

Профессиональная образовательная автономная некоммерческая организация
«Столичный бизнес колледж»

УТВЕРЖДАЮ
Зам. директора по УМР
/ Н.Е. Губина
« 30 » января 2025 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

по дисциплине	Стоматологические заболевания
Специальность	31.02.05 Стоматология ортопедическая
Квалификация выпускника	зубной техник
Форма обучения	очная
Срок обучения	1 год 10 месяцев на базе среднего общего образования

Йошкар-Ола
2025 г.

СОДЕРЖАНИЕ

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ	3
2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ.....	5
3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ	11
4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ	12
Приложение к РПУД.....	13

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

1.1 Область применения программы

Программа учебной дисциплины «Стоматологические заболевания» является частью основной профессиональной образовательной программы в соответствии с ФГОС СПО по специальности 31.02.05 Стоматология ортопедическая.

Рабочая программа может быть использована в дополнительном профессиональном образовании в рамках реализации программ переподготовки кадров.

1.2 Место дисциплины в структуре основной образовательной программы:
Учебная дисциплина «Стоматологические заболевания» относится к общепрофессиональному циклу основной образовательной программы в соответствии с ФГОС СПО по специальности 31.02.05 Стоматология ортопедическая.

1.3 Цели и планируемые результаты освоения дисциплины:

В рамках программы учебной дисциплины обучающимися осваиваются умения и знания

Код ПК, ОК	Умения	Знания
ОК 01 ОК 02 ОК 04 ОК 05 ОК 07 ОК 09 ПК 1.1 – 1.4 ПК 2.1 – 2.4 ПК 3.1 – 3.5	У1 использовать средства индивидуальной гигиены полости рта; У2 применять знания о заболеваниях полости рта при планировании ортопедических конструкций	31 структура стоматологической помощи населению; 32 этиология, патогенез, диагностика, принципы лечения и профилактики основных стоматологических заболеваний; 33 роль зубных протезов в возникновении и развитии стоматологических заболеваний (кариес, пародонтит, патологические изменения слизистой оболочки полости рта), меры профилактики

В рамках программы учебной дисциплины обучающимися формируются общие компетенции:

ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам;

ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности;

ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде;

ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста;

ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях;

ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках.

В рамках программы учебной дисциплины обучающимися формируются профессиональные компетенции:

ПК 1.1. Осуществлять подготовку стоматологического оборудования и оснащения зуботехнической лаборатории к работе с учетом организации зуботехнического

производства.

ПК 1.2. Проводить контроль исправности, правильности эксплуатации стоматологического оборудования и оснащения, материалов зуботехнической лаборатории.

ПК 1.3. Обеспечивать требования охраны труда, правил техники безопасности, санитарно-эпидемиологического и гигиенического режимов при изготовлении зубных протезов и аппаратов.

ПК 1.4. Организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала.

ПК 2.1. Изготавливать съемные пластиночные протезы при частичном и полном отсутствии зубов.

ПК 2.2. Производить починку съемных пластиночных протезов.

ПК 2.3. Изготавливать различные виды несъемных протезов с учетом индивидуальных особенностей пациента.

ПК 2.4. Изготавливать литые бюгельные зубные протезы.

ПК. 3.1. Изготавливать основные съемные и несъемные ортодонтические аппараты с учетом индивидуальных особенностей пациента.

ПК 3.2. Изготавливать фиксирующие и репонирующие аппараты.

ПК. 3.3. Изготавливать замещающие протезы.

ПК 3.4. Изготавливать obturators при расщелинах твердого и мягкого неба.

ПК 3.5. Изготавливать лечебно-профилактические аппараты (шины).

2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

2.1 Объём учебной дисциплины и виды учебной работы

Форма обучения: очная

Вид учебной работы	Объём часов
Объём образовательной программы учебной дисциплины	100
в т.ч. в форме практической подготовки	-
в том числе:	
лекционные занятия	30
практические занятия	60
курсовая работа (проект)	
Самостоятельная работа	4
Промежуточная аттестация в форме экзамена	6

2.2. Тематический план и содержание учебной дисциплины

Наименование разделов и тем	Содержание и формы организации деятельности обучающихся	Объем, акад. ч / в том числе в форме практической подготовки, акад. ч	Коды компетенций, формированию которых способствует элемент программы
1	2	3	4
Раздел 1. Организация стоматологической помощи населению			
Тема 1.1. Стоматологическая поликлиника. Стоматологический кабинет. Медицинская документация. Санитарно-эпидемиологический режим.	Содержание 1. История развития отечественной стоматологии. 2. Организация стоматологической помощи населению. 3. Структура и функции стоматологической поликлиники. 4. Санитарно-противоэпидемиологический режим стоматологической поликлиники. Цели и методы дезинфекции. Гигиенические требования к организации помещений и их дезинфекция. 5. Дезинфекция стоматологического оборудования и инструментария, слепков.	4	ОК 01 ОК 02 ОК 04 ОК 05 ОК 07 ОК 09 ПК 1.1 – 1.4 ПК 2.1 – 2.4 ПК 3.1 – 3.5
	Практическое занятие 1. Составление схемы-проекта стоматологической поликлиники. 2. Разведение дезинфицирующих растворов.	6	
Раздел 2. Болезни зубов и полости рта			
Тема 2.1. Болезни зубов некариозного происхождения. Кариес зубов.	Содержание 1. Аномалии формы зубов. Врожденные пороки развития твердых тканей (гипоплазия эмали). Флюороз. Патологическая стираемость. Клиновидный дефект. Некроз твердых тканей. Изменение зуба в цвете (этиопатогенез, клиническая картина, диагностика). 2. Методы терапевтического и ортопедического лечения: отбеливание, пломбирование: виниры, искусственные коронки. 3. Роль ортопедических конструкций в возникновении и развитии болезней зубов некариозного происхождения. 4. Кариес: этиопатогенез, стадии процесса, клиническая картина.	4	ОК 01 ОК 02 ОК 04 ОК 05 ОК 07 ОК 09 ПК 1.1 – 1.4 ПК 2.1 – 2.4 ПК 3.1 – 3.5

	Классификация кариеса. Степень разрушения твердых тканей. Классификация полостей. 5. Оценка эпидемиологии кариеса по ВОЗ: индексы распространенности, интенсивности, заболеваемости. 6. Комплексный системный подход при лечении кариеса. 7. Профилактика кариеса. 8. Роль ортопедических конструкций в возникновении и развитии кариеса зубов		
	Практическое занятие 1. Обследование полости рта стоматологического пациента с применением стоматологического инструментария. Запись зубной формулы. 2. Диагностика болезней твердых тканей зубов некариозного происхождения. 3. Подбор интердентальных средств и предметов индивидуальной гигиены полости рта для пациента.	8	
Тема 2.2. Осложненный кариес. Стадии заболевания	Содержание 1. Пульпит. Этиопатогенез, клиника, диагностика. Классификация пульпита. Стадии заболевания. Методы лечения. Неотложная помощь. 2. Пародонтит. Этиопатогенез, клиника, диагностика. Классификация пародонтита. Стадии. Методы лечения. Неотложная помощь. 3. Роль ортопедических конструкций в возникновении и развитии пульпитов и пародонтитов.	4	ОК 01 ОК 02 ОК 04 ОК 05 ОК 07 ОК 09 ПК 1.1 – 1.4 ПК 2.1 – 2.4 ПК 3.1 – 3.5
	Практическое занятие 1. Разбор клинических ситуаций при диагностике пульпитов и пародонтитов. 2. Решение ситуационных задач при оказании неотложной помощи при острой зубной боли.	8	
Тема 2.3. Заболевания пародонта, слизистой оболочки полости рта (СОПР).	Содержание	6	ОК 01 ОК 02 ОК 04 ОК 05 ОК 07 ОК 09
	1. Строение СОПР. Элементы поражения СОПР. 2. Строение пародонта. Классификация заболеваний пародонта. Современные представления об этиологии и патогенезе воспалительных заболеваний пародонта. Профилактика заболеваний пародонта и слизистой оболочки полости рта.		

	3. Гингивит: этиология, патогенез, клиническая картина, принципы лечения, профилактика. 4. Пародонтит: этиология, патогенез, клиническая картина, принципы лечения, профилактика. 5. Пародонтоз: этиология, патогенез, клиническая картина, принципы лечения, профилактика. 6. Современные представления о травматической окклюзии и функциональной перегрузке пародонта. Резервные силы пародонта и их изменение при заболеваниях. Избирательное шлифование зубов. Временное шинирование подвижных зубов. Виды стабилизации. Современные методы, технологии, материалы, применяемые для шинирования. 7. Адентия. Виды. Основные принципы консервативного, хирургического и ортопедического методов лечения.		ПК 1.1 – 1.4 ПК 2.1 – 2.4 ПК 3.1 – 3.5
	Практическое занятие 1. Разбор клинических ситуаций при диагностике заболеваний СОПР. 2. Решение ситуационных задач при лечении заболеваний пародонта и СОПР.	8	
Тема 2.4. Заболевания пародонта и СОПР, возникающие при ношении протезов	Содержание	4	ОК 01 ОК 02 ОК 04 ОК 05 ОК 07 ОК 09 ПК 1.1 – 1.4 ПК 2.1 – 2.4 ПК 3.1 – 3.5
	1. Гальванический стоматит. Гальванические пары. Анодирование. Протезный токсико-аллергический стоматит. 2. Кандидозный стоматит. 3. Папилломатозная гиперплазия слизистой. 4. Дольчатая фиброма. 5. Лейкоплакия СОПР. 6. Травматические поражения съемными и несъемными протезами пародонта и СОПР и др. 7. Влияние качества изготовления протезов на возникновение заболеваний пародонта и СОПР, их профилактика.		
	Практическое занятие 1. Разработка рекомендаций по уходу за полостью рта при наличии протезов.	6	
Тема 2.5.	Содержание	2	ОК 01

Основы хирургической стоматологии. Дентальная имплантология	1. Классификация хирургических заболеваний стоматологического профиля. 2. Методы обследования хирургических больных в стоматологии. 3. Виды анестезии. 4. Методы удаления зубов. 5. Дентальная имплантология.		ОК 02 ОК 04 ОК 05 ОК 07 ОК 09 ПК 1.1 – 1.4 ПК 2.1 – 2.4 ПК 3.1 – 3.5
	Практическое занятие 1. Ознакомление с хирургическим инструментарием и методами удаления зубов. 2. Разбор клинических ситуаций при протезировании на имплантатах.	8	
Тема 2.6. Основы ортодонтии	Содержание	2	ОК 01 ОК 02 ОК 04 ОК 05 ОК 07 ОК 09 ПК 1.1 – 1.4 ПК 2.1 – 2.4 ПК 3.1 – 3.5
	1. Понятие о зубочелюстных аномалиях и деформациях: аномалии зубов, зубных рядов и прикуса. 2. Факторы риска возникновения зубочелюстных аномалий и деформаций у детей. 3. Современные методы лечения зубочелюстных аномалий у детей. Практическое занятие 1. Решение ситуационных задач по диагностике зубочелюстных аномалий и деформаций.	8	
Тема 2.7. Профилактика стоматологических заболеваний	Содержание	4	ОК 01 ОК 02 ОК 04 ОК 05 ОК 07 ОК 09 ПК 1.1 – 1.4 ПК 2.1 – 2.4 ПК 3.1 – 3.5
	1. Факторы риска возникновения стоматологических заболеваний. 2. Понятие о первичной вторичной и третичной профилактике стоматологических заболеваний. Виды профилактики. 3. Методы стоматологического просвещения населения. 4. Роль зубного техника в санитарном просвещении населения по уходу за зубными протезами. 5. Роль гигиены полости рта в профилактике основных стоматологических заболеваний. 6. Профессиональная и индивидуальная гигиена полости рта. Гигиенические индексы. 7. Современные методы и средства гигиены полости рта. 8. Уход за зубными протезами и ортодонтическими аппаратами. Практическое занятие	8	

	1. Защита презентации по современным методам и средствам гигиены полости рта. 2. Разработка памяток по уходу за зубными протезами и ортодонтическими аппаратами.		
Самостоятельная работа	Изучение, проработка и повторение изучаемых тем	4	
Промежуточная аттестация (экзамен)		6	
Всего:		100	

3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

3.1 Требования к минимальному материально-техническому обеспечению:

Наименование специально оборудованного учебного кабинета	Оснащенность специально оборудованного учебного кабинета
Кабинет общепрофессиональных дисциплин и профессиональных модулей	Перечень основного оборудования: функциональная мебель (учебные парты, стулья, стол и стул преподавателя, учебная доска), Стоматологическая установка SDS 300-2 шт, Стоматологическая установка (модель Prince Plus)-1 шт, Технические средства обучения: Переносной ноутбук с лицензионным программным обеспечением с возможностью подключения к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», мультимедийный проектор, экран, колонки. Информационные стенды и шкафы для хранения УМК и информационных материалов. Схемы, таблицы, плакаты

3.2. Информационное обеспечение реализации программы

3.2.1. Основная литература

Миронова, М. Л. Стоматологические заболевания: учебник / Миронова М. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-6075-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460757.html>. - Режим доступа : по подписке.

3.2.2. Дополнительная литература

Макеева, И. М. Болезни зубов и полости рта : учебник / И. М. Макеева, Т. С. Сохов, М. Я. Алимова [и др.]. - Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2020. - 256 с. : ил. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-5675-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970456750.html>. - Режим доступа : по подписке.

4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Результаты (освоенные умения, усвоенные знания)	Критерии оценки	Методы оценки
Перечень знаний, осваиваемых в рамках дисциплины		
31 структура стоматологической помощи населению; 32 этиология, патогенез, диагностика, принципы лечения и профилактики основных стоматологических заболеваний; 33 роль зубных протезов в возникновении и развитии стоматологических заболеваний (кариес, пародонтит, патологические изменения слизистой оболочки полости рта), меры профилактики	знает структуру стоматологической помощи населению; знает этиологию, патогенез, диагностику, принципы лечения и профилактики основных стоматологических заболеваний; знает роль зубных протезов в возникновении и развитии стоматологических заболеваний (кариес, пародонтит, патологические изменения слизистой оболочки полости рта), меры профилактики	Доклад Тест Практические задания Экзамен
Перечень умений, осваиваемых в рамках дисциплины		
У1 использовать средства индивидуальной гигиены полости рта; У2 применять знания о заболеваниях полости рта при планировании ортопедических конструкций	использует средства индивидуальной гигиены полости рта; применяет знания о заболеваниях полости рта при планировании ортопедических конструкций	Доклад Тест Практические задания Экзамен

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

по дисциплине

Стоматологические заболевания

Специальность

31.02.05 Стоматология ортопедическая

Йошкар-Ола
2025 г.

1. Паспорт фонда оценочных средств

1.1 Область применения

Фонд оценочных средств (далее – ФОС) для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации предназначен для оценивания знаний, умений, уровня сформированности компетенций обучающихся по специальности 31.02.05 Стоматология ортопедическая, по дисциплине **«Стоматологические заболевания»**.

ФОС составлен на основе *ФГОС СПО*, рабочей программы дисциплины **«Стоматологические заболевания»**.

Промежуточная аттестация по дисциплине предусмотрена в форме экзамена.

1.2 Планируемые результаты освоения учебной дисциплины.

ФОС позволяет оценить результаты освоения учебной дисциплины в соответствии с требованиями рабочей программы.

В результате освоения учебной дисциплины обучающийся должен **знать:**

31 структура стоматологической помощи населению;

32 этиология, патогенез, диагностика, принципы лечения и профилактики основных стоматологических заболеваний;

33 роль зубных протезов в возникновении и развитии стоматологических заболеваний (кариес, пародонтит, патологические изменения слизистой оболочки полости рта), меры профилактики

В результате освоения учебной дисциплины обучающийся должен **уметь:**

У1 использовать средства индивидуальной гигиены полости рта;

У2 применять знания о заболеваниях полости рта при планировании ортопедических конструкций

Компетенции, формируемые в результате освоения дисциплины:

Общие:

ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам;

ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности;

ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде;

ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста;

ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях;

ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках.

Профессиональные:

ПК 1.1. Осуществлять подготовку стоматологического оборудования и оснащения зуботехнической лаборатории к работе с учетом организации зуботехнического производства.

ПК 1.2. Проводить контроль исправности, правильности эксплуатации стоматологического оборудования и оснащения, материалов зуботехнической лаборатории.

ПК 1.3. Обеспечивать требования охраны труда, правил техники безопасности, санитарно-эпидемиологического и гигиенического режимов при изготовлении зубных протезов и аппаратов.

ПК 1.4. Организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала.

ПК 2.1. Изготавливать съемные пластиночные протезы при частичном и полном отсутствии зубов.

ПК 2.2. Производить починку съемных пластиночных протезов.

ПК 2.3. Изготавливать различные виды несъемных протезов с учетом индивидуальных особенностей пациента.

ПК 2.4. Изготавливать литые бюгельные зубные протезы.

ПК 3.1. Изготавливать основные съемные и несъемные ортодонтические аппараты с учетом индивидуальных особенностей пациента.

ПК 3.2. Изготавливать фиксирующие и репонирующие аппараты.

ПК 3.3. Изготавливать замещающие протезы.

ПК 3.4. Изготавливать obturatory при расщелинах твердого и мягкого неба.

ПК 3.5. Изготавливать лечебно-профилактические аппараты (шины).

1.3 Виды контроля и методы оценки

Предметом оценки служат умения, знания, сформированность общих и профессиональных компетенций

Контроль и оценка освоения учебной дисциплины по темам

Наименование тем	Виды и методы оценивания			
	Текущий контроль		Промежуточная аттестация	
	Методы оценки	Проверяемые компетенции	Методы оценки	Проверяемые компетенции
Тема 1.1. Стоматологическая поликлиника. Стоматологический кабинет. Медицинская документация. Санитарно-эпидемиологический режим	Доклад Тест Практические задания	ОК 01 ОК 02 ОК 04 ОК 05 ОК 07 ОК 09 ПК 1.1 – 1.4 ПК 2.1 – 2.4 ПК 3.1 – 3.5	Экзамен	ОК 01 ОК 02 ОК 04 ОК 05 ОК 07 ОК 09 ПК 1.1 – 1.4 ПК 2.1 – 2.4 ПК 3.1 – 3.5
Тема 2.1. Болезни зубов некариозного происхождения. Кариес зубов.	Доклад Тест Практические задания	ОК 01 ОК 02 ОК 04 ОК 05 ОК 07 ОК 09 ПК 1.1 – 1.4 ПК 2.1 – 2.4 ПК 3.1 – 3.5	Экзамен	ОК 01 ОК 02 ОК 04 ОК 05 ОК 07 ОК 09 ПК 1.1 – 1.4 ПК 2.1 – 2.4 ПК 3.1 – 3.5
Тема 2.2. Осложненный кариес. Стадии заболевания	Доклад Тест Практические задания	ОК 01 ОК 02 ОК 04 ОК 05 ОК 07 ОК 09 ПК 1.1 – 1.4 ПК 2.1 – 2.4	Экзамен	ОК 01 ОК 02 ОК 04 ОК 05 ОК 07 ОК 09 ПК 1.1 – 1.4 ПК 2.1 – 2.4

		ПК 3.1 – 3.5		ПК 3.1 – 3.5
Тема 2.3. Заболевания пародонта, слизистой оболочки полости рта (СОПР).	Доклад Тест Практические задания	ОК 01 ОК 02 ОК 04 ОК 05 ОК 07 ОК 09 ПК 1.1 – 1.4 ПК 2.1 – 2.4 ПК 3.1 – 3.5	Экзамен	ОК 01 ОК 02 ОК 04 ОК 05 ОК 07 ОК 09 ПК 1.1 – 1.4 ПК 2.1 – 2.4 ПК 3.1 – 3.5
Тема 2.4. Заболевания пародонта и СОПР, возникающие при ношении протезов	Доклад Тест Практические задания	ОК 01 ОК 02 ОК 04 ОК 05 ОК 07 ОК 09 ПК 1.1 – 1.4 ПК 2.1 – 2.4 ПК 3.1 – 3.5	Экзамен	ОК 01 ОК 02 ОК 04 ОК 05 ОК 07 ОК 09 ПК 1.1 – 1.4 ПК 2.1 – 2.4 ПК 3.1 – 3.5
Тема 2.5. Основы хирургической стоматологии. Дентальная имплантология	Доклад Тест Практические задания	ОК 01 ОК 02 ОК 04 ОК 05 ОК 07 ОК 09 ПК 1.1 – 1.4 ПК 2.1 – 2.4 ПК 3.1 – 3.5	Экзамен	ОК 01 ОК 02 ОК 04 ОК 05 ОК 07 ОК 09 ПК 1.1 – 1.4 ПК 2.1 – 2.4 ПК 3.1 – 3.5
Тема 2.6. Основы ортодонтии	Доклад Тест Практические задания	ОК 01 ОК 02 ОК 04 ОК 05 ОК 07 ОК 09 ПК 1.1 – 1.4 ПК 2.1 – 2.4 ПК 3.1 – 3.5	Экзамен	ОК 01 ОК 02 ОК 04 ОК 05 ОК 07 ОК 09 ПК 1.1 – 1.4 ПК 2.1 – 2.4 ПК 3.1 – 3.5
Тема 2.7. Профилактика стоматологических заболеваний	Доклад Тест Практические задания	ОК 01 ОК 02 ОК 04 ОК 05 ОК 07 ОК 09 ПК 1.1 – 1.4 ПК 2.1 – 2.4 ПК 3.1 – 3.5	Экзамен	ОК 01 ОК 02 ОК 04 ОК 05 ОК 07 ОК 09 ПК 1.1 – 1.4 ПК 2.1 – 2.4 ПК 3.1 – 3.5

2. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости

2.1 Тематика докладов

1. История развития стоматологии, вклад отечественных ученых в развитие отечественной стоматологии.
2. Организация и структура стоматологической поликлиники, терапевтического отделения, стоматологического кабинета.
3. Санитарно-гигиенические нормы, предъявляемые к терапевтическому стоматологическому кабинету. Техника безопасности.
4. Стоматологические установки. Виды и принципы работы. Уход.
5. Эргономические основы организации рабочего места. Техника безопасности.
6. Стоматологические наконечники. Виды и принципы работы. Основные неисправности наконечников. Уход.
7. Стоматологические боры. Международная стандартизация. Назначение. Выбор при работе.
8. Абразивные стоматологические инструменты. Международная стандартизация. Назначение. Выбор при работе.
9. Стоматологический инструментарий. Классификация. Функциональное назначение.
10. Эндодонтический инструментарий. Международная стандартизация. Классификация. Назначение.
11. Уход за инструментами, оборудованием. Дезинфекция. Стерилизация. Профилактика инфекционных заболеваний (СПИД, гепатит и др.).
12. Эмаль зуба. Химический состав и гистологическое строение. Физиологические особенности.
13. Дентин зуба. Химический состав и гистологическое строение. Физиологические свойства.
14. Цемент зуба. Химический состав и гистологическое строение.
15. Клиническая анатомия постоянных зубов.
16. Особенности анатомического и диетологического строения временных зубов.
17. Клиническая анатомия временных и постоянных зубов в возрастном аспекте.
18. Анатомо-топографические особенности полости зуба постоянных зубов.
19. Методы обследования стоматологического больного. Деонтология.
20. Основные методы обследования стоматологического больного (опрос, жалобы, анамнез жизни, анамнез болезни).
21. Объективные методы обследования стоматологического больного.
22. Инструментальное исследование (фондирование, перкуссия, определение подвижности зубов). Значение.
23. Дополнительные методы обследования стоматологического больного.
24. Электроодонтодиагностика. Значение. Мелодика проведения.
25. Рентгенологическое обследование. Виды. Значение. Правила чтения рентгенограмм.
26. Основные принципы диагностического процесса. Предварительный и окончательный диагноз, понятие о дифференциальной диагностике.
27. Заполнение истории болезни. Формула зубов с учетом ВОЗ. Условные обозначения. Наиболее перспективные системы обозначения зубов.
28. Правила ведения медицинской документации.
29. Кариес зуба. Понятие. Классификация. Методика лечения.
30. Принципы препарирования кариозных полостей.

Критерии оценивания:

Шкала оценивания:

Оценка «**отлично**» выставляется, если:

- доклад производит выдающееся впечатление, сопровождается иллюстративным материалом;
- обучающийся представил демонстрационный материал и прекрасно в нем ориентировался;
- автор отвечает на вопросы аудитории;
- показано владение специальным аппаратом;
- выводы полностью отражают поставленные цели и содержание работы.

Оценка «**хорошо**» выставляется, если:

- доклад четко выстроен;
- демонстрационный материал использовался в докладе, хорошо оформлен, но есть неточности;
- обучающийся не может ответить на некоторые вопросы;
- докладчик уверенно использовал общенаучные и специальные термины;
- выводы докладчика не являются четкими.

Оценка «**удовлетворительно**» выставляется, если:

- доклад зачитывается;
- представленный демонстрационный материал не использовался докладчиком или был оформлен плохо, неграмотно;
- докладчик не может четко ответить на вопросы аудитории;
- показано неполное владение базовым научным и профессиональным аппаратом;
- выводы имеются, но они не доказаны.

Оценка «**неудовлетворительно**» выставляется, если:

- содержание доклада не соответствует теме;
- отсутствует демонстрационный материал;
- докладчик не может ответить на вопросы;
- докладчик не понимает специальную терминологию, связанную с темой доклада;
- отсутствуют выводы.

2.2 Примерные тестовые задания

1. Для организации стоматологического кабинета нужно:

1) пригодное помещение, стоматологическая установка, кресло, специальный набор инструментария, стерилизатор и т.д.

2) операционный стол, наркозный аппарат, фонендоскоп, кислородный баллон и т.д.

3) ортопантомограф, рентгеновский аппарат

2. Площадь стоматологического кабинета должна составлять минимально на одно кресло (м):

- 1) 18
- 2) 16,5
- 3) 15
- 4) 14**
- 5) 9

3. Высота потолка в стоматологическом кабинете должна быть не менее (м):

- 1) 4,5
- 2) 3,3
- 3) 3,0**
- 4) 2,8
- 5) 2,0

4. Стены в стоматологическом кабинете, согласно существующим нормативам, покрывают:

- 1) обоями
- 2) побелкой
- 3) керамической плиткой**
- 4) гобеленом
- 5) пластиком

5. Окна в стоматологическом кабинете ориентируют на:

- 1) юг
- 2) север**
- 3) восток
- 4) запад
- 5) юго-запад

6. Максимальный радиус загрязнения стоматологического кабинета от места лечения пациента составляет не менее (метров):

- 1) 0,5
- 2) 1,5
- 3) 3,0**
- 4) 4,0
- 5) 5,0

7. Боры для углового наконечника бывают длиной (см):

- 1) 3,0
- 2) 2,7
- 3) 2,5
- 4) 2,2**
- 5) 1,0

8. Основными принципами препарирования являются:

1) безболезненность и профилактическое иссечение твердых тканей зуба до иммунных зон

2) профилактическое иссечение и принцип биологической целесообразности

3) принцип биологической целесообразности и безболезненность

9. Принцип биологической целесообразности заключается:

1) в профилактическом препарировании твердых тканей зуба до иммунных зон

2) в максимальном сохранении видимо здоровых тканей

10. Максимальный радиус загрязнения стоматологического кабинета от места лечения пациента составляет не менее (метров):

- 1) 0,5
- 2) 1,5
- 3) 3,0**
- 4) 4,0
- 5) 5,0

11. К первому этапу препарирования кариозной полости относится:

- 1) антисептическая обработка
- 2) кюретаж
- 3) раскрытие кариозной полости**

- 4) некроэктомия
- 5) формирование

12. Целью некроэктомии при препарировании кариозной полости является:

- 1) создание контактного пункта
- 2) исключение рецидива кариеса**
- 3) восстановление формы зуба
- 4) восстановление функции зуба
- 5) финирирование полости

13. Целью формирования кариозной полости является:

- 1) восстановление анатомической формы зуба
- 2) восстановление функции зуба
- 3) создание контактного пункта
- 4) создание условий для фиксации пломбы**
- 5) удаление некротизированного дентина

14. Для определения качества препарирования кариозной полости используют стоматологические инструменты:

- 1) штопфер, зонд
- 2) зонд, зеркало**
- 3) гладилку, зонд
- 4) пинцет, зеркало
- 5) пинцет, зонд

15. В полостях II класса максимальный размер дополнительной площадки составляет от длины жевательной поверхности:

- 1) $\frac{1}{4}$
- 2) $\frac{1}{3}$
- 3) $\frac{1}{2}$
- 4) $\frac{2}{3}$**
- 5) $\frac{2}{4}$

16. Эндодонтия - раздел стоматологии, изучающий:

- 1) технику препарирования кариозных полостей
- 2) внутреннее строение полости зуба и манипуляции в ней**
- 3) технику пломбирования кариозных полостей
- 4) манипуляции на тканях пародонта
- 5) лечение кариеса

17. Вскрытие полости зуба означает:

- 1) удаление свода полости зуба
- 2) удаление нависающих краев эмали
- 3) создание сообщения с полостью зуба**
- 4) перфорацию дна полости зуба
- 5) удаление пульпы

18. Элементом коронковой полости зуба является:

- 1) канал
- 2) свод**
- 3) края
- 4) углы

5) физиологическое сужение

19. Частью корневого канала является:

1) свод

2) анатомическое отверстие

3) дно

4) рентгенологическая верхушка

5) края

20. В верхних молярах количество корней:

1) 1

2) 2

3) 3

4) 4

5) 5

21. При определении индекса гигиены РНР оценивают зубной налет по:

1) кариесогенности

2) интенсивности

3) локализации

4) толщине

5) структуре

22. Для выявления зубного налета используется метод:

1) зондирования

2) окрашивания

3) пальпации

4) электроодонтодиагностики

5) микробиологический

23. Зубное отложение, располагающееся под маргинальной десной, невидимое при визуальном осмотре, плотное и твердое, темно-коричневого или зелено-черного цвета, плотно прикрепленное к поверхности зуба - это:

1) кутикула

2) пелликула

3) зубной налет

4) поддесневой зубной камень

5) наддесневой зубной камень

24. Наиболее часто наддесневой зубной камень локализуется в области:

1) вестибулярной поверхности верхних резцов

2) вестибулярной поверхности нижних резцов

3) небной поверхности верхних резцов

4) язычной поверхности нижних резцов

5) одинаково часто на всех поверхностях зубов

25. С помощью йодсодержащих растворов можно выявить наличие на зубах:

1) кутикулы

2) пелликулы

3) зубного налета

4) зубного камня

5) пищевых остатков

26. Количество молочных зубов у человека:

- 1) 8
- 2) **20**
- 3) 28
- 4) 32

27. Количество постоянных зубов у человека:

- 1) 8
- 2) 20
- 3) **28**
- 4) 32

28. Пародонт – это:

- 1) зуб, десна, периодонт
- 2) **зуб, десна, периодонт, кость альвеолы.**
- 3) зуб, десна, периодонт, кость альвеолы, цемент коря.

29. Альвеолярная десна – это:

- 1) десневой сосочек и десна вокруг зуба.
- 2) десна, окружающая зуб.
- 3) **десна, покрывающая альвеолярный отросток.**

30. Маргинальная десна – это:

- 1) десневой сосочек и десна вокруг зуба.
- 2) **десна, окружающая зуб.**
- 3) десна, покрывающая альвеолярный отросток.

31. Вид хирургической помощи на дому относится:

- 1) Неотложная
- 2) Скорая
- 3) **Экстренная**

32. Какие формы медицинской помощи могут оказываться в условиях дневного стационара

- 1) **Экстренная**
- 2) Первичная медико-санитарная помощь
- 3) Стационарная

33. Каков порядок оказания плановой хирургической помощи?

1) **Только направлению районной поликлиники или вышестоящих организаций МЗ**

- 2) Только по направлению «Скорой помощи»
- 3) По решению специалистов принимающего стационара
- 4) Все предыдущие ответы правильные

34. Может ли пациент выбрать стационар для экстренной госпитализации?

- 1) **Да, в пределах района проживания**
- 2) Да, в рамках договора страховой компании, выдавшей полис ОМС
- 3) Да, по наличию свободных мест
- 4) Нет

35. В каком случае можно выполнить хирургическую операцию без согласия больного?

- 1) При угрозе жизни больного
- 2) Если ближайшие родственники согласны
- 3) Если операция небольшая по объему и неопасна
- 4) Если больной без сознания**

36. Наиболее целесообразным и точным способом определения нужды детей в ортодонтической помощи является:

- 1) обращаемость больных в поликлинику
- 2) осмотры детей в организованных коллективах ортодонтом методом гнездования
- 3) полицейский метод обследования детей в организованных коллективах врачом стоматологом-терапевтом**
- 4) выборочный осмотр детей в организованных коллективах врачом стоматологом-терапевтом
- 5) полицейский метод обследования детей в организованных коллективах ортодонтом

37. По штатному нормативу на 1 должность врача ортодонта положено

- 1) 1 ставка среднего медицинского персонала
- 2) 0.5 ставки среднего медицинского персонала**
- 3) 2 ставки среднего медицинского персонала
- 4) 0.25 ставки среднего медицинского персонала
- 5) 3 ставки среднего медицинского персонала

38. По штатному нормативу на 1 должность врача ортодонта положено

- 1) 0.5 ставки зубного техника
- 2) 1 ставка зубного техника**
- 3) 0.25 ставки зубного техника
- 4) 2 ставки зубного техника
- 5) 3 ставки зубного техника

39. По штатному нормативу на 1 ставку врача ортодонта положено

- 1) 1 ставка младшего медицинского персонала
- 2) 2 ставки младшего медицинского персонала
- 3) 0.25 ставки младшего медицинского персонала
- 4) 0.5 ставки младшего медицинского персонала
- 5) 0.33 ставки младшего медицинского персонала**

40. Целесообразное распределение детей при проведении диспансеризации по ортодонтическим показаниям составляет

- 1) 1 группу
- 2) 2 группы
- 3) 3 группы
- 4) 4 группы**
- 5) 5 групп

41. Система государственных, социальных, гигиенических и медицинских мер, направленных на обеспечение высокого уровня стоматологического здоровья и предупреждение стоматологических заболеваний – это

- 1) профилактика**
- 2) диспансеризация

3) санация полости рта

42. Метод медико-санитарного обслуживания населения, включающий необходимый комплекс оздоровительных социально-гигиенических мероприятий – это

- 1) диспансеризация
- 2) санация полости рта
- 3) профилактика

43. Основным направлением первичной профилактики стоматологических заболеваний является комплекс мер, направленных

- 1) на предупреждение их возникновения
- 2) на предупреждение осложнений возникшего заболевания
- 3) на восстановление анатомической и функциональной целостности зубочелюстной системы

44. Основным направлением вторичной профилактики стоматологических заболеваний является комплекс мер, направленных

- 1) на предупреждение осложнений возникшего заболевания
- 2) на предупреждение их возникновения
- 3) на восстановление анатомической и функциональной целостности зубочелюстной системы

45. Основным направлением третичной профилактики стоматологических заболеваний является комплекс мер, направленных

- 1) на восстановление анатомической и функциональной целостности зубочелюстной системы
- 2) на предупреждение их возникновения
- 3) на предупреждение осложнений возникшего заболевания

Эталоны ответа

Вопрос	Ответ
1	1
2	4
3	3
4	3
5	2
6	3
7	4
8	3
9	2
10	3
11	3
12	2
13	4
14	2
15	4

16	2
17	3
18	2
19	2
20	3
21	3
22	2
23	4
24	4
25	4
26	2
27	3
28	2
29	3
30	2
31	3

32	1
33	1
34	1
35	4
36	3
37	2
38	2
39	5
40	4
41	1
42	1
43	1
44	1
45	1

Критерии оценивания:

Оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если он правильно ответил на 90-100% от общего числа вопросов тестовых заданий.

Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если он правильно ответил на 70-89% от общего числа вопросов тестовых заданий.

Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если он правильно ответил на 50-69% от общего числа вопросов тестовых заданий.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если он правильно ответил менее чем на 50% от общего числа вопросов тестовых заданий.

2.3 Примерные практические задания

1. Больная М., 16 лет, обратилась к стоматологу с жалобами на появление темных пятен на зубах.

Больная постоянно проживает в районе с содержанием фтора в питьевой воде до 3 мг/л. При осмотре: эмаль на всех зубах потеряла прозрачность и покрыта множеством пятен желтокоричневого цвета. Микроскопически: множественные эрозии эмали, выраженные расстройства минерализации в виде гипоминерализации, разрушение не только эмали, но и дентина.

Вопросы:

1) Поставьте предварительный диагноз. Заполните необходимую медицинскую документацию

2) проведите обследование

3) Определите тактику лечения

Ответы:

1) Флюороз;

2) электроодонтодиагностика

3) Проведение деминерализующей терапии

2. В клинику терапевтической стоматологии обратился больной К., 14 лет, с жалобами на кратковременные боли в зубе 3.7 при приеме пищи. Боли появились 2 месяца назад. При объективном осмотре на апроксимально-дистальной поверхности зуба 3.7 глубокая кариозная полость. Зондирование болезненно по дну и стенкам кариозной полости, перкуссия безболезненна.

Задания

1. Поставьте диагноз. Заполните необходимую медицинскую документацию

2. Какой класс кариозной полости по Блэку?

3. Назовите дополнительные методы обследования, которые нужно провести для уточнения диагноза.

4. Проведите дифференциальную диагностику.

5. Назовите этапы лечения.

Ответ.

1. K02.1 Карес дентина. Глубокий кариес зуба 3.7.

2. II класс по Блэку.

3. Термометрия, электроодонтодиагностика.

4. Со средним кариесом, острым и хроническим пульпитом, хроническим верхушечным периодонтитом.

5. Анестезия, препарирование кариозной полости, медикаментозная обработка кариозной полости, наложение лечебной прокладки (по показаниям), наложение изолирующей прокладки, пломбирование.

3. Пациент Д. 17 лет жалуется на наличие косметического дефекта эмали в области фронтальных зубов верхней и нижней челюсти. Изменения структуры зубов отмечаются с момента их прорезывания, (см. фото).

Задания:

1. Назовите поражение твердых тканей зубов, к которому относится данная

патология.

2. С чем связана особенность локализации поражения твердых тканей?
3. Укажите данные анамнеза, необходимые для уточнения диагноза.
4. С нарушением деятельности каких клеток связано развитие данного поражения эмали?
5. Расскажите о методах диагностики, применяемых для уточнения диагноза. Как осуществляется диспансеризация и реабилитация пациентов с данной патологией.

Ответ.

1. K00.4 Нарушение формирования зубов. Системная гипоплазия (болезни зубов некариозного происхождения, развивающиеся до их прорезывания).
2. Системный характер поражения эмали зубов связан со сроками закладки, формирования и прорезывания зубов.
3. Состояние здоровья ребенка в первые годы жизни.
4. Гипоплазия является результатом нарушения функции амелобластов.
5. Окрашивание 2%-ным раствором метиленового синего, зондирование. Диспансерное наблюдение 1 раз в 6 месяцев.

4.К стоматологу обратился пациент С. 13 лет с жалобами на наличие дефектов твердых тканей верхних зубов, которые видны при улыбке. Беспокоят кратковременные боли при приеме кислой и сладкой пищи, чистке зубов. Пациент практически здоров. Из анамнеза установлено, что пациент чистит зубы 2 раза в день, совершая зубной щеткой горизонтальные и вертикальные движения, использует жесткую зубную щетку, пасты для курильщиков и периодически чистит зубы зубным порошком, так как курит в течение длительного времени. При осмотре на зубах 1.3, 1.4 в пришеечной области имеются дефекты твердых тканей клиновидной формы, болезненная реакция на температурные раздражители и при зондировании.

Задания:

1. Назовите заболевание, соответствующее данной клинической картине.
2. Определите, к какой группе стоматологических заболеваний относится данная патология.
3. Назовите местные факторы, способствующие развитию патологии твердых тканей зубов у данного пациента.
4. Укажите периодичность использования высокоабразивных зубных паст у лиц, склонных к образованию плотного зубного налета.
5. Дайте рекомендации по выбору средств индивидуальной гигиены для пациентов с повышенной чувствительностью твердых тканей зубов. Как осуществляется диспансеризация и реабилитация пациентов с данной патологией.

Ответ.

1. K03.1 Истирание твердых тканей зубов (клиновидный дефект).
2. Некариозные поражения твердых тканей зубов, возникающие после их прорезывания.
3. Нарушение техники чистки зубов (горизонтальные движения зубной щетки), регулярное применение жесткой зубной щетки и высокоабразивных средств гигиены (зубной порошок).
4. Высокоабразивные зубные пасты следует использовать 1-2 раза в неделю, в остальные дни рекомендуется чередование лечебно-профилактических зубных паст. Не рекомендуется использовать зубной порошок.
5. Пациентам с повышенной чувствительностью твердых тканей зубов рекомендуется использовать мягкую зубную щетку, ополаскиватели и пасты для снижения чувствительности зубов, содержащие активные компоненты: хлорид стронция, соединения кальция, в том числе гидроксиапатит, фториды, цитраты, нитрат калия, хлорид калия.

Критерии оценивания: практическое задание

Шкала оценивания:

Практическое задание оценивается по 5-балльной шкале. Баллы переводятся в оценки успеваемости следующим образом:

Оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если практическое задание правильно решено, приведена подробная аргументация своего решение, показано хорошее знание теоретических аспектов решения кейса.

Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если практическое задание правильно решено, приведена достаточная аргументация своего решение, показано определенное знание теоретических материала.

Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если практическое задание частично имеет правильное решение, аргументация не полная, не прослеживается знание теоретических материала.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если практическое задание решено неверно, отсутствуют необходимые знания теоретического материала.

3. Оценочные средства для промежуточной аттестации

№	Примерный вопрос	Шаблон ответа
1	Стоматологические установки: 1. механические 2. пневматические 3. пневмомеханические 4. верно 1); 2)	4
2	Боры для углового наконечника бывают длиной (см): 1. 3,0 2. 2,7 3. 2,5 4. 2,2 5. 1,0	4
3	Для осмотра полости рта используют: 1. зеркало 2. зонд 3. шпатель 4. пинцет 5. экскаватор 6. штопфер 7. гладилка 8. скальпель	4
4	Прямыми щипцами удаляют: 1. моляры 2. резцы верхней челюсти 3. резцы нижней челюсти 4. премоляры верхней челюсти 5. премоляры нижней челюсти	2
5	Для определения остатков крови при контроле качества стерилизации применяют пробу: 1. фенолфталеиновую 2. бензидиновую 3. водородистую 4. хлоргексидиновую 5. парафиновую	2
6	Как часто обрабатывается плевательница дезинфицирующим раствором: 32 1. после каждого пациента 2. перед началом амбулаторного приема 3. после окончания амбулаторного приема 4. ежедневно	2
7	Каким методом стерилизуют материал для накрытия стерильного стола: 1. замачиванием 2. кипячением 3. паровым 4. сухо-воздушным 5. обжиганием	3
8	В сухожаровом шкафу стерилизуют инструменты:	2

	1. пинцет, зонд 2. зеркало, пинцет 3. зонд, шприц 4. зеркало, шприц 5. ватные шарики	
9	Автоклавированием стерилизуется: 1. зеркала 2. марлевые тампоны, наконечники 3. одноразовый шприц 4. пластмассовый шпатель 5. боры	2
10	К основным методам обследования относятся: 1. опрос, рентгенография 2. опрос, осмотр 3. осмотр, ЭОД 4. ЭОД, рентгенография 5. перкуссия, ЭОД	2
11	Слизистая оболочка полости рта в норме: 1. бледного цвета, сухая 2. бледно-розового цвета, сухая 3. бледно-розового цвета, равномерно увлажнена 4. ярко-красного цвета, обильно увлажнена 5. гиперемирована, отечна	3
12	Осмотр пациента начинают с: 1. заполнения зубной формулы 2. определения прикуса 3. внешнего осмотра 4. осмотра зубных рядов 5. перкуссии зубов	3
13	При осмотре полости рта зондирование зубов проводят: 1. по всем поверхностям 2. в пришеечной области 3. в области контактных поверхностей 4. в фиссурах 5. в области бугров	1
14	Подвижность зубов определяют с помощью инструмента: 1. зеркала 2. углового зонда 3. пинцета 4. экскаватора 5. шпателя	3
15	Количество молочных зубов у человека 1. 8 2. 20 3. 28 4. 32	2
16	Пародонт – это: 1. зуб, десна, периодонт 2. зуб, десна, периодонт, кость альвеолы. 3. зуб, десна, периодонт, кость альвеолы, цемент коря.	2
17	Альвеолярная десна – это: 1. десневой сосочек и десна вокруг зуба.	3

	2. десна, окружающая зуб. 3. десна, покрывающая альвеолярный отросток.	
18	Периодонт составляют волокна 1. фиброзные коллагеновые 2. эластические 3. окситалановые 4. аргирофильные	1
19	Альвеолярная десна состоит из: 1. эпителия и надкостницы. 2. эпителия и собственно слизистого слоя. 3. эпителия, собственно слизистого и подслизистого слоя	2
20	Маргинальная десна – это: 1. десневой сосочек и десна вокруг зуба. 2. десна, окружающая зуб. 3. десна, покрывающая альвеолярный отросток	2
21	Количество постоянных зубов у человека 1.8 2.20 3.28 4.32	3
22	При пальпации поднижнечелюстных лимфатических узлов голова пациента должна быть: 1. отклонена назад 2. отклонена влево 3. отклонена вправо 4. наклонена вперед 5. отклонена назад и влево	4
23	При внешнем осмотре лица пациента врач отмечает: 1. тургор кожи, цвет глаз 2. симметрию лица, носогубные складки, цвет кожи 3. форму носа, цвет глаз 4. пигментные пятна, цвет волос 5. целостность зубного ряда	2
24	Методом химической стерилизации обрабатывают: 1. зеркала, изделия из стекла 2. наконечники 3. боры 4. одноразовые шприцы 5. перевязочный материал	1
25	Стерилизация инструментов в сухожаровом шкафу проводится при температуре: 1. 125°C - 45 мин 2. 160°C-40 мин 3. 180°C-45 мин 4. 180°C-60 мин 5. 200°C-90 мин	4