находится
- А. В пределах слизистой оболочки
 - Б. Полностью в костной ткани+
 - В. Частично в слизистой оболочке, частично в кости
 - Г. Частично в слизистой, частично над слизистой оболочкой

30. Воспаление слизистой оболочки, прилегающей к имплантату, называется

А. Мукозит+

Б. Периимлантит

В. Стоматит

Г. Гингивит

ОБРАЗЦЫ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАНИЙ

1. Пациент обратился в клинику ортопедической стоматологии с жалобами на изменение цвета 12 зуба. Объективно: наличие обширной пломбы с нарушением угла режущего края, пришеечная часть зуба сохранена. Зуб депульпирован. Прикус прямой. Пациент желает изготовить недорогую эстетическую ортопедическую конструкцию.

Вопросы:

2. Поставьте диагноз.
 3. Выберите тактику ортопедического лечения.
 4. Назовите последовательность этапов препарирования под выбранный Вами вид ортопедической конструкции.
 5. Каковы клинические этапы изготовления данной ортопедической конструкции?
 6. Каковы лабораторные этапы изготовления данной ортопедической конструкции?
-
2. Пациент 45 лет, обратился с жалобами на жжение языка, металлический привкус во рту. Неделю назад были зафиксированы штампованные металлические коронки 16, 17, 26, 27. На 36, 46 имеются золотые коронки.

Вопросы:

1. Поставьте диагноз. Укажите причины металлического привкуса во рту.
 2. Составьте план лечения.
 3. Особенности Лабораторных этапов изготовления коронок из драгоценных сплавов.
 4. Какие дополнительные методы обследования необходимо провести пациенту?
 5. Какой вид сплава можно предложить пациенту?
-
3. Пациент обратился в клинику ортопедической стоматологии с жалобами на изменение цвета 11 и 21 зубов. Терапевтическое лечение данных зубов проводилось неоднократно. Два года назад при повторном лечении эти зубы были депульпированы. В результате произошло изменение цвета твердых тканей 11 и 21 зубов. Объективно 11 и 21 зубы имеют пломбы, по цвету отличающиеся от твердых тканей. Полости по классификации Блэка 4 класса, ИРОПЗ – 0,6. Прикус прямой. Коронковая часть зубов высокая. На рентгенограмме патологических изменений в области периапикальных тканей не отмечается, каналы корней запломбированы до апикального отверстия.

Вопросы:

1. Поставьте диагноз.
2. Какой вид ортопедической конструкции даст в данном случае максимальный эстетический результат?
3. Опишите последовательность препарирования твердых тканей зубов под выбранную вами ортопедическую конструкцию.
4. Назовите клинические этапы изготовления металлокерамических коронок.
5. Назовите лабораторные этапы изготовления металлокерамических коронок.

Заведующий кафедрой ортопедической
стоматологии, д.м.н., профессор



В. А. Клёмин