

**Министерство здравоохранения Российской Федерации**

**ПЕНЗЕНСКИЙ ИНСТИТУТ УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ВРАЧЕЙ**  
**- филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения**  
**дополнительного профессионального образования**  
**«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО**  
**ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**  
**(ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России)**

**ОДОБРЕНО**

Ученым советом ПИУВ – филиала  
ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России  
28.01.2026 г., протокол № 1



**УТВЕРЖДАЮ**

Директор ПИУВ – филиала ФГБОУ  
ДПО РМАНПО Минздрава России  
канд. мед. наук,  
Д.В. Вихрев  
28 января 2026 г.

## **ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

### **К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)** **«ОРТОДОНТИЯ»**

---

**основной профессиональной образовательной программы высшего образования –  
подготовки кадров высшей квалификации по специальности 31.08.77 Ортодонтия**

#### **Блок 1. Дисциплины (модули)**

##### **Базовая часть (Б1.Б.01)**

Уровень образовательной программы: высшее образование.

Подготовка кадров высшей квалификации

Вид программы–практико-ориентированная

Форма обучения

Очная

Пенза

2026

**СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ  
ПО РАЗРАБОТКЕ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ  
к рабочей программе учебной дисциплины (модуля)  
«Ортодонтия»**

| <b>№ пп.</b>                    | <b>Фамилия, имя, отчество</b>   | <b>Ученая степень, звание</b> | <b>Занимаемая должность</b>                                                                                         | <b>Место работы</b>                             |
|---------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| 1.                              | Клиновская Анна Сергеевна       | канд. мед. наук,<br>доцент    | заведующая кафедрой челюстно-лицевой хирургии, стоматологии хирургической, стоматологии ортопедической и ортодонтии | ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России |
| 2.                              | Лебедев Марат Владимирович      | д-р мед. наук,<br>доцент      | профессор кафедры челюстно-лицевой хирургии, стоматологии хирургической, стоматологии ортопедической и ортодонтии   | ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России |
| 3.                              | Стоматов Александр Владимирович | канд. мед. наук,<br>доцент    | доцент кафедры челюстно-лицевой хирургии, стоматологии хирургической, стоматологии ортопедической и ортодонтии      | ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России |
| 4.                              | Тельянова Юлия Валерьевна       | канд. мед. наук,<br>доцент    | доцент кафедры челюстно-лицевой хирургии, стоматологии хирургической, стоматологии ортопедической и ортодонтии      | ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России |
| 5.                              | Стоматов Дмитрий Владимирович   | канд. мед. наук,<br>доцент    | доцент кафедры челюстно-лицевой хирургии, стоматологии хирургической, стоматологии ортопедической и ортодонтии      | ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России |
| <b>по методическим вопросам</b> |                                 |                               |                                                                                                                     |                                                 |
| 1.                              | Смирнова Ирина Эдуардовна       | канд. пед. наук,<br>доцент    | начальник организационно-методического отдела Управления непрерывного                                               | ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России               |

|    |                               |                                          |                                                                                                                                    |                                                 |
|----|-------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
|    |                               |                                          | профессионального образования                                                                                                      |                                                 |
| 2. | Афанасьева Анна Викторовна    | ученой степени и ученого звания не имеет | специалист по учебно-методической работе организационно-методического отдела Управления непрерывного профессионального образования | ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России               |
| 3. | Типикин Валерий Александрович | канд. мед. наук, доцент                  | заместитель директора по учебной работе                                                                                            | ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России |
| 4. | Денисова Алла Геннадьевна     | д-р мед. наук, доцент                    | заместитель директора по развитию                                                                                                  | ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России |
| 5. | Морозова Ольга Александровна  | д-р мед. наук                            | заместитель председателя Учебно-методического совета                                                                               | ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России |

Фонд оценочных средств к рабочей программе учебной дисциплины (модуля) «Ортодонтия» основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.77 Ортодонтия одобрен на заседании Ученого совета ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России 28 января 2026 г., протокол № 1

## ЛИСТ ОБНОВЛЕНИЙ И АКТУАЛИЗАЦИИ

[illegible]

# **1. ФОРМЫ КОНТРОЛЯ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ, ОПЫТА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И КОМПЕТЕНЦИЙ, ФОРМИРУЕМЫХ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

## **1.1. Текущий контроль**

**ФОС текущего контроля** используется для оперативного и регулярного управления учебной деятельностью (в том числе самостоятельной) обучающегося. ФОС текущего контроля обеспечивает оценивание хода *освоения разделов и тем учебной дисциплины (модуля)*. В условиях балльно-рейтинговой системы контроля результаты текущего оценивания используются как показатель текущего рейтинга обучающегося.

## **1.2. Промежуточная аттестация**

**ФОС промежуточной аттестации** обучающихся по освоению рабочих программ учебных дисциплин (модулей), практик предназначается для оценки *степени соответствия сформированных компетенций у обучающихся с требованиями ФГОС ВО*.

Промежуточная аттестация проводится в форме, установленной учебным планом программы: *зачет, дифференцированный зачет, экзамен, курсовая работа, отчет*. На этапе промежуточной аттестации проверяются все заявленные компетенции.

## **1.3. Итоговый контроль**

**ФОС итоговой (государственной итоговой) аттестации** используется для оценки результатов *освоения образовательных программ*. В ходе государственной итоговой аттестации ординаторов оценивается степень соответствия сформированных компетенций выпускников требованиям ФГОС ВО.

# **2. КРИТЕРИИ И ПОКАЗАТЕЛИ ОЦЕНКИ, ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ**

## **2.1. Критерии оценки ответа обучающихся при тестировании**

| <b>Оценка</b>       | <b>Критерии оценки<br/>(% от max количества баллов)</b> |
|---------------------|---------------------------------------------------------|
| Отлично             | 90-100%                                                 |
| Хорошо              | 80-89%                                                  |
| Удовлетворительно   | 70-79%                                                  |
| Неудовлетворительно | 69% и менее                                             |

## 2.2. Критерии оценки ответа обучающихся при контроле теоретической и практической подготовки обучающегося (собеседовании)

- Сформированность знаний дисциплины в аспекте цели и задач программы;
- Сформированность умений и практических навыков, определяемых целью и задачами программы;
- Наличие опыта деятельности по применению знаний, умений, навыков в решении учебно-профессиональных задач;
- Сформированность способности (готовности) применять знания, умения, навыки в решении учебно-профессиональных и профессиональных задач.

## 2.3. Показатели критериев и оценка при контроле теоретической и практической подготовки обучающегося (собеседовании)

| Показатели критериев                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Оценка               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| <p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен научным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося.</p> <p><i>Демонстрируется способность выявлять проблему, формулировать гипотезу, обосновывать свою точку зрения, предсказывать последствия, отличать факты от мнений (суждений), гипотез, выводы от положений, анализировать информацию, находить ошибку, высказывать суждения о соответствии выводов и фактов, о точности (измерений), о качестве (точности, эффективности, экономичности) проделанной работы, выбранном способе решения или используемых методах, строить модель, составить план эксперимента, решения, изменить план.</i></p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание программы освоено полностью, все предусмотренные программой учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному.</p> <p>Демонстрируется способность в решении учебно-профессиональных и профессиональных задач.</p> | Отлично<br>(зачтено) |
| <p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен научным языком, логичен, доказателен, но проявляется затруднение в демонстрации авторской позиции обучающегося.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Хорошо<br>(зачтено)  |

| Показатели критериев                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Оценка                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| <p>Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа или с помощью преподавателя.</p> <p><b>Демонстрируется способность объяснять, соотносить, характеризовать (приводить характеристики), сравнивать, устанавливать (различие, зависимость, причины), выделять существенные признаки, определять по алгоритму, составлять по готовой схеме, выполнить в соответствии с правилами.</b></p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание программы освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному.</p> <p>Демонстрируется способность в решении учебно-профессиональных, но затрудняется в решении сложных задач, обосновании трудовых действий.</p>                                                                              |                                  |
| <p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. <b>Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</b></p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки.</p> <p>Демонстрируются большие затруднения в способности решать учебно-профессиональные задачи.</p>                                                                                                                         | Удовлетворительно (зачтено)      |
| <p>Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. <b>Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.</b></p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено, либо качество их выполнения оценено числом баллов близким к минимальному. При дополнительной самостоятельной работе над материалом курса, при консультировании преподавателя возможно повышение качества выполнения учебных заданий.</p> | Неудовлетворительно (не зачтено) |

| Уровень       | Характеристика сформированности компетенции                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Высокий       | Деятельность осуществляется на уровне обоснованной аргументации с опорой на знания современных достижений медико-биологических и медицинских наук, демонстрируется понимание перспективности выполняемых действий во взаимосвязи с другими компетенциями.       |
| Достаточный   | Деятельность осуществляется на уровне обоснованной аргументации с использованием знаний не только специальных дисциплин, но и междисциплинарных научных областей. Затрудняется в прогнозировании своих действий при решении нетипичной профессиональной задачи. |
| Недостаточный | Деятельность осуществляется по правилу или алгоритму (типичная профессиональная задача) без способности выпускника аргументировать его выбор и обосновывать научные основы выполняемого действия.                                                               |

## 2.4. Шкала оценивания уровня сформированности компетенции

### 3. ПЕРЕЧЕНЬ КОНТРОЛИРУЕМЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) (заполняется на основании компетенций, регламентированных ФГОС ВО)

| Наименование компетенции          | Код компетенции | Наименование компетенции                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-----------------------------------|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Универсальные компетенции (УК)    | УК-1            | Способен к абстрактному мышлению, анализу, синтезу                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|                                   | УК-2            | Способен к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|                                   | УК-3            | Способен к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения |
| Профессиональные компетенции (ПК) | ПК-1            | Осуществление комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания                                                                |
|                                   | ПК-2            | Проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

|  |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|--|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |       | диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией                                                                                                                                                                                                                                                         |
|  | ПК-4  | Применение социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости                                                                                                                                                                                                |
|  | ПК-5  | Диагностика стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем                                                                                                                                                       |
|  | ПК-6  | Проведение экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы                                                                                                                                                                                                                               |
|  | ПК-7  | Определение тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в ортодонтической помощи                                                                                                                                                                                                                                 |
|  | ПК-8  | Участие в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации                                                                                                                                                                                                                  |
|  | ПК-9  | Применение природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении                                                                                                            |
|  | ПК-10 | Формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний |
|  | ПК-11 | Применение основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях                                                                                                                                                                             |
|  | ПК-12 | Проведение оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей                                                                                                                                                                                                       |

#### 4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ

4.1. Контрольные вопросы (задания), выявляющие теоретическую подготовку ординатора:

| № | Содержание вопроса (задания) | Индексы Проверяемых компетенций    |
|---|------------------------------|------------------------------------|
|   | Ортодонтия                   | УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-7, ПК-9 |

| №  | Содержание вопроса (задания)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Индексы<br>Проверяемых<br>компетенций |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
|    | <b>Этиология зубочелюстных аномалий</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>УК-1, ПК-5</b>                     |
| 1. | Определение понятия «ортодонтия»                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | УК-1, ПК-5                            |
|    | Ответ: Ортодонтия – раздел стоматологии, изучающий этиологию, патогенез, особенности зубочелюстных аномалий, методы их диагностики, лечения и профилактики.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                       |
| 2. | Что представляет собой транспозиция зубов                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ПК-5                                  |
|    | Ответ: транспозиция- взаимное изменение местоположения зубов в зубном ряду.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                       |
| 3. | Основные причины возникновения расщелины верхней губы и неба?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | УК-1, ПК-5                            |
|    | Ответ: генетическая предрасположенность.<br>К этиологическим факторам данной патологии относятся также токсикозы, инфекционные заболевания матери (грипп, краснуха и т.п.), прием различных лекарственных препаратов в первой половине беременности, влияние внешних факторов на будущую мать – резкие перепады атмосферного давления, радиация (в том числе и солнечная), воздействие химических веществ, стрессы и т.п.                                                                           |                                       |
| 4. | Назовите причины дистальной окклюзий ?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | УК-1, ПК-5                            |
|    | Ответ: травмы, осложнения рахита, патология ЛОР-органов, длительное сосание пустышки, вредная привычка держать во рту различные предметы, наследственный фактор, преобладание в рационе жидкой и мягкой пищи.                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                       |
| 5. | Что относится к пренатальным факторам развития зубочелюстных аномалий?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | УК-1, ПК-5                            |
|    | Ответ: дефицит фтора в питьевой воде, недостаточное ультрафиолетовое облучение, чрезмерный радиоактивный фон, неправильное положение плода, курение, стресс, вирусные заболевания, прием лекарственных препаратов.                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                       |
|    | <b>Классификация зубочелюстных аномалий</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>УК-1, ПК-1, ПК-5</b>               |
| 1. | Классификация расщелины верхней губы и неба?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | УК-1, ПК-1, ПК-5                      |
|    | <p>Ответ: Врожденные расщелины верхней губы</p> <p>1. Врожденная скрытая расщелина верхней губы (одно- и двусторонняя).</p> <p>2. Врожденная неполная расщелина верхней губы:</p> <p>а) без деформации кожно-хрящевого отдела (одно- и двусторонняя);</p> <p>б) с деформацией кожно-хрящевого отдела носа (одно- и двусторонняя).</p> <p>3. Врожденная полная расщелина верхней губы (одно- и двусторонняя).</p> <p>II. Врожденная расщелина мягкого неба:</p> <p>а) скрытая</p> <p>б) неполная</p> |                                       |

| №  | Содержание вопроса (задания)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Индексы<br>Проверяемых<br>компетенций |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
|    | <p>в) полная</p> <p>III. Врожденные расщелины мягкого и твердого неба:</p> <p>а) скрытая</p> <p>б) неполная</p> <p>в) полная</p> <p>IV. Врожденные полные расщелины мягкого, твердого неба и альвеолярного отростка (одно- и двусторонние).</p> <p>V. Врожденные расщелины альвеолярного отростка и переднего отдела твердого неба:</p> <p>а) неполные (одно- и двусторонние)</p> <p>б) полные (одно- и двусторонние).</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                       |
| 2. | <p>Функциональная классификация</p> <p>Классификация Катца?</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | УК-1, ПК-1, ПК-5                      |
|    | <p><b>Ответ: первый класс</b> характеризуется изменением строения зубных рядов впереди первых моляров в результатепревалирования вертикальных (дробящих) движений нижней челюсти; <b>второй класс</b> по морфологическому строению свойствен второму классу по Энгля, а с точки зрения функции характеризуется слабо функционирующими мышцами, выдвигающими нижнюю челюсть; <b>третий класс</b> соответствует морфологическому строению третьего класса по Энгля, что, по мнению Катца, связано с превалированием функции мышц, выдвигающих нижнюю челюсть.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                       |
| 3. | <p>Классификация аномалий по КурлянскойВ.Ю.?</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | УК-1, ПК-1, ПК-5                      |
|    | <p><b>Ответ: I. Аномалии формы и расположения зубов</b></p> <p>1. Аномалии формы и размеров зубов:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— макроденция,</li> <li>— микроденция,</li> <li>— зубы шиповидные, кубовидные и т. д.</li> </ul> <p>2. Аномалии положения отдельных зубов:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— поворот по оси,</li> <li>— смещение в вестибулярном или оральном направлении,</li> <li>— смещение в мезиальном или дистальном направлении,</li> <li>— нарушение высоты расположения в зубном ряду коронки зуба.</li> </ul> <p>II. Аномалии зубного ряда</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— Нарушение формирования и прорезывания зубов: отсутствие зубов и их зачатков (адентия), образование сверхкомплектных зубов.</li> <li>— Ретенция зубов.</li> <li>— Нарушение расстояния между зубами (диастема, трема).</li> <li>— Неравномерное развитие альвеолярного отростка;</li> </ul> |                                       |

| №  | Содержание вопроса (задания)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Индексы<br>Проверяемых<br>компетенций |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
|    | <p>недоразвитие или чрезмерный его рост.<br/> — Сужение и расширение зубного ряда.<br/> — Аномалийное положение нескольких зубов.</p> <p>III. Аномалии соотношения зубных рядов<br/> Аномалии развития одного из зубных рядов или их обоих создают определенный тип соотношения между зубными рядами верхней и нижней челюсти.</p> <p>В. Ю. Курляндский различает:<br/> 1) чрезмерное развитие обеих челюстей;<br/> 2) чрезмерное развитие верхней челюсти (прогнатия);<br/> 3) чрезмерное развитие нижней челюсти (прогения);<br/> 4) недоразвитие обеих челюстей;<br/> 5) недоразвитие верхней челюсти (микрогнатия);<br/> 6) недоразвитие нижней челюсти (микрогения).</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                       |
| 4. | Морфологическая классификация Э. Энгля?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | УК-1, ПК-1, ПК-5                      |
|    | <p><b>Ответ: 1 класс.</b> Характеризуется нормальным мезиодистальным соотношением зубных дуг в области первых моляров. Мезиальный щёчный бугорок верхнего моляра располагается в бороздке между щёчными бугорками нижнего первого моляра. Патология локализуется в области передних участков зубных дуг; <b>2 класс.</b> Мезиальный щёчный бугорок верхнего первого моляра располагается впереди от межбугровой фиссуры нижнего первого моляра. Этот класс Энгль делит на два подкласса: первый подкласс - верхние передние зубы веерообразно отклонены вперёд, второй подкласс - верхние передние зубы расположены с наклоном в оральную сторону, плотно прижаты к нижним и глубоко их перекрывают. Оба подкласса могут быть односторонними, т.е. соотношение между первыми молярами может быть нарушено только справа или только слева. <b>3 класс.</b> Мезиальный щёчный бугорок верхнего первого моляра находится сзади от межбугровой фиссуры нижнего первого моляра. Нижние передние зубы, в большинстве случаев, располагаются впереди верхних. Аномалии третьего класса могут быть двух- или односторонними.</p> |                                       |
|    | <b>Методы диагностики зубочелюстных аномалий</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>УК-1, ПК-2, ПК-5</b>               |
| 1. | Основной метод обследования пациентов с зубочелюстными аномалиями?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ПК-2, ПК-5                            |
|    | Ответ: Клинический метод, включающий в себя сбор анамнеза и осмотр.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       |
| 2. | Методы исследования в ортодонтии?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ПК-2, ПК-5                            |
|    | Ответ: Антропометрические, графические, рентгенологические, кефалометрические и методы, направленные на определение функционального                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       |

| №  | Содержание вопроса (задания)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Индексы<br>Проверяемых<br>компетенций |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
|    | состояния зубо-челюстно-лицевой системы.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                       |
| 3. | Методы изучения состояния мышц челюстно-лицевой области?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ПК-2, ПК-5                            |
|    | Ответ: Электромиография, мионометрия.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                       |
| 4. | На чем основано антропометрическое исследование в ортодонтии?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | УК-1, ПК-2                            |
|    | Ответ: Исследование основано на закономерностях строения лицевого и мозгового отделов черепа, пропорциональности соотношения разных отделов головы и отношений их к трем плоскостям.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       |
| 5. | Какие внеротовые методы рентгенологические методы используются в ортодонтии.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | УК-1, ПК-2                            |
|    | Ответ: панорамная рентгенография, ортопантомография, томография ВНЧС и телерентгенография.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                       |
|    | <b>Методы лечения при зубочелюстных аномалиях. Реабилитация пациентов после ортодонтического лечения. Профилактика</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>ПК-1, ПК-2, ПК-7, ПК-9</b>         |
| 1. | Перечислите методы лечения зубочелюстных аномалий                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ПК-2, ПК-7                            |
|    | Ответ: аппаратурные, хирургические, физиотерапевтические, лечебную гимнастику.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                       |
| 2. | Пропульсор Мулемана - это?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ПК-2, ПК-7                            |
|    | Ответ: пропульсор (толкатель) Мулемана (Muhleman) относится к функционально-действующим вестибуло-оральным, двучелюстным аппаратам. Применяется для лечения глубокого дистального прикуса с протрузией верхних фронтальных зубов и наличием между ними трем и небольшим сужением верхней челюсти. Пропульсор препятствует ротовому дыханию, помогает отучить ребенка от вредной привычки сосания языка, губы, пальца или других предметов. Конструктивное преимущество этого аппарата перед активатором состоит в том, что небо и небная поверхность верхних зубов остаются открытыми. Это является предпосылкой к нормализации положения языка и усилению его давления на верхний зубной ряд. |                                       |
| 3. | Назовите несъемные механические аппараты?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       |
|    | Ответ: дуга Энгля, аппарат Айнсворта, аппарат Каламкарова,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ПК-2, ПК-7                            |
| 4. | Механизм действия функциональных аппаратов?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                       |
|    | Ответ: функциональные аппараты называют пассивными, поскольку они действуют при сокращении жевательной мускулатуры.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ПК-2, ПК-7                            |
| 5. | Что является физиологическими механизмами лечебной гимнастики?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ПК-2, ПК-7                            |

| №   | Содержание вопроса (задания)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Индексы<br>Проверяемых<br>компетенций |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
|     | Ответ: стимулирующее влияние, воздействие на трофические процессы, формирование компенсаторных механизмов, нормализация функций.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       |
| 6.  | Перечислите аппараты комбинированного действия?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ПК-2, ПК-7                            |
|     | Ответ: пластинка Хургиной, аппарат Брюкля, активатор Кламмта, аппарат Персина                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                       |
| 7.  | Этапы реабилитации детей с изолированными расщелинами мягкого неба, мягкого и твердого неба?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ПК-1, ПК-2, ПК-9                      |
|     | Ответ: 1-создание условий для оптимального вскармливания ребенка; 2-ортодонтическая помощь в период временного прикуса; 3-ортодонтическая помощь в периоды смешенного и постоянного прикусов                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                       |
| 8.  | Когда необходимо начинать реабилитацию детей с врожденной расщелиной губы и неба?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ПК-9                                  |
|     | Ответ: реабилитацию детей с ВРГН проводят сразу после рождения                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                       |
| 9   | С какой целью проводят диспансерное наблюдение детей и подростков?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ПК-2                                  |
|     | Ответ: для выявления заболеваний зубов, пародонта и формирующихся зубочелюстных аномалий                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                       |
| 10. | Методы профилактики рецидивов аномалий зубочелюстной системы.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ПК-2                                  |
|     | Ответ: профилактические мероприятия должны строиться с учетом возрастных периодов развития ребенка. Наиболее благоприятным для профилактики зубочелюстных аномалий является период активного роста челюстей, связанный с формированием временного прикуса, что совпадает с ранним преддошкольным и дошкольным возрастом ребенка. К профилактическим мероприятиям, предупреждающим нарушение речи, относят соблюдение женщиной режима труда, отдыха и питания в дородовом периоде, правильный уход за ребенком и профилактику психических и физических травм, полноценное речевое окружение. При наличии нарушения речи рекомендуют консультацию и лечение у логопеда. Важнейшим в профилактике данной патологии является нормализация носового дыхания, устранение вредных привычек сосания, нормализации миодинамического равновесия с помощью миогимнастики. зубное протезирование при наличии дефектов. |                                       |
| 11. | Требования к съемным детским протезам?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ПК-1, ПК-2, ПК-7                      |
|     | Ответ: 1) искусственные зубы в переднем участке                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                       |

| №   | Содержание вопроса (задания)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Индексы Проверяемых компетенций |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
|     | <p>устанавливаются «на приточке», поскольку искусственная десна может задержать аппозиционный рост костной ткани;</p> <p>2) верхние искусственные зубы должны перекрывать нижние передние резцы или располагаться в краевом смыкании;</p> <p>3) искусственные зубы в боковом участке устанавливают на искусственной десне;</p> <p>4) задняя граница протеза проходит позади последних моляров;</p> <p>5) фиксация протезов осуществляется с помощью кламмеров (пользование протезами без кламмеров приводит к их смещению, возникновению вредной привычки удерживать их языком и закреплению неправильного его положения);</p> <p>6) съемные протезы подлежат замене в период временного прикуса через 0,5 года, в период смешанного прикуса - 1 год, в постоянном прикусе у пациентов с незаконченным ростом - 1,5 года.</p> |                                 |
| 12. | В каких случаях используются профилактические аппараты?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ПК-1, ПК-2, ПК-7                |
|     | <p>Ответ: профилактические аппараты применяют для предотвращения возникновения зубочелюстных аномалий и деформации вследствие вредных привычек, а также ранней потери временных и постоянных зубов.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                 |
| 13  | Пациенты с анатомо-функциональными нарушениями находятся на диспансерном учете?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ПК-2, ПК-7                      |
|     | <p>Ответ: находятся</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                 |

#### 4.2 Тестовые задания

| №  | Содержание тестового задания                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Индексы Проверяемых компетенций |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
|    | <b>Ортодонтия</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5</b>   |
|    | <b>Этиология зубочелюстных аномалий</b>                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>УК-1, ПК-5</b>               |
| 1. | <p><b>Инструкция.</b> Выберите один правильный ответ.</p> <p>Укажите сроки закладки зачатков постоянных зубов</p> <p>А) на 1-м месяце утробной жизни</p> <p>Б) на 5-6 месяце утробной жизни</p> <p>В) на 5-6 месяце жизни ребенка</p> <p>Г) на 2-м году жизни ребенка</p> <p>Д) на 4-5 году жизни ребенка</p> | УК-1, ПК-1                      |
|    | <p>Ответ: Б)</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                 |

| №  | Содержание тестового задания                                                                                                                                                                                                                                                                            | Индексы<br>Проверяемых<br>компетенций |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| 2. | Более эффективным периодом развития ребенка для профилактики аномалий прикуса является<br>А) период новорожденности<br>Б) грудной период<br>В) период дошкольного возраста<br>Г) предшкольный период<br>Д) школьный возраст                                                                             | ПК-1, ПК-5                            |
|    | Ответ: Б)                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                       |
| 3. | Для профилактики образования диастемы применяется:<br>А) пластика короткой широкой уздечки верхней губы;<br>Б) миогимнастика для нормализации положения языка в покое;<br>В) использование вестибулярной пластинки;<br>Г) использование преортодонтического трейнера;<br>Д) применение аппарата Брюкля. | ПК-1, ПК-2                            |
|    | Ответ: А)                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                       |
| 4. | Положение языка между передними зубами приводит к:<br>А) дистальной окклюзии<br>Б) мезиальной окклюзии<br>В) глубокой резцовой окклюзии<br>Г) вертикальной резцовой дизокклюзии<br>Д) протрузии резцов нижней челюсти                                                                                   | УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5                |
|    | Ответ: Г)                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                       |
|    | <b>Классификация зубочелюстных аномалий</b>                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>УК-1, ПК-2, ПК-5</b>               |
| 1. | Отсутствие зачатка зуба:<br>А) трема<br>Б) латеральное положение резцов, диастема<br>В) скученное положение<br>Г) адентия<br>Д) диастема                                                                                                                                                                | УК-1, ПК-1                            |
|    | Ответ : Г)                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                       |
| 2. | Соотношение моляров при физиологической окклюзии соответствует классу энгля:<br>А) I<br>Б) II классу 1 подклассу<br>В) III<br>Г) II классу 2 подклассу<br>Д) II классу                                                                                                                                  | УК-1, ПК-2, ПК-5                      |
|    | Ответ : А)                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                       |
| 3. | Протрузия - аномалия положения резцов в направлении:<br>А) горизонтальном<br>Б) вертикальном                                                                                                                                                                                                            | УК-1, ПК-2, ПК-5                      |

| №  | Содержание тестового задания                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Индексы<br>Проверяемых<br>компетенций |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
|    | В) трансверсальном<br>Г) сочетанном;<br>Д) сагиттальном                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       |
|    | Ответ : Д                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                       |
| 4. | Положение языка между передними зубами<br>проводит к:<br>А) дистальной окклюзии<br>Б) мезиальной окклюзии<br>В) глубокой резцовой окклюзии<br>Г) вертикальной резцовой дизокклюзии<br>Д) протрузии резцов нижней челюсти                                                                                                                                                                                               | УК-1, ПК-2, ПК-5                      |
|    | Ответ: Г)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                       |
|    | <b>Методы диагностики зубочелюстных аномалий</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5</b>         |
| 1. | Основание черепа в процессе роста взаимодействует<br>с отделами:<br>А) мозговым<br>Б) мозговым, лицевым, шейным<br>В) лицевым<br>Г) шейным<br>Д) лицевым, шейным                                                                                                                                                                                                                                                       | УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5                |
|    | Ответ: Б)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                       |
| 2. | С целью измерения длины тела верхней челюсти<br>используют:<br>А) ТРГ – боковая проекция;<br>Б) ТРГ – прямая проекция;<br>В) ортопантограмму;<br>Г) томографию ВНЧС;<br>Д) КЛКТ                                                                                                                                                                                                                                        | УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5                |
|    | Ответ: Д)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                       |
| 3. | <b>Инструкция:</b> Выберите все правильные ответы.<br>Симптомы, характеризующие формирующийся<br>дистальный прикус:<br>А) глубокое резцовое перекрытие<br>Б) привычка закусывать нижнюю губу<br>В) бугровое соотношение первых постоянных<br>моляров<br>Г) глубокое резцовое перекрытие и привычка<br>закусывать нижнюю губу<br>Д) Привычка закусывать нижнюю губу и бугровое<br>соотношение первых постоянных моляров | УК-1, ПК-1, ПК-5                      |
|    | Ответ: А), В)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                       |
| 4  | <b>Инструкция:</b> Выберите один правильный ответ.<br>Зубные ряды у детей со сформированным<br>временным прикусом имеют форму:<br>А) верхний – полуэллипса; нижний – параболы<br>Б) верхний – полуэллипса; нижний – полукруглый                                                                                                                                                                                        | ПК-2, ПК-5                            |

| №  | Содержание тестового задания                                                                                                                                                                                                                                                             | Индексы<br>Проверяемых<br>компетенций |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
|    | В) Верхний – полукруглый; нижний – параболы<br>Г) Верхний и нижний – полукруглые<br>Д) Верхний – полукруглый; нижний – V-образный                                                                                                                                                        |                                       |
|    | Ответ: Г)                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       |
|    | <b>Методы лечения при зубочелюстных аномалиях. Реабилитация пациентов после ортодонтического лечения. Профилактика</b>                                                                                                                                                                   | <b>УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-7, ПК-9</b>   |
| 1. | При лечении глубокого резцового перекрытия используют:<br>А) верхнечелюстную пластинку с накусочной площадкой;<br>Б) верхнечелюстную пластинку с окклюзионными накладками;<br>В) аппарат Брюкля;<br>Г) верхнечелюстную пластинку с наклонной плоскостью;<br>Д) аппарат Андресена-Гойпля. | УК-1, ПК-7, ПК-9                      |
|    | Ответ: А)                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       |
| 2. | Для нормализации положения языка в покое во временном прикусе используют:<br>А) вестибулярную пластинку с бусинкой;<br>Б) вестибулярную пластинку с козырьком ;<br>В) стандартная вестибулярная пластинка;<br>Г) аппарат Андресена-Гойпля;<br>Д) миогимнастику                           | ПК-2, ПК-7, ПК-9                      |
|    | Ответ: А)                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       |
| 3. | Тактика лечения во временном прикусе состоит:<br>А) применение дуги Энгля;<br>Б) активном ортодонтическом лечении с использованием несъемной аппаратуры<br>В) ортогнатической хирургии;<br>Г) использовании капп<br>Д) устранении вредных привычек;                                      | ПК-2, ПК-7                            |
|    | Ответ: Д)                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       |
| 4. | Соску можно использовать до возраста (лет):<br>А) до 6 месяцев;<br>Б) до года;<br>В) до 3-х;<br>Г) 4-х;<br>Д) 5-ти;                                                                                                                                                                      | ПК-1, ПК-2                            |
|    | Ответ: Б)                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       |
| 5. | Профилактические аппараты используют до:<br>А) 5-ти лет<br>Б) до 3-х лет<br>В) 4-х лет                                                                                                                                                                                                   | ПК-1                                  |

| №   | Содержание тестового задания                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Индексы<br>Проверяемых<br>компетенций |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
|     | Г) 12 мес<br>Д) от 3-х лет                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                       |
|     | Ответ: А)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                       |
| 6.  | При взятии на диспансерный учет пациента врач-ортодонт должен оформить:<br>А) контрольную карту диспансерного наблюдения (форма №030/у), медицинскую карту стоматологического больного (форма №043/у);<br>Б) листок ежедневного учёта работы врача стоматолога (зубного врача) стоматологической поликлиники, отделения, кабинета (форма 037/у-88);<br>В) направление на консультацию и во вспомогательные кабинеты (форма 028/у)<br>Г) медицинскую карту стационарного больного (форма 003/у);<br>Д) дополнительных карт оформлять не нужно. | ПК-1; ПК-2; ПК-9                      |
|     | Ответ: А)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                       |
| 7.  | Диспансерное наблюдение за ребенком с формирующейся аномалией прикуса может перерасти в сформированную в результате:<br>А) раннего удаления зубов<br>Б) нарушения функций зубочелюстной системы<br>В) генетической обусловленности<br>Г) наличия активнoдействующей причины<br>Д) ранней смены зубов                                                                                                                                                                                                                                          | УК-1, ПК-2                            |
|     | Ответ: Г)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                       |
| 8.  | Вестибулярные пластинки для предупреждения аномалий окклюзии используют в возрасте (лет)<br>А) 12-14<br>Б) до года<br>В) 3-6<br>Г) 14-18<br>Д) 8-9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ПК-1, ПК-2                            |
|     | Ответ : В                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                       |
| 9.  | Пластиночные протезы с замещением отсутствующих зубов показаны для<br>А) расширения нижнего зубного ряда<br>Б) стимуляции прорезывания постоянных зубов, нормализации функции жевания, сохранения места для постоянных зубов<br>В) сдерживания роста апикального базиса нижней челюсти<br>Г) сдерживания роста апикального базиса верхней челюсти<br>Д) замещения дефекта зубов                                                                                                                                                               | УК-1, ПК-2, ПК-7                      |
|     | Ответ : Б)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                       |
| 10. | Наиболее эффективно использование преортодонтического миотрейнера в возрасте (лет):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ПК-1, ПК-2                            |

| №   | Содержание тестового задания                                                                                                                                                                                                                          | Индексы<br>Проверяемых<br>компетенций |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
|     | А) 0-3<br>Б) 10-18<br>В) 18-25<br>Г) 5-7<br>Д) 9-10                                                                                                                                                                                                   |                                       |
|     | Ответ :Г                                                                                                                                                                                                                                              |                                       |
| 11. | С целью сохранения места в зубном ряду после раннего удаления молочных зубов используют:<br>А) аппарат Френкеля<br>Б) аппарат Энгля<br>В) профилактический пластиночный протез с искусственными зубами<br>Г) аппарат Персина<br>Д) мостовидный протез | ПК-1, ПК-2                            |
|     | Ответ: В                                                                                                                                                                                                                                              |                                       |

#### 4.3.Контрольные задания, выявляющие практическую подготовку ординатора:

| №                 | Содержание задания                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Индексы<br>проверяемых<br>компетенций      |
|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| <b>Ортодонтия</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                            |
|                   | <b>Этиология зубочелюстных аномалий</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-10</b> |
| 1.                | В чем состоит задача санпросвет работы врача-ортодонта среди родителей ребенка первого года жизни по предупреждению развития зубочелюстных аномалий?                                                                                                                                                                                                                                                                      | УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-10                    |
|                   | Ответ: задача состоит в предупреждении формирования пролонгированного сосательного рефлекса (к концу первого года жизни должен угасать)                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                            |
| 2.                | Вопрос: Назовите факторы вызывающие рецидив дистальной окклюзии?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | УК-1, ПК-1, ПК-2,                          |
|                   | Ответ: смещение зубных рядов, ростом челюстных костей                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                            |
| 3.                | Вопрос: Основные причины возникновения расщелины верхней губы и неба?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | УК-1, ПК-1, ПК-2,                          |
|                   | Ответ: генетическая предрасположенность.<br>К этиологическим факторам данной патологии относятся также токсикозы, инфекционные заболевания матери (грипп, краснуха и т.п.), прием различных лекарственных препаратов в первой половине беременности, влияние внешних факторов на будущую мать – резкие перепады атмосферного давления, радиация (в том числе и солнечная), воздействие химических веществ, стрессы и т.п. |                                            |
| 4.                | Вопрос: Какие выделяют постнатальные факторы, ведущие к нарушениям зубочелюстной системы у                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | УК-1, ПК-1, ПК-2,                          |

| №  | Содержание задания                                                                                                                                                                                                                                                                      | Индексы проверяемых компетенций |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
|    | детей?                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                 |
|    | Ответ: рахит, нарушение фосфорно-кальциевого обмена, недостаточное УФО ребенка, затрудненное носовое дыхание, нарушения функции мимических и жевательных мышц, искривление носовой перегородки, гипертрофия небных миндалин и др.                                                       |                                 |
| 5. | Вопрос: нарушение функции языка приводит к дистальной или мезиальной окклюзии.                                                                                                                                                                                                          | УК-1, ПК-1, ПК-2,               |
| 6. | Вопрос: Что приводит к нарушению роста и формообразования альвеолярного отростка, деформации зубного ряда?                                                                                                                                                                              |                                 |
|    | Ответ: потеря зачатков временных и постоянных зубов, удаление временных зубов в раннем возрасте.                                                                                                                                                                                        | УК-1, ПК-2                      |
|    | При осмотре ребенка выявите основной симптом неправильного глотания, ведущий к формированию дизокклюзии во фронтальном отделе.                                                                                                                                                          | УК-1, ПК-1, ПК-2                |
|    | Ответ: симптом- расположение языка между верхними и нижними передними зубами.                                                                                                                                                                                                           |                                 |
|    | <b>Классификация зубочелюстных аномалий</b>                                                                                                                                                                                                                                             | <b>УК-1, ПК-1, ПК-2</b>         |
| 1. | Вопрос: Чем характеризуется первый класс в классификации Энгля?                                                                                                                                                                                                                         | УК-1, ПК-1, ПК-2                |
|    | Ответ: характеризуется нормальным смыканием моляров в сагиттальной плоскости. Мезиально-щёчный бугор первого моляра верхней челюсти располагается в межбугровой фиссуре первого моляра нижней челюсти.                                                                                  |                                 |
| 2. | Вопрос: Чем характеризуется третий класс в классификации Энгля?                                                                                                                                                                                                                         | УК-1, ПК-1, ПК-2                |
|    | Ответ: характеризуется нарушением смыкания первых моляров, при котором межбугровая фиссура первого моляра нижней челюсти располагается впереди мезиально-щечного бугра первого моляра верхней челюсти.                                                                                  |                                 |
| 3. | Вопрос: Что представляет собой второй класс классификации зубочелюстных аномалий по Катцу?                                                                                                                                                                                              | УК-1, ПК-1, ПК-2                |
|    | Ответ: 2-й класс по морфологическому строению аналогичен 2-му классу Энгля и проявляется главным образом дистальным сдвигом нижних первых моляров или мезиальным сдвигом верхних первых моляров по отношению к антагонистам, слабым функционированием мышц, выдвигающих нижнюю челюсть. |                                 |
| 4. | Вопрос: Что включает в себя аномалии развития зубов в классификации Каламкаррова?                                                                                                                                                                                                       | УК-1, ПК-1, ПК-2                |
|    | Ответ: аномалии количества, формы, величины, положения, нарушение сроков прорезывания, структуры зубов.                                                                                                                                                                                 |                                 |
| 5. | Вопрос: Что положено в основу классификации                                                                                                                                                                                                                                             | УК-1, ПК-1, ПК-2,               |

| №  | Содержание задания                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Индексы проверяемых компетенций |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
|    | окклюзий зубных рядов Персина Л.С.(1990)?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                 |
|    | Ответ: принцип зависимости аномалий смыкания зубных рядов в сагиттальной, вертикальной, трансверзальной плоскостях от вида смыкания.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                 |
| 6. | Вопрос: Перечислите аномалии зубного ряда классификации Курлянского?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | УК-1, ПК-1, ПК-2,               |
|    | Ответ: нарушение формирования и прорезывания зубов: отсутствие зубов и их зачатков (адентия), образование сверхкомплектных зубов; ретенция зубов; нарушение расстояния между зубами (диастема, трема); неравномерное развитие альвеолярного отростка; недоразвитие или чрезмерный его рост; сужение и расширение зубного ряда; аномальное положение нескольких зубов.                                                                                                               |                                 |
|    | <b>Методы диагностики зубочелюстных аномалий</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>УК-1, ПК-1, ПК-5</b>         |
| 1. | Вопрос: Определение понятия «аксиография»?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | УК-1, ПК-1                      |
|    | Ответ: метод, позволяющий осуществить графическую запись траектории смещения суставной головки и диска при различных движениях нижней челюсти с помощью аксиографа.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                 |
| 2. | Вопрос: какие используются методы для изучения состояния височно-нижнечелюстных суставов?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | УК-1, ПК-1, ПК-5                |
|    | Ответ: артрофонография, реография, аксиография.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                 |
| 3. | Вопрос: определение понятия «Телерентгенография»?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | УК-1, ПК-1, ПК-5                |
|    | Ответ: метод применяют для изучения лицевого скелета. Его роста, уточнения диагноза и прогноза ортодонтического лечения. А также для выявления изменений происходящих в процессе лечения.                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                 |
| 4. | Вопрос: На чем основано антропометрическое исследование?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | УК-1, ПК-1, ПК-5                |
|    | Ответ на закономерностях строения лицевого и мозгового отделов черепа, пропорциональности соотношения разных отделов головы и отношений их к трем плоскостям.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                 |
| 5. | Алгоритм обследования ребенка на ортодонтическом приеме?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | УК-1, ПК-5                      |
|    | <p>Ответ: посадить ребенка в кресло в удобном для обследования положении; подготовить все необходимое для работы: почкообразный лоток, стоматологическое зеркало, зубохирургический пинцет, зонд, штангенциркуль, чистый бланк карты обследования ортодонтического больного.</p> <p>2. заполнить паспортную часть карты обследования ортодонтического больного. 3. Выяснить жалобы. Обычно жалобы предъявляют родители ребенка. 4. Собрать анамнез заболевания. На данном этапе</p> |                                 |

| №  | Содержание задания                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Индексы проверяемых компетенций     |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
|    | <p>субъективного обследования необходимо выяснить, когда родители заметили те или иные отклонения в формировании зубочелюстной системы ребенка, какие причины могли способствовать их появлению, как изменялся внешний вид ребенка с возрастом, когда и куда обращались за помощью, проводилось ли ранее лечение и каковы его результаты, как относился ребенок к проводимому лечению и выполнял ли рекомендации врача по режиму лечения. Выяснить, у кого из близких родственников ребенка имеются зубочелюстные аномалии, пороки развития и т. д. 5. Собрать анамнез жизни. На этом этапе необходимо выяснить следующие моменты: состояние здоровья матери во время беременности, характер течения родов, развитие ребенка после рождения. Выясняя состояние матери в период беременности, следует уточнить, от какой беременности родился ребенок. Если беременность была не первой, то как закончились предыдущие. Выяснить, какие заболевания перенесла женщина в первой и второй половине беременности, наличие токсикоза и вредных факторов, которые могли оказать неблагоприятное влияние. 6. Провести общий осмотр ребенка. Общий осмотр включает оценку физического развития и соответствие его возрасту ребенка, изучение осанки. Важно обратить внимание на психологическое состояние пациента. Оно во многом зависит от выраженности эстетических нарушений, наличия обезображивающих рубцов, тяжелых деформаций и многих других факторов. 7. Провести осмотр лица пациента. Цель данного этапа обследования - выявление особенностей внешнего вида пациента, обусловленных наличием аномалии. Осмотр лица проводят в фас и профиль. 8. Оценить состояние основных функций. 9. Оценить состояние мягких тканей преддверия рта. 10. Провести осмотр полости рта, дать оценку состояния слизистой оболочки, языка, миндалин и ротоглотки. 11. Провести осмотр зубных рядов. 12. Определить вид прикуса (тип смыкания зубных рядов).</p> |                                     |
|    | <b>Методы лечения при зубочелюстных аномалиях. Реабилитация пациентов после ортодонтического лечения. Профилактика</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-7, ПК-9</b> |
| 1. | Вопрос: Что является показанием к пластике уздечки верхней губы?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | УК-1, ПК-1, ПК-7                    |
|    | Ответ: низкое прикрепление; толстая уздечка верхней губы; наличие диастемы; травма                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                     |

| №  | Содержание задания                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Индексы проверяемых компетенций |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
|    | межрезцового сосочка.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                 |
| 2. | Вопрос: Перечислить показания к удалению бокового резца?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | УК-1, ПК-1, ПК-7                |
|    | Ответ: резкое небное или язычное смещение. Отсутствие для него места в зубном ряду; макродентия или аномальное его положение; ретенция одного или двух 2 2, недоразвитие их корней; врожденное отсутствие зачатка одного верхнего бокового резца или наличие второго – шиповидной формы при недоразвитии его корня.                                                                                                                                                                         |                                 |
| 3. | Вопрос: На какие группы подразделяются методы лечения больных с зубочелюстными аномалиями?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ПК-2, ПК-7                      |
|    | Ответ: аппаратный; ортопедический (протетические); хирургические; миогимнастика и массаж; физиотерапевтические; комплексный.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                 |
| 4. | Определите, как часто стоит осматривать годовалого ребенка первого года жизни в протрузией фронтального участка верхней челюсти?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ПК-1, ПК-7                      |
|    | Ответ: годовалого ребенка первого года жизни в протрузией фронтального участка верхней челюсти нужно осматривать не менее 2-х раз в год.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                 |
| 5. | Вопрос: Перечислите элементы Эджуайз-техники?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ПК-7                            |
|    | Ответ: замковые приспособления –брекеты, щечные и небные трубки, проволочные ортодонтические дуги круглого, квадратного и прямоугольного сечения, дополнительные элементы в виде пружин, эластичных колец и цепочек.                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                 |
| 6. | Вопрос: Перечислите этапы лечения с использованием техники прямой проволоки с минимальной сменой проволочных дуг?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ПК-7                            |
|    | Ответ: первый этап – выравнивание зубов в зубном ряду и выведение их на окклюзионную линию. Контроль ротации, выравнивание формы зубной дуги; второй этап –контроль торка и ангуляции корней, завершение ротаций зубов и исправления формы зубных рядов, коррекция окклюзионной, закрытие промежутков; третий этап – закрытие пространств в боковых участках, коррекция соотношения зубов в сагиттальном и трансверзальном направлениях; четвертый этап – окончательная коррекция окклюзии. |                                 |
| 7. | Особенности аппаратов функционально-направляющего действия?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ПК-2, ПК-7                      |
|    | Ответ: они не содержат источника внешней силы, а их действие осуществляется за счет целенаправленной передачи силы сокращения жевательных мышц на определенный участок зубного ряда. При этом другие участки, наоборот,                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                 |

| №   | Содержание задания                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Индексы проверяемых компетенций |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
|     | разгружаются. Аппараты этой группы действуют прерывисто, т. е. только в момент смыкания зубных рядов.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                 |
| 8.  | Что включает в себя методы и средства профилактики зубочелюстных аномалий в период формирования временного прикуса (от 6 мес до 3 лет)?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | ПК-2, ПК-7                      |
|     | <p>Ответ: массаж альвеолярного отростка при затрудненном прорезывании молочных зубов; наблюдение за последовательностью прорезывания молочных зубов и их установлением в зубную дугу; пластика укороченной уздечки языка применение лечебных сосок, оказывающих давление на чрезмерно развитый участок челюсти; задерживание роста челюсти с помощью пращи, повязки и внеротовой эластичной тяги; борьба с вредными привычками сосания пальцев и другими (накистевые, налоктевые повязки); выявление привычной неправильной позы, нарушенной осанки, плоскостопия, направление на консультацию к ортопеду;</p> <p>нормализация смыкания губ, носового дыхания, расположения нижней челюсти (с помощью лечебной гимнастики и вестибулярных пластинок); протезирование при врожденном дефекте неба после велоластики и стимулирование роста верхней челюсти по краям расщелины; выявление детей с резко выраженными зубочелюстными аномалиями и деформациями и направление их к ортодонту для оказания специализированной помощи и принятия на диспансерный учет.</p> |                                 |
| 9.  | Вопрос: Что используется для борьбы с привычкой сосать язык у ребенка?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ПК-2, ПК-7, ПК-10               |
|     | <p>Ответ: используют индивидуально подготовленную вестибулярную пластику с заслонкой для языка, а также моноблоковые аппараты.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                 |
| 10. | Вопрос: Что используют педагоги-логопеды для нормализации функций мышц ЧЛЮ?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ПК-2, ПК-7, ПК-10               |
|     | <p>Ответ: различные комплексы лечебной гимнастики, при выполнении которых применяют стандартные ортодонтические приспособления.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                 |
| 11. | Вопрос: Какие профилактические мероприятия, предупреждающие развитие зубочелюстно-лицевых аномалий, рекомендуются беременным женщинам в период внутриутробного развития эмбриона и плода?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ПК-2, ПК-10                     |
|     | <p>Ответ: соблюдение правильного чередования режима труда и отдыха; придерживание</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                 |

| № | Содержание задания                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Индексы проверяемых компетенций |
|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
|   | <p>сбалансированного питания – употреблять достаточное количество фруктов, овощей, богатых витаминами, минеральными солями; белковые и другие продукты; совершать прогулки на свежем воздухе;</p> <p>-соблюдать умеренную физическую нагрузку; пользоваться одеждой не сдавливающей живот; обучаться навыкам гигиены полости рта-регулярно наблюдать за состоянием зубов и мягких тканей полости рта у терапевта-стоматолога, посещать женскую консультацию, наблюдаться у акушера-гинеколога;</p> <p>-при наличии врожденной патологии посетить медико-генетическую консультацию; ознакомиться с рекомендациями о поведении во время родов.</p> |                                 |

## 5. Промежуточная аттестация

### 5.1. Тестовые задания (этап междисциплинарного тестирования):

| №                 | Содержание тестового задания                                                                                                                                                                                                                            | Индексы проверяемых Компетенций |
|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| <b>Ортодонтия</b> |                                                                                                                                                                                                                                                         |                                 |
|                   | <b>Этиология зубочелюстных аномалий</b>                                                                                                                                                                                                                 | <b>УК-1, ПК-1, ПК-5</b>         |
| 1.                | <p>Порядок прорезывания зубов:</p> <p>А) 2-1-6-4-3-5-7<br/> Б) 1-2-4-5-3-6-7<br/> В) 6-1-2-5-3-4-7<br/> Г) 6-2-4-3-5-7<br/> Д) 6-1-2-4-3-5-7</p>                                                                                                        | УК-1, ПК-1                      |
|                   | Ответ: Д)                                                                                                                                                                                                                                               |                                 |
| 2.                | <p>В развитии готической формы неба основным этиологическим фактором является:</p> <p>А) генетическая обусловленность;<br/> Б) вредная привычка сосания языка;<br/> В) нарушение носового дыхания;<br/> Г) нарушение осанки;<br/> Д) сосание соски.</p> | УК-1, ПК-1, ПК-5                |
|                   | Ответ: А                                                                                                                                                                                                                                                |                                 |
| 3.                | <p>Формирование какой функции зубочелюстной системы наиболее активно нарушается при укороченной уздечке языка у детей 9-12 месяцев:</p> <p>А) функция глотания;<br/> Б) функция дыхания;<br/> В) функция сосания;</p>                                   | УК-1, ПК-1                      |

| №  | Содержание тестового задания                                                                                                                                | Индексы проверяемых Компетенций |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
|    | Г) функция смыкания губ;<br>Д) функция речи.                                                                                                                |                                 |
|    | Ответ: Д                                                                                                                                                    |                                 |
| 4. | Сосательный рефлекс при физиологическом развитии ребенка угасает в возрасте:<br>А. 3-6 мес.<br>Б. 7-8 мес.<br>В. 9-12 мес.<br>Г. 13-18 мес.<br>Д. К 3 годам | УК-1, ПК-1                      |
|    | Ответ: В                                                                                                                                                    |                                 |
|    | <b>Классификация зубочелюстных аномалий</b>                                                                                                                 | <b>ПК-1, ПК-2, ПК-5</b>         |
| 1  | Отсутствие зачатка зуба:<br>А) трема<br>Б) латеральное положение резцов, диастема<br>В) скученное положение<br>Г) адентия<br>Д) диастема                    | ПК-1, ПК-2                      |
|    | Ответ : Г)                                                                                                                                                  |                                 |
| 2  | Тортоаномалия характеризуется положением зуба?<br>А) с поворотом по оси;<br>Б) ретрузионным;<br>В) вестибулярным;<br>Г) протрузионным<br>Д) небным          | ПК-1, ПК-2, ПК-5                |
|    | Ответ : А)                                                                                                                                                  |                                 |
|    | Протрузия - аномалия положения резцов в направлении:<br>А) горизонтальном<br>Б) вертикальном<br>В) трансверсальном<br>Г) сочетанном;<br>Д) сагиттальном     | ПК-2, ПК-5                      |
|    | Ответ: Д)                                                                                                                                                   |                                 |
|    | К аномалиям положения зубов относится?<br>А) вестибулоположение;<br>Б) гиподонтия;<br>В) ретенция;<br>Г) макродонтия;<br>Д) адентия                         | ПК-2, ПК-5                      |
|    | Ответ: А)                                                                                                                                                   |                                 |
|    | <b>Методы диагностики зубочелюстных аномалий</b>                                                                                                            | <b>ПК-1, ПК-2, ПК-5</b>         |
| 1. | Измерение по Тону необходимо для оценки:<br>А) горизонтальных размеров зубных рядов;<br>Б) сагиттальных размеров зубных рядов;                              | ПК-2                            |

| №  | Содержание тестового задания                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Индексы проверяемых Компетенций |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
|    | В) вертикальных размеров зубных рядов;<br>Г) пропорциональности верхних и нижних резцов<br>Д) трансверзальных размеров зубных рядов.                                                                                                                                                                                                                                      |                                 |
|    | Ответ: Д)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                 |
|    | При мезиальной окклюзии чаще всего бывает профиль:<br>А) вогнутый или прямой;<br>Б) выпуклый;<br>В) прямой;<br>Г) выпуклый или прямой;<br>Д) прямоугольный                                                                                                                                                                                                                | ПК-1, ПК-2                      |
|    | Ответ: А)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                 |
|    | Латеральное смещение нижней челюсти определяется на :<br>А) КЛКТ;<br>Б) ортопантограмме;<br>В) ТРГ головы в боковой проекции;<br>Г) панорамной рентгенограмме;<br>Д) ТРГ головы в прямой проекции.                                                                                                                                                                        | ПК-1, ПК-2                      |
|    | Ответ: Б)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                 |
| 4. | Ведущим клиническим признаком генетически обусловленной нижнечелюстной прогнатии является<br>А) выступление подбородка;<br>Б) сглаженность подбородочной складки;<br>В) соотношение первых постоянных моляров по III классу Энгля;<br>Г) уменьшение верхней челюсти во фронтальном отделе;<br>Д) расположение нижних фронтальных зубов впереди верхних.                   | ПК-2, ПК-5                      |
|    | Ответ: Г                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                 |
| 5. | Какие методы рентгенологического исследования целесообразно провести для определения симметричного роста нижней челюсти?<br>А) панорамная рентгенограмма нижней челюсти;<br>Б) боковая телерентгенограмма;<br>В) томограмма височно-нижнечелюстного сустава;<br>Г) ортопантограмма и телерентгенограмма в правой проекции;<br>Д) внутриротовая контактная рентгенограмма. | ПК-1                            |
|    | Ответ: Г                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                 |
|    | <b>Методы лечения при зубочелюстных аномалиях. Реабилитация пациентов после ортодонтического лечения. Профилактика</b>                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>ПК-1, ПК-2, ПК-7, ПК-9</b>   |
| 1. | Методом профилактики зубочелюстных аномалий является:<br>А) лечение зубов, своевременное протезирование,                                                                                                                                                                                                                                                                  | ПК-1, ПК-2, ПК-7                |

| №  | Содержание тестового задания                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Индексы проверяемых Компетенций |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
|    | устранение окклюзионных контактов;<br>Б) удаление постоянных зубов;<br>В) пластика уздечек;<br>Г) устранение вредных привычек;<br>Д) все перечисленное.                                                                                                                                                                                                                                        |                                 |
|    | Ответ: А                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                 |
| 2. | Абсолютным показанием к выбору метода уменьшения количества зубов является:<br>А) сочетание тесного положения зубов с уменьшением ширины зубного ряда;<br>Б) тесное положение зубов более 5 мм;<br>В) упрощение фронтального участка нижней челюсти;<br>Г) недостаточность апикального базиса;<br>Д) сочетание тесного положения зубов с сужением зубного ряда III степени с узким типом лица. | ПК-1, ПК-2, ПК-7                |
|    | Ответ: А                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                 |
| 3. | Среди перечисленных упражнений укажите ведущее упражнение для нормализации положения языка:<br>А) поглаживание кончиком языка неба;<br>Б) хоботок;<br>В) надуть щеки;<br>Г) упражнение с вертушкой;<br>Д) надувание губ.                                                                                                                                                                       | ПК-1, ПК-2, ПК-7                |
|    | Ответ: А                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                 |
| 4. | Аппарат «Лягушка» применяется для:<br>А) дистализации первых верхних постоянных моляров;<br>Б) дистализации первых нижних постоянных моляров;<br>В) форсированного расширения верхнего зубного ряда в постоянном прикусе;<br>Г) медленного расширения верхнего зубного ряда<br>Д) для замедления роста верхней челюсти.                                                                        | ПК-1, ПК-2, ПК-7                |
|    | Ответ: В                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                 |
| 5. | Дети без челюстно-лицевых аномалий, но с функциональными нарушениями и вредными привычками, по А.Д. Осадчему, относятся к диспансерной группе:<br>А) 1<br>Б) 2<br>В) 3<br>Г) 4                                                                                                                                                                                                                 | ПК-2, ПК-7                      |

| №   | Содержание тестового задания                                                                                                                                                                                                                                                             | Индексы проверяемых Компетенций |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
|     | Д) 5                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                 |
|     | Ответ: Б                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                 |
| 6.  | Пластика с накусочной площадкой применяется при:<br>А) глубокой резцовой дизокклюзии;<br>Б) вертикальной резцовой дизокклюзии;<br>В) сагиттальной резцовой дизокклюзии;<br>Г) мезиальной окклюзии;<br>Д) глубоком резцовом перекрытии.                                                   | ПК-2, ПК-7                      |
|     | Ответ: А                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                 |
| 7.  | Для нормализации смыкания губ с целью профилактики формирования зубочелюстных аномалий у детей рекомендуют:<br>А) аппарат Брюкля;<br>Б) ношение элайнеров;<br>В) активатор функции Френкеля IV типа;<br>Г) миогимнастику для укрепления круговой мышцы рта;<br>Д) аппарат Дерихсвайлера. | ПК-1, ПК-2, ПК-7                |
|     | Ответ: Б                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                 |
| 8.  | Дети без челюстно-лицевых аномалий, но с функциональными нарушениями и вредными привычками, по А.Д. Осадчему, относятся к диспансерной группе:<br>А) 1<br>Б) 2<br>В) 3<br>Г) 4<br>Д) 5                                                                                                   | ПК-1, ПК-2, ПК-7                |
|     | Ответ: Б                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                 |
| 9.  | Пластика с накусочной площадкой применяется при:<br>А) глубокой резцовой дизокклюзии;<br>Б) вертикальной резцовой дизокклюзии;<br>В) сагиттальной резцовой дизокклюзии;<br>Г) мезиальной окклюзии;<br>Д) глубоком резцовом перекрытии.                                                   | ПК-1, ПК-2, ОПК-7               |
|     | Ответ: А                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                 |
| 10. | Для нормализации смыкания губ с целью профилактики формирования зубочелюстных аномалий у детей рекомендуют:<br>А) аппарат Брюкля;<br>Б) ношение элайнеров;<br>В) активатор функции Френкеля IV типа;                                                                                     | ПК-2, ОПК-5                     |

| №   | Содержание тестового задания                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Индексы проверяемых Компетенций |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
|     | Г) миогимнастику для укрепления круговой мышцы рта;<br>Д) аппарат Дерихсвайлера.                                                                                                                                                                                                                                                               |                                 |
|     | Ответ: Г                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                 |
| 11. | Метод Хотца известен в ортодонтии:<br>А) профилактического удаления зубов с целью устранения дефицита места в зубном ряду;<br>Б) диагностики аномалий формы зубных рядов;<br>В) диагностики параметров апикального базиса челюстей;<br>Г) удаления постоянных зубов при сформированных челюстно-лицевых аномалиях<br>Д) все выше перечисленное | ПК-1, ПК-2, ПК-7                |
|     | Ответ: А                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                 |
| 12. | Аппарат Дерихсвайлера применяется для:<br>А) для задержки роста нижней челюсти<br>Б) форсированного расширения верхнего зубного ряда;<br>В) дистализации верхних первых моляров;<br>Г) деротации верхних первых моляров<br>Д) медленного расширения верхнего зубного ряда                                                                      | ПК-1, ПК-2, ОПК-7               |
|     | Ответ: Б                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                 |
| 13  | Для профилактики аномалий прикуса в работу детского стоматолога при санации полости рта дошкольников следует включить<br>А) устранение вредных привычек<br>Б) коррекцию неправильных окклюзионных контактов<br>В) тренировку носового дыхания<br>Г) применение стандартных вестибулярных пластинок<br>Д) все вышеперечисленное                 | ПК-1, ПК-2, ПК-7                |
|     | Ответ: Д                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                 |
| 14. | Сколько раз в год следует осматривать ребенка с гипоплазией тканей временных зубов?<br>А. 1 раз<br>Б. 2 раза<br>В. 3 раза<br>Г. 1 раз в 2 месяца<br>Д. 1 раз в 4 месяца                                                                                                                                                                        | ПК-1, ПК-2, ПК-7                |
|     | Ответ: В                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                 |

**5.2. Контрольные вопросы, выявляющие теоретическую подготовку ординатора (этап собеседования):**

| №                 | Содержание вопроса                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Индексы проверяемых компетенций      |
|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| <b>Ортодонтия</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                      |
|                   | <b>Этиология зубочелюстных аномалий</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5,</b> |
| 1.                | Перечислите постнатальные факторы приводящие к развитию зубочелюстных аномалий у детей                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5               |
|                   | Ответ: рахит, нарушение фосфорно-кальциевого обмена, недостаточное УФО ребенка, затрудненное носовое дыхание, искривление носовой перегородки, гипертрофия небных миндалин, нарушение естественного вскармливания, вредные привычки, раннее удаление молочных зубов и др.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                      |
| 2.                | Сколько процентов составляет зубочелюстные аномалии, обусловленные наследственными факторами?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | УК-1, ПК-1, ПК-2                     |
|                   | Ответ: около 30% зубочелюстные аномалии обусловлены наследственными факторами.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                      |
| 3.                | Приведите пример тератогенных факторов?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | УК-1, ПК-1, ПК-2                     |
|                   | Ответ: можно выделить следующие тератогены, влияющие на челюстно-лицевое развитие: медикаменты — ацетилсалициловая кислота, диазепам (полулицевая микросомия, челюстно-лицевой дизостоз); избыток витамина D (преждевременное закрытие швов); сигаретный дым (расщелина губы и неба); этиловый спирт (недоразвитие средней части лица); рентгеновское облучение (микроцефалия).                                                                                                                                                                                                                                                         |                                      |
| 4.                | К чему может привести функциональная недостаточность круговой мышцы рта?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | УК-1, ПК-1, ПК-2                     |
|                   | Ответ: функциональная недостаточность круговой мышцы рта может явиться причиной увеличения длины верхнего зубного ряда и степени выраженности дистальной окклюзии. Это объясняется тем, что при функциональной недостаточности круговой мышцы рта ослабляется ее давление на верхние резцы, тогда как давление языка на них начинает превалировать и резцы смещаются в губном направлении, увеличивая тем самым длину зубного ряда и величину сагиттальной щели. При дистальной окклюзии изменяется положение нижней губы: соприкасаясь с небной поверхностью верхних резцов, она способствует смещению их в вестибулярном направлении. |                                      |
| 5.                | Когда наблюдается инфантильный тип глотания?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ПК-1, ПК-2, ПК-5                     |
|                   | Ответ: после рождения ребенка и до прорезывания молочных зубов характерен инфантильный тип глотания. Язык во время глотания упирается в мягкие ткани губ и щек                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                      |
| 6.                | Факторы риска, способствующие развитию зубо-челюстных аномалий в период временного прикуса?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | ПК-1, ПК-2                           |
|                   | Ответ: преждевременное прорезывание зубов; аномалии                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                      |

| №  | Содержание вопроса                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Индексы проверяемых компетенций |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
|    | прикрепления мягких тканей; раннее удаление временных зубов; вредные привычки                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                 |
|    | <b>Классификация зубочелюстных аномалий</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>ПК-1, ПК-2, ПК-5</b>         |
| 1. | Чем характеризуется 1 класс по Катцу?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ПК-1, ПК-2, ПК-5                |
|    | Ответ: изменения строения зубных дуг впереди первых моляров в результате превалирования вертикальных (дробящих) движений нижней челюсти.                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                 |
| 2. | Чем характеризуется 3 класс по Энгля?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ПК-1, ПК-2, ПК-5                |
|    | Ответ: в положении центральной окклюзии мезиальный щечный бугорок верхнего первого постоянного моляра проецируется кзади от поперечной щечной бороздки нижнего шестого зуба.                                                                                                                                                                                                                                                             |                                 |
| 3. | Термин «нейтральный» прикус соответствует классификации Энгля?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ПК-1, ПК-2                      |
|    | Ответ: I классу.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                 |
| 4. | Термин «дистальный» прикус соответствует в классификации Энгля?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ПК-1, ПК-5                      |
|    | Ответ: II классу.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                 |
| 5. | На чем основана классификация Персина?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ПК-1, ПК-2                      |
|    | Ответ: классификация Персина основана на нарушении окклюзии зубных рядов и на аномалиях окклюзии зубов-антагонистов.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                 |
|    | <b>Методы диагностики зубочелюстных аномалий</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>ПК-1, ПК-5</b>               |
| 1. | Угол основания черепа — это?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | ПК-1, ПК-5                      |
|    | Ответ: угол NSBa.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                 |
| 2. | Угол, характеризующий расположение верхней челюсти относительно основания черепа?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ПК-1, ПК-5                      |
|    | Ответ: угол SNA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                 |
| 3. | Цель выполнения рентгенографии кисти рук при зубочелюстных аномалиях?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ПК-1                            |
|    | Ответ: для оценки степени развития и соматической зрелости пациента, кроме хронологического (паспортного), часто необходимо определение биологического возраста, состоящего из скелетного, зубного и морфологического. Настоящую скелетную фазу роста можно определить при анализе рентгенограммы кисти руки. Рентгенограмму кисти рассматривают также как «биологические часы» - ориентир периода роста и скелетной зрелости организма. |                                 |
| 4. | Назовите показания к методу рентгенографии кисти рук?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ПК-1, ПК-5                      |

| №  | Содержание вопроса                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Индексы проверяемых компетенций |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
|    | <p>Ответ: 1. при необходимости использования роста в процессе ортодонтического лечения; 2. при оценке остаточного роста (если во время и (или) после лечения возникают опасения негативных последствий, обусловленных ростом); 3. при отклонениях между хронологическим и биологическим возрастом; 4. при планировании форсированного расширения «разрыва» нёбного шва (окостенение Suturapalatina продолжается до 25 лет); 5. при интердисциплинарном лечении (ортодонтических / хирургических случаях), когда планируется оперативное (реконструктивное) исправление ЗЧА между 15 – 20 годами жизни.</p> |                                 |
| 5. | Назовите цель проведения рентгенографии небного шва?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ПК-1, ПК-5                      |
|    | <p>Ответ: для определения его строения, степени окостенения, изменений, происходящих при расширении верхней челюсти, наличия волокон уздечки верхней губы.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                 |
|    | <b>Методы лечения при зубочелюстных аномалиях. Реабилитация пациентов после ортодонтического лечения. Профилактика</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>ПК-1, ПК-2, ПК-7, ОПК-9</b>  |
| 1. | Кто предложил миотерапию, как метод лечения зубочелюстных аномалий?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ПК-2, ПК-7                      |
|    | <p>Ответ: Роджерс.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                 |
| 2. | Цель применения каппы Шварца?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ПК-2, ПК-7                      |
|    | <p>Ответ: для вестибулярного наклона верхних передних зубов.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                 |
| 3. | Дайте определение первичной профилактики?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ПК-1, ПК-7                      |
|    | <p>Ответ: первичная профилактика - это предупреждение, выявление и устранение факторов риска возникновения ЗЧА на этапах роста и развития ребенка.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                 |
| 4. | Дайте определение третичной профилактики?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ПК-1                            |
|    | <p>Ответ: третичная профилактика - это восстановление утраченных частично или полностью функции зубочелюстной системы путем рационального протезирования, хирургического лечения.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                 |
| 5. | Основная задача врача-ортодонта на и втором этапе реабилитации детей с врожденной изолированной расщелиной верхней губы, и альвеолярного отростка заключается?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | ПК-2, ПК-7, ПК-9                |
|    | <p>Ответ: в изготовлении носового вкладыша.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                 |
| 6. | До какого возраста проводится диспансерное наблюдение детей с врожденной изолированной расщелиной верхней губы и альвеолярного отростка у ортодонта?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ПК-2                            |
|    | <p>Ответ: до 18 лет.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                 |

| №  | Содержание вопроса                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Индексы проверяемых компетенций |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 7. | Что включает в себя методы и средства профилактики зубочелюстных аномалий в период формирования временного прикуса (от 6 мес до 3 лет)?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ПК-1, ПК-2, ПК-5                |
|    | <p>Ответ: массаж альвеолярного отростка при затрудненном прорезывании молочных зубов; наблюдение за последовательностью прорезывания молочных зубов и их установлением в зубную дугу; пластика укороченной уздечки языка; применение лечебных сосок, оказывающих давление на чрезмерно развитый участок челюсти; задерживание роста челюсти с помощью пращи, повязки и внеротовой эластичной тяги; борьба с вредными привычками сосания пальцев и другими (накистевые, налоктевые повязки); выявление привычной неправильной позы, нарушенной осанки, плоскостопия, направление на консультацию к ортопеду; нормализация смыкания губ, носового дыхания, расположения нижней челюсти (с помощью лечебной гимнастики и вестибулярных пластинок); протезирование при врожденном дефекте неба после велоластики и стимулирование роста верхней челюсти по краям расщелины; выявление детей с резко выраженными зубочелюстными аномалиями и деформациями и направление их к ортодонту для оказания специализированной помощи и принятия на диспансерный учет.</p> |                                 |

**5.3. Контрольные задания, выявляющие практическую подготовку ординатора (этап собеседования):**

| №                 | Содержание задания                                                                                                                                                                     | Индексы Проверяемых Компетенций |
|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| <b>Ортодонтия</b> |                                                                                                                                                                                        |                                 |
|                   | <b>Этиология зубочелюстных аномалий</b>                                                                                                                                                | <b>ПК-1, ПК-5, ПК-5</b>         |
| 1.                | Назовите причины ретенции отдельных зубов                                                                                                                                              | ПК-1, ПК-5                      |
|                   | <p>Ответ: Неправильная закладка зачатков, недостаточность места в зубном ряду, воспалительные процессы в области корней временных зубов, преждевременное удаление временных зубов.</p> |                                 |
| 2.                | Приведите пример тератогенных факторов?                                                                                                                                                | ПК-1, ПК-5                      |
|                   | <p>Ответ: можно выделить следующие тератогены, влияющие на челюстно-лицевое развитие: медикаменты — ацетилсалициловая кислота, диазепам (полулицевая микросомия, челюстно-</p>         |                                 |

| №  | Содержание задания                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Индексы<br>Проверяемых<br>Компетенций |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
|    | лицевой дизостоз); избыток витамина D (преждевременное закрытие швов); сигаретный дым (расщелина губы и неба); этиловый спирт (недоразвитие средней части лица); рентгеновское облучение (микроцефалия).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       |
| 3. | К чему может привести функциональная недостаточность круговой мышцы рта?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ПК-1, ПК-5                            |
|    | Ответ: функциональная недостаточность круговой мышцы рта может явиться причиной увеличения длины верхнего зубного ряда и степени выраженности дистальной окклюзии. Это объясняется тем, что при функциональной недостаточности круговой мышцы рта ослабляется ее давление на верхние резцы, тогда как давление языка на них начинает превалировать и резцы смещаются в губном направлении, увеличивая тем самым длину зубного ряда и величину сагиттальной щели. При дистальной окклюзии изменяется положение нижней губы: соприкасаясь с небной поверхностью верхних резцов, она способствует смещению их в вестибулярном направлении. |                                       |
| 4. | Когда наблюдается инфантильный тип глотания?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ПК-1, ПК-5, ОПК-5                     |
|    | Ответ: после рождения ребенка и до прорезывания молочных зубов характерен инфантильный тип глотания. Язык во время глотания упирается в мягкие ткани губ и щек.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                       |
| 5. | Что такое соматический тип глотания?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ПК-1, ПК-5                            |
|    | Ответ: с начала и до окончания прорезывания зубов происходит изменение типа глотания — формируется соматический тип глотания. Глотание осуществляется при сомкнутых зубных рядах, и язык упирается в оральную поверхность зубов, а его кончик — в небную поверхность верхних передних зубов.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                       |
|    | <b>Классификация зубочелюстных аномалий.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>ПК-1, ПК-5, ОПК-5</b>              |
| 1. | Классификация аномалий окклюзии зубных рядов Л. С. Персина?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | ПК-1, ОПК-5                           |
|    | Ответ: 1. Аномалии окклюзии зубных рядов:<br>1.1. В боковом участке:<br>а) по сагиттали: дистальная (дисто-) окклюзия;<br>б) по вертикали: дизокклюзия;<br>в) по трансверсали: перекрестная окклюзия:<br>- вестибулоокклюзия;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       |

| №  | Содержание задания                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Индексы<br>Проверяемых<br>Компетенций |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
|    | <p>- палатиноокклюзия;<br/>- лингвоокклюзия.</p> <p>1.2. Во фронтальном участке:<br/>а) дизокклюзия:<br/>- по сагиттали: в результате протрузии или ретрузии резцов;<br/>- по вертикали: вертикальная резцовая (без резцового перекрытия), глубокая резцовая (с глубоким резцовым перекрытием);<br/>б) глубокая резцовая окклюзия.</p> <p>2. Аномалии окклюзии пар зубов-антагонистов:<br/>2.1. По сагиттали.<br/>2.2. По вертикали.<br/>2.3. По трансверсали.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                       |
| 2. | Классификация зубочелюстных аномалий ВОЗ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ПК-1, ПК-5                            |
|    | <p>Ответ: I. Аномалии размеров челюстей:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Макрогнатия верхней челюсти.</li> <li>Макрогнатия нижней челюсти.</li> <li>Макрогнатия обеих челюстей.</li> <li>Микрогнатия верхней челюсти.</li> <li>Микрогнатия нижней челюсти.</li> <li>Микрогнатия обеих челюстей.</li> </ol> <p>II. Аномалии положения челюстей относительно основания черепа:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Асимметрия.</li> <li>Верхнечелюстная прогнатия.</li> <li>Нижнечелюстная прогнатия.</li> <li>Верхнечелюстная ретрогнатия.</li> <li>Нижнечелюстная ретрогнатия.</li> </ol> <p>III. Аномалии соотношения зубных дуг:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Дистальная окклюзия.</li> <li>Мезиальная окклюзия.</li> <li>Чрезмерное перекрытие (горизонтальный перекрывающий прикус).</li> <li>Чрезмерный перекрывающий прикус (вертикальный перекрывающий прикус).</li> <li>Открытый прикус.</li> <li>Перекрестный прикус боковых зубов.</li> <li>Лингвоокклюзия боковых зубов нижней челюсти.</li> <li>Смещение от средней линии.</li> </ol> <p>IV. Аномалии положения зубов:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Скученность.</li> </ol> |                                       |

| №  | Содержание задания                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Индексы<br>Проверяемых<br>Компетенций |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
|    | 2. Перемещение.<br>3. Поворот.<br>4. Промежуток между зубами.<br>5. Транспозиция.<br>6. Ретенция (полуретенция).<br>7. Другие виды.<br>V. Челюстно-лицевые аномалии функционального происхождения:<br>1. Неправильное смыкание челюстей.<br>2. Нарушение глотания.<br>3. Ротовое дыхание.<br>4. Сосание языка, губ и пальцев.<br>VI. Болезни височно-нижнечелюстного сустава:<br>1. Синдром Костена.<br>2. Синдром болевой дисфункции сустава.<br>3. Разболтанность сустава.<br>4. Щелканье сустава.<br>VII. Другие челюстно-лицевые аномалии. |                                       |
| 3. | Термин «нейтральный» прикус соответствует классификации Энгля?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ПК-1, ПК-5                            |
|    | Ответ: I классу.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                       |
| 4. | Термин «дистальный» прикус соответствует в классификации Энгля?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ПК-1, ПК-5                            |
|    | Ответ: II классу.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                       |
| 5. | На чем основана классификация Персина?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ПК-1, ПК-5                            |
|    | Ответ: классификация Персина основана на нарушении окклюзии зубных рядов и на аномалиях окклюзии зубов-антагонистов;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       |
|    | <b>Методы диагностики зубочелюстных аномалий</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>ПК-1, ПК-5</b>                     |
| 1. | Какие параметры определяют характеристики размеров головы и лица пациентов при антропометрическом исследовании?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ПК-1, ПК-5                            |
|    | Ответ: ширина, высота, длина, глубина.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                       |
| 2. | Диаграмма Хаулея – Гербера – Гербста                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ПК-1, ПК-5                            |
|    | Ответ: основана на антропометрической зависимости величины и формы верхнего зубного ряда от поперечных размеров трех постоянных зубов - центрального и бокового резцов и клыка.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       |
| 3. | Назовите параметры, характеризующие размер апикального базиса челюстей на ТРГ головы?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ПК-5                                  |
|    | Ответ: PNS - J'; B' - J'.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       |

| №  | Содержание задания                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Индексы<br>Проверяемых<br>Компетенций |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| 4. | Опишите схему, разработанную Шопфом (Schopf) для анализа рентгенограммы кисти руки?                                                                                                                                                                                                                                                    | ПК-1, ПК-5                            |
|    | Ответ: оценка заключается в определении соотношения величин диафиза к эпифизу: в начале роста эпифиз охватывает диафиз в виде колпачка, обозначается – (сар), в процессе роста ширина эпифиза равна ширине диафиза и обозначается как (=), при полном окостенении эпифиз шире диафиза, обозначается – (unit - «u») или (closed - «с»). |                                       |
| 5. | На прямых (фасных) ТРГ головы можно выявить?                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ПК-1                                  |
|    | Ответ: форму и размеры лицевого отдела черепа.                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                       |
| 6. | Где на телерентгенограмме головы определяют точки N (назион)?                                                                                                                                                                                                                                                                          | ПК-5                                  |
|    | Ответ: передняя точка шва лобной и носовой кости.                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       |
| 7. | Где на телерентгенограмме головы определяют точку S?                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ПК-1, ПК-5                            |
|    | Ответ: астральная точка «чаши» турецкого седла.                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       |
|    | <b>Методы лечения при зубочелюстных аномалиях. Реабилитация пациентов после ортодонтического лечения. Профилактика</b>                                                                                                                                                                                                                 | <b>ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ОПК-5</b>  |
| 1. | Что представляет собой не съемные ретейнеры?                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ПК-1, ПК-2, ПК-5                      |
|    | Ответ: аппараты, фиксируемые к оральной поверхности каждого зуба, нуждающегося в ретенции.                                                                                                                                                                                                                                             |                                       |
| 2. | Показания к использованию преортодонтического трейнера?                                                                                                                                                                                                                                                                                | ПК-1, ПК-5                            |
|    | Ответ: скученность во фронтальном отделе нижней челюсти;<br>открытый прикус во фронтальном отделе; II класс Энгля (I и 2 подклассы); глубокий прикус; I класс Энгля, скученность;<br>вредные привычки: сосание большого пальца, неправильное глотание, речевые проблемы; неправильное положение нижней челюсти.                        |                                       |
| 3. | Аппаратурный метод лечения зубочелюстных аномалий является основным в период?                                                                                                                                                                                                                                                          | ПК-2, ОПК-5                           |
|    | Ответ: смешанного прикуса и сформированного постоянного прикуса.                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                       |
| 4. | При III степени снижения выносливости мышц челюстно-лицевой области статистические и динамические упражнения проводятся в соотношении?                                                                                                                                                                                                 | ПК-3, ОПК-5                           |

| №  | Содержание задания                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Индексы<br>Проверяемых<br>Компетенций |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
|    | Ответ: 1:1.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       |
| 5. | При II степени снижения выносливости мышц челюстно-лицевой области статистические и динамические упражнения проводятся в соотношении?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ПК-3, ОПК-5                           |
|    | Ответ: 1:2.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       |
| 6. | Аппарат Айнсворта применяется с целью?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ПК-2, ОПК-5                           |
|    | Ответ: расширения зубных дуг.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                       |
| 7  | Этапы реабилитации детей с изолированными расщелинами мягкого неба, мягкого и твердого неба?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ПК-3                                  |
|    | Ответ: 1-создание условий для оптимального вскармливания ребенка; 2-ортодонтическая помощь в период временного прикуса; 3-ортодонтическая помощь в периоды смешенного и постоянного прикусов;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                       |
| 8. | Как часто, после завершения активного аппаратного лечения, проводится диспансерное наблюдение детей с изолированными расщелинами неба?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ПК-2                                  |
|    | Ответ: 1 раз в пол года до полного формирования постоянного прикуса.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                       |
| 9. | Назовите какие профилактические мероприятия в период окклюзии временных зубов — от 3 до 6 лет?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ПК-1, ПК-5                            |
|    | Ответ: 1. ежегодно проверять качество зубов и мягких тканей полости рта у стоматолога-терапевта; по показаниям обращаться на консультацию к оториноларингологу, эндокринологу, ортопеду, окулисту и другим специалистам, так как наличие патологии в других органах способствует формированию зубочелюстно-лицевых аномалий; 2. контролировать гигиену полости рта; 3. широко использовать комплексы лечебно-профилактических мероприятий для нормализации: носового дыхания, смыкания губ в покое и во время сна, расположения кончика языка и его спинки в покое, глотании, жевании, речи; 4. выполнить пластику аномальной уздечки языка; 5. при нарушениях речи обратиться за помощью к логопеду; 6. устранить вредные привычки сосания пальцев, губ, щек, языка, различных предметов, применяя вестибулярные, вестибулооральные пластинки, трейнеры; 7. при адентии или ранней потере зубов обеспечить их замещение с помощью протезов; 8. при тенденции к недоразвитию нижней челюсти и формированию дистальной окклюзии, а также резцовой |                                       |

| №   | Содержание задания                                                                                                                                 | Индексы<br>Проверяемых<br>Компетенций |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
|     | дизокклюзии, применять съемные ортодонтические аппараты двухчелюстного действия (закрытый активатор Андресена—Гойпля, открытый активатор Кламмта). |                                       |
| 10. | Назовите причины рецидива резцовой дизокклюзии?                                                                                                    | ПК-1, ПК-5                            |
|     | Ответ: вредные привычки, зубоальвеолярное удлинение в области верхних моляров.                                                                     |                                       |
| 11. | Какие виды ретенции выделяют?                                                                                                                      | ПК-2                                  |
|     | Ответ: ограниченная, умеренная ретенция, постоянная                                                                                                |                                       |

#### 5.4 . Ситуационные задачи (этап собеседования):

| №  | Содержание задачи                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Индексы<br>проверяемых<br>компетенций |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| 1. | <p><b>Ситуационная задача</b></p> <p>В клинику обратились родители с ребенком 7 лет со жалобами на отсутствие у ребенка постоянных зубов в переднем участке верхней челюсти. Из анамнеза выяснено, что прорезывание первых временных зубов началось в возрасте 11 месяцев. При объективном обследовании выявлено: внешний осмотр без особенностей. Прикус временных зубов. Определяются физиологические диастемы и тремы, прямой резцовый контакт.</p> | УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5                |
|    | <p><b>Вопрос 1.</b> Поставьте предварительный диагноз по классификации Калвеллиса</p> <p>Ответ: запоздалое прорезывание.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | УК-1, ПК-1, ПК-5                      |
|    | <p><b>Вопрос 2.</b> Какой метод исследования необходимо использовать для уточнения диагноза</p> <p>Ответ: ОПТГ.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ПК-2                                  |
| 2  | <p>В клинику обратилась пациентка 15 лет с жалобами на неправильное расположение зубов на верхней челюсти. При клиническом обследовании определено: лицо симметрично, увеличена высота нижней трети лица. Супраментальная складка сглажена. Окклюзионный контакт начинается с клыков. Щель между резцами 2мм. Соотношение на первых постоянных молярах нейтральное. Срединные линии между резцами совпадают, верхняя зубная дуга шире нижней на</p>    | УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-7          |

| №  | Содержание задачи                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Индексы проверяемых компетенций |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
|    | ширину щечного бугорка. Верхняя зубная дуга имеет правильную форму. 11, 21, 12, 22 зубы расположены вестибулярно. Межзубное положение кончика языка.                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                 |
|    | <b>Вопрос 1.</b> Выберите конструкцию аппарата для устранения давления языка<br><b>Ответ:</b> аппарат Крауса.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ПК-2, ПК-5                      |
|    | <b>Вопрос2.</b> В этой ситуации аппарат по назначению является<br><b>Ответ:</b> лечебно- профилактическим.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-7          |
| 3. | На прием к врачу обратилась мама с ребенком 4 лет с жалобами на то, что ребенок во время сна сосет кончик языка. Объективно: вертикальная щель 3мм. Контакт на молярах 2 класс, сагиттальная щель 3мм.                                                                                                                                                                                                                        | УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-7          |
|    | <b>Вопрос 1.</b> Выберите конструкцию аппарата для устранения вредной привычки<br><b>Ответ:</b> аппарат Кербица.                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ПК-2, ПК-7                      |
|    | <b>Вопрос 2.</b> В этой ситуации аппарат по назначению является:<br><b>Ответ:</b> лечебно- профилактическим.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-7          |
| 4. | Родители с ребенком 10 лет обратились к ортодонту с жалобами на изменения конфигурации лица. В анамнезе искусственное вскармливание и продолжительное применение соски. Объективно: подбородок скошен назад; глубокая губно-подбородочная борозда; прикус смены зубов; сагиттальная щель 7 мм, соотношение клыков и первых постоянных моляров одноименное. Верхние резцы перекрывают нижние более, чем на 1/2 высоты коронки. | УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-7          |
|    | <b>Вопрос 1.</b> Для лечения описанной выше патологии прикуса показан следующий ортодонтический аппарат<br><b>Ответ:</b> регулятор функций Френкеля I типа;                                                                                                                                                                                                                                                                   | ПК-1, ПК-2, ПК-7                |
|    | <b>Вопрос 2.</b> Назовите в конструкции аппарата элементы функционального действия<br><b>Ответ:</b> губной пелот                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ПК-1, ПК-2, ПК-7                |
|    | При осмотре ребёнка 7 лет выявлены нарушения функции носового дыхания, «инфантильный» тип глотания.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-7          |
|    | <b>Вопрос 1.</b> Врачебная тактика по отношению к данному пациенту<br><b>Ответ:</b> направление на обследование к ЛОР- врачу для определения нарушения носового дыхания (наличие аденоидных вегетаций, искривление носовой перегородки и т. д.), обучение правильному глотанию,                                                                                                                                               | ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-7          |

| № | Содержание задачи                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Индексы проверяемых компетенций |
|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
|   | диспансерное наблюдение у врача - ортодонта 2 раза в год.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                 |
|   | <b>Вопрос 2.</b> К каким изменениям зубочелюстной системы приведёт нарушение данных функций<br><b>Ответ:</b> дистальный прикус, сочетанный с глубоким.                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ПК-1, ПК-2, ПК-7                |
|   | Больной 11 лет жалуется на косметический дефект верхнего зубного ряда. При осмотре со стороны полости рта определяется промежуток между 11, 21 зубами, равный 5,0 мм. Уздечка верхней губы расположена низко и начинается от десневого сосочка. Зубные ряды правильной формы. 16, 26 зубы расположены нейтрально.                                                                                                                                                    | ПК-1, ПК-5                      |
|   | <b>Вопрос 1.</b> Поставьте диагноз<br><b>Ответ:</b> диастема верхней челюсти.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ПК-5                            |
|   | <b>Вопрос 2.</b> Какой метод исследования необходимо использовать для уточнения диагноза<br><b>Ответ:</b> ОПТГ.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ПК-1                            |
| 5 | К врачу-стоматологу детскому для профилактического осмотра обратились родители с ребёнком 3-х лет. Жалоб не предъявляют. При внешнем осмотре видимых лицевых признаков зубочелюстных аномалий нет. При осмотре полости рта слизистая бледно розового цвета, увлажнена, КПУ=3. Зубные ряды правильной формы, дистальные поверхности вторых временных моляров в одной плоскости, косметический центр совпадает, 54, 75, 74 зубы удалены вследствие раннего разрушения. | ПК-1, ПК-2, ПК-5                |
|   | <b>Вопрос1.</b> Какой фактор риска, который может привести к формированию зубочелюстной аномалии, имеется у данного ребёнка?<br><b>Ответ:</b> зубочелюстная аномалия может сформироваться из-за отсутствия зубов в зубном ряду.                                                                                                                                                                                                                                      | ПК-1, ПК-5                      |
|   | <b>Вопрос 2.</b> Какой фактор риска может привести к формированию зубочелюстной аномалии у ребёнка данного возраста?<br><b>Ответ:</b> фактором риска формирования зубочелюстной аномалии может быть неправильное положение языка при глотании.                                                                                                                                                                                                                       | ПК-1, ПК-5                      |
|   | <b>Вопрос 3.</b> Какие признаки зубочелюстных аномалий могут появиться у данного ребёнка?<br><b>Ответ:</b> могут появиться признаки ЗЧА в виде наклона зубов в сторону дефекта зубного ряда и закрытия места                                                                                                                                                                                                                                                         | ПК-1, ПК-2                      |

| № | Содержание задачи                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Индексы проверяемых компетенций             |
|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
|   | для прорезывания постоянных зубов; нарушение сроков прорезывания постоянных зубов; укорочение зубного ряда, зубоальвеолярное удлинение антагонистов в области удаленных зубов.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                             |
| 6 | <p>Вы являетесь главным ортодонтом в крупной государственной стоматологической поликлинике. Вам поручено провести системный анализ текущей структуры организации работы отделения ортодонтии с целью оптимизации процесса лечения пациентов и улучшения результатов работы. Необходимо учесть особенности системы здравоохранения, включая взаимодействие с другими отделениями и внешними организациями, такими как страховые компании и органы здравоохранения.</p> <p>Используя методы системного анализа и синтеза, определите, какие изменения можно внести в структуру работы вашего отделения, чтобы улучшить качество предоставляемых услуг и повысить эффективность работы персонала. Учтите также важность абстрагирования и выделения ключевых элементов системы для упрощения анализа и разработки рекомендаций</p> | УК-1                                        |
|   | <p><b>Вопрос 1.</b> Какие основные элементы системы работы отделения ортодонтии вы бы выделили для проведения системного анализа? Почему именно эти элементы важны.</p> <p><b>Ответ:</b> Основные элементы системы работы отделения ортодонтии включают: прием пациентов, диагностику, планирование лечения, непосредственно лечение, последующее наблюдение и взаимодействие с другими специалистами (например, челюстно-лицевыми хирургами). Эти элементы важны, потому что они отражают полный цикл оказания медицинской помощи и позволяют выявить слабые звенья в процессе.</p>                                                                                                                                                                                                                                            | УК-1                                        |
| 7 | <p>В рамках программы модернизации здравоохранения в регионе была внедрена новая система цифровой диагностики и мониторинга состояния здоровья пациентов стоматологических клиник. Эта система позволяет автоматически собирать данные о состоянии зубов и десен пациента, анализировать их и выдавать рекомендации по лечению и профилактике заболеваний полости рта.</p> <p>Однако, несмотря на внедрение этой технологии, показатели заболеваемости кариесом среди детского населения региона остаются высокими. Руководство</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                             | УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-10, ПК-11, ПК-12 |

| № | Содержание задачи                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Индексы проверяемых компетенций       |
|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
|   | регионального департамента здравоохранения поставило перед стоматологами задачу проанализировать ситуацию и предложить пути улучшения ситуации.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                       |
|   | <p><b>Вопрос 1.</b> Какие достижения в области медицины и фармации могут быть использованы для снижения уровня заболеваемости кариесом среди детей?</p> <p><b>Ответ:</b> Достижения в области медицины и фармации:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Использование фторсодержащих препаратов для укрепления эмали зубов.</li> <li>- Применение герметиков для защиты фиссур молочных и постоянных зубов от кариеса.</li> <li>- Разработка вакцин против <i>Streptococcus mutans</i>, основного возбудителя кариеса.</li> </ul>         | УК-1, УК-2, ПК-1                      |
|   | <p><b>Вопрос 2.</b> Какие организационные изменения в системе здравоохранения могут способствовать более эффективному использованию новых технологий в стоматологической практике?</p> <p><b>Ответ:</b> Организационные изменения в системе здравоохранения:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Создание специализированных центров профилактики кариеса для детей.</li> <li>- Организация регулярных осмотров школьников стоматологами.</li> <li>- Введение обязательного флюорирования питьевой воды в детских учреждениях</li> </ul> | УК-1, УК-2, ПК-2, ПК-10, ПК-11, ПК-12 |
|   | <p><b>Вопрос 3.</b> Какова роль стоматолога в процессе внедрения и адаптации новых технологий и методов лечения</p> <p><b>Ответ:</b> Роль стоматолога:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Проведение образовательных мероприятий для родителей и детей.</li> <li>- Консультирование по вопросам гигиены полости рта и правильного питания.</li> <li>- Участие в разработке и внедрении новых методов профилактики и лечения кариеса</li> </ul>                                                                                          | УК-1, УК-2, ПК-2, ПК-10, ПК-11, ПК-12 |
| 8 | Педагогическая деятельность - это тот вид деятельности, на результат которой оказывает влияние характер отношений между ее участниками. Успешное решение сложных и ответственных задач обучения и воспитания детей в решающей степени зависит от личности учителя, его нравственной позиции, профессионального мастерства, эрудиции и культуры.                                                                                                                                                                                                   | УК-3                                  |
|   | <b>Вопрос 1.</b> Какими методами педагог может воздействовать на личность?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | УК-3                                  |

| №  | Содержание задачи                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Индексы проверяемых компетенций |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
|    | <p><b>Ответ:</b> Некоторые методы, которыми педагог может воздействовать на личность:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Убеждение. Это разностороннее воздействие на разум, чувства и волю человека с целью развития у него желаемых качеств. В зависимости от направленности воздействия убеждение может выступать как доказательство, как внушение или как их комбинация.</li> <li>- Упражнение и приучение. Упражнение — это планомерно организованное выполнение воспитанниками различных действий, практических дел с целью формирования и развития их личности. Приучение — это организация планомерного и регулярного выполнения определённых действий в целях формирования хороших привычек.</li> <li>- Стимулирование. Это побуждение, толчок к мысли, чувству, действию. Базовыми стимулирующими методами являются соревнование, поощрение и наказание.</li> <li>- Обучение. Методы обучения можно подразделить по доминирующим средствам: на словесные, наглядные и практические.</li> <li>- Оценка. Результат контроля учебно-познавательной деятельности учащегося, это установление степени выполнения задач, поставленных перед ним в процессе обучения, уровня его подготовки и развития, качества приобретённых знаний, сформированных умений и навыков.</li> </ul> |                                 |
| 9  | <p>Преподаватель запланировал организационную форму обучения - лекция с заранее запланированными ошибками. Во время проведения занятия он допускал ошибки, но только в конце лекции объявил, что он делал это намеренно. Затем преподаватель определил время на выявление допущенных ошибок и провел со студентами обсуждение</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                 |
|    | <p><b>Вопрос 1.</b> Какой метод обучения был использован преподавателем?</p> <p><b>Ответ:</b> Использован интерактивный метод обучения</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | УК-3                            |
| 10 | <p>У пациента 12 лет с жалобами на большие промежутки между зубами выявлено: лицо без видимых патологических изменений, дыхание носовое, глотание соматическое. В анамнезе – после выпадения временных боковых зубов, постоянные на их место не прорезались. На рентгенограмме зачатки боковых резцов отсутствуют</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ПК-1, ПК-5                      |

| №  | Содержание задачи                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Индексы проверяемых компетенций |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                 |
|    | <p><b>Вопрос 1.</b> Соответствует ли норме строение уздечки верхней губы и ее прикрепление к альвеолярному отростку?</p> <p><b>Ответ:</b> Не соответствует. Уздечка верхней губы в норме представляет собой тонкую треугольную складку слизистой оболочки, с широким основанием на губе, которая заканчивается по средней линии альвеолярного отростка на расстоянии 5 мм от десневого края</p>                                                                                       | ПК-1, ПК-5                      |
| 11 | <p>В клинику ортодонтии обратилась пациентка 15 лет с жалобами на эстетический недостаток – смещение средней линии. В анамнезе – длительное нарушение носового дыхания, травмы и ранняя потеря молочных зубов отсутствовали. Лицо симметрично. При улыбке – средняя линия между центральными резцами верхней челюсти смещена относительно средней линии лица вправо. В полости рта выявлено:</p>  | УК-1, ПК-1, ПК-5                |
|    | <p><b>Вопрос 1.</b> Соответствует ли зубная формула пациентки ее паспортному возрасту?</p> <p><b>Ответ:</b> Зубная формула не соответствует возрасту, так как отсутствует 12 зуб, который должен был прорезаться в возрасте 8 лет.</p>                                                                                                                                                                                                                                                | ПК-1                            |
|    | <p><b>Вопрос 2.</b> Предположите наиболее вероятную причину отсутствия 12 зуба?</p> <p><b>Ответ:</b> Наиболее вероятной причиной отсутствия 12 зуба является первичная адентия (с учетом анамнеза).</p>                                                                                                                                                                                                                                                                               | УК-1, ПК-1, ПК-7                |

| №  | Содержание задачи                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Индексы проверяемых компетенций |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
|    | <p><b>Вопрос 3.</b> Что не соответствует норме смыкания в боковых участках? Укажите наиболее вероятный этиологический фактор.</p> <p><b>Ответ:</b> В боковых участках имеются отклонения от нормы смыкания в трансверзальной плоскости: справа – щечные бугры смыкаются с щечными буграми нижних зубов, слева - щечные бугры верхних боковых зубов находятся кнутри относительно щечных бугров нижних боковых зубов. Сужение верхнего зубного ряда в данном случае является следствием длительного нарушения носового дыхания</p> | УК-1, ПК-7                      |
| 12 | <p>При осмотре ребенка 9 лет врач-ортодонт выявил следующие лицевые признаки при глотании:</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | УК-1, ПК-1, ПК-5                |
|    | <p><b>Вопрос 1.</b> Определите тип глотания у данного пациента</p> <p><b>Ответ:</b> Тип глотания в данном случае инфантильный, при котором в момент глотания язык прокладывается между зубами и отталкивается от мягких тканей (губ, щек), что вызывает их сокращение</p>                                                                                                                                                                                                                                                         | ПК-5                            |
|    | <p><b>Вопрос 2.</b> Как называется данный симптом?</p> <p><b>Ответ:</b> Сокращение мимических мышц в момент глотания с образование небольших вмятин на подбородке называется симптомом «наперстка» (бытовой предмет в виде металлического колпачка на палец с углублениями для иглы, который используется при шитье).</p>                                                                                                                                                                                                         | ПК-5                            |
|    | <p><b>Вопрос 3.</b> Является ли данный тип глотания нормальным для данного возраста?</p> <p><b>Ответ:</b> Для данного возраста этот тип глотания является патологическим, так как после 3-х лет инфантильный тип глотания преобразуется в соматический, при котором язык отталкивается от неба без сокращения губ, щек. В момент глотания</p>                                                                                                                                                                                     | УК-1, ПК-1, ПК-5                |

| №  | Содержание задачи                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Индексы проверяемых компетенций |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
|    | подтягивается корень языка с сокращением мышц дна полости рта. При этом отсутствует активность круговой мышцы рта.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                 |
| 13 | <p>У ребенка 8 лет в анамнезе выявлено длительное использование соски. При осмотре в полости рта выявлено:</p>                                                                                                                                                                                                                                          | ПК-1, ПК-5                      |
|    | <p><b>Вопрос 1.</b> Соответствует ли зубная формула паспортному возрасту пациента?</p> <p><b>Ответ:</b> Зубная формула соответствует возрасту: во фронтальном участке прорезались все постоянные резцы, в боковых сохраняются временные зубы, прорезались первые постоянные моляры.</p>                                                                                                                                                   | ПК-1, ПК-5                      |
|    | <p><b>Вопрос 2.</b> В каких плоскостях имеется отклонение от нормы смыкания?</p> <p><b>Ответ:</b> Во фронтальном участке определяется отклонение от нормы смыкания в вертикальной плоскости (щель по вертикали) и трансверзальной (несовпадение срединных линий). В боковых участках имеется отклонение от нормы смыкания по трансверзали – щечные бугры контактируют с щечными буграми нижних боковых зубов, а не находятся кнаружи.</p> | ПК-5                            |
|    | <p><b>Вопрос 3.</b> Поставьте предварительный диагноз.</p> <p><b>Ответ:</b> Предварительный диагноз: вертикальная резцовая дизокклюзия, тремы, диастема верхней челюсти, инфантильный тип глотания.</p>                                                                                                                                                                                                                                   | ПК-5                            |
| 14 | Пациент 12 лет с жалобами на неправильное положение зубов был обследован в клинике ортодонтии и взят для проведения аппаратного лечения.                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ПК-1, ПК-5, ПК-7                |

| №  | Содержание задачи                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Индексы проверяемых компетенций |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                 |
|    | <p><b>Вопрос 1.</b> Сформулируйте предварительный диагноз</p> <p><b>Ответ:</b> Предварительный диагноз: вестибулосупраокклюзия 13 зуба.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ПК-5                            |
|    | <p><b>Вопрос 2.</b> К какому виду ортодонтической аппаратуры относится данный аппарат и перечислите составляющие элементы</p> <p><b>Ответ:</b> Представлена брекет-система, являющаяся несъемным механически-действующим аппаратом. Составляющие элементы: брекеты, дуги, расширяющая пружина, ортодонтические дуги.</p>                                                                                                                                                          | ПК-1, ПК-5                      |
|    | <p><b>Вопрос 3.</b> Какие технологические особенности лежат в основе работы ортодонтической дуги, используемой на первых этапах ортодонтического лечения?</p> <p><b>Ответ:</b> Технологические особенности первичных ортодонтических дуг является наличие памяти формы, характерных для нитиноловых сплавов. Также могут применяться термоактивные дуги, активация которых происходит в различных температурных диапазонах, в зависимости от конкретной клинической ситуации.</p> | ПК-1, ПК-7                      |
| 15 | Рассмотрите представленный аппарат для ортодонтического лечения                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ПК-6, ПК-7                      |

| №  | Содержание задачи                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Индексы проверяемых компетенций |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                 |
|    | <p>Вопрос 1. К какому виду ортодонтической аппаратуры относится данный аппарат? Опишите в соответствии с классификацией аппаратов.</p> <p>Ответ: Несъемный механически-действующий аппарат.</p> <p>По классификации ортодонтических аппаратов: лечебный, несъемный, механически-действующий, внутриротовой, одночелюстной, реципрокный</p>                                                                                                                                                                          | ПК-6                            |
|    | <p>Вопрос 2. Перечислите составляющие элементы. Опишите механизм действия</p> <p>Ответ: Расширяющий ортодонтический винт, ортодонтические кольца и балки на боковые зубы, соединенные в единый каркас. При раскручивании винта в полости рта давление передается на опорные зубы, срединный небный шов, костную ткань верхней челюсти. Происходит раскрытие срединного небного шва, корпусное перемещение боковых зубов, эластическое натяжение костной ткани верхней челюсти с последующей перестройкой кости.</p> |                                 |
|    | <p>Вопрос 3. Перечислите показания к применению</p> <p>Ответ: Показания к применению: выраженное сужение верхнего зубного ряда, скученность верхних зубов при двухстороннем перекрестном прикусе.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ПК-6, ПК-7                      |
| 16 | Пациент 11 лет был направлен детским стоматологом к ортодонту для консультации.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ПК-5, ПК-6, ПК-7                |

| № | Содержание задачи                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Индексы проверяемых компетенций |
|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
|   |  <p>The image block contains four photographs. Top left: A frontal clinical photo of a young boy. Top right: A panoramic radiograph (orthopantomogram) showing the dental arches. Bottom left: A clinical photo of the upper dental arch showing a mixed dentition with some spacing. Bottom right: A clinical photo of the lower dental arch showing a mixed dentition with some spacing and a deep bite.</p>                                                                                              |                                 |
|   | <p>Вопрос 1. Какие отклонения определяются при осмотре лица, полости рта и на ортопантограмме?</p> <p>Ответ: Определяется уменьшение высоты нижней трети лица, выраженная супраментальная складка; определяется полуретенция вторых молочных моляров, мезиальный наклон первых постоянных моляров с укорочением зубных рядов. На ортопантограмме определяется отсутствие зачатков вторых премоляров на верхней и нижней челюсти, полуретенция и анкилоз вторых временных моляров.</p>                                                                                                         | ПК-6, ПК-5                      |
|   | <p>Вопрос 2. Поставьте диагноз</p> <p>Ответ: Дистальный прикус, осложненный блокирующим и травмирующим глубоким, укорочение длины боковых сегментов вследствие полуретенции и анкилоза вторых временных моляров, первичная адентия 15, 25, 35, 45.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ПК-5                            |
|   | <p>Вопрос 3. Определите тактику ведения пациента</p> <p>Ответ: Тактика ведения пациента: удаление 55, 65, 75, 85, которые препятствуют нормальному росту по вертикали боковых участков. Дальнейшее лечение может проводиться двумя путями: с подготовительным этапом и применением съемной аппаратуры для удлинения боковых сегментов, устранением мезиального наклона первых постоянных моляров с последующим замещением с помощью съемных протезов до окончания роста. При этом для лечения глубокого прикуса необходимо добиться зубо-альвеолярного укорочения во фронтальном участке,</p> | ПК-7                            |

| №  | Содержание задачи                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Индексы проверяемых компетенций |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
|    | <p>зубо-альвеолярного удлинения в боковых с помощью съемного аппарата с накусочной площадкой. Для лечения дистального прикуса целью является нормализация положения нижней челюсти с помощью наклонной плоскости.</p> <p>Второй вариант лечения – применение несъемной техники с выполнением тех же задач. Для глубокого прикуса – применение реверсионных дуг, для дистального – эластиков 2 класса.</p>                                                                                                                                                                                                                      |                                 |
| 17 | <p>При осмотре ребенка 9 лет ортодонт выявил сужение верхнего зубного ряда, наличие открытого травматического прикуса вследствие наличия инфантильного глотания. Был изготовлен ортодонтический аппарат</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | УК-1, ПК-6, ПК-7                |
|    | <p>Вопрос 1. Опишите этот аппарат с точки зрения конструктивных элементов. Каков механизм действия?</p> <p>Ответ: Представлен съемный аппарат, состоящий из базиса, фиксирующих кламмеров Адамса, активных механически действующих элементов – винта и вестибулярной дуги, функционально- действующего элемента – петель Рудольфа, представляющих собой упор для языка. Активация винта приводит к расширению, вестибулярной дуги – устранению протрузии резцов, возможно - их поворотов. Упор для языка препятствует прокладыванию языка между зубами для стимуляции зубо-альвеолярного удлинения во фронтальном участке.</p> | УК-1, ПК-6                      |
|    | <p>Вопрос 2.С чего необходимо начать ортодонтическое лечение?</p> <p>Ответ: Ортодонтическое лечение следует начать с нормализации типа глотания, проведения курса миогимнастики с постоянным самоконтролем положения языка.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ПК-7                            |

| №  | Содержание задачи                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Индексы проверяемых компетенций |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
|    | <p>Вопрос 3. Составьте план лечения.</p> <p>Ответ: План лечения:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) нормализация типа глотания;</li> <li>2) нормализация ширины верхнего зубного ряда, стимуляция зубо- альвеолярного удлинения во фронтальном участке;</li> <li>3) применение съемного ортодонтического аппарата, описанного выше.</li> </ol>                                                                                                          | ПК-7                            |
| 18 | <p>В клинику ортодонтии обратился пациент 16 лет с жалобами на отсутствие контакта между зубами. При осмотре отмечается наличие укороченной уздечки языка, межзубной сигматизм.</p>                                                                                                                                                                                              | ПК-1, ПК-2, ПК-5                |
|    | <p>Вопрос 1. Соответствует ли зубная формула пациента его паспортному возрасту?</p> <p>Ответ: Зубная формула соответствует возрасту.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ПК-5                            |
|    | <p>Вопрос 2. Укажите наиболее вероятные этиологические факторы данной патологии.</p> <p>Ответ: Наиболее вероятные причины данной патологии: нарушение носового дыхания, инфантильный тип глотания, нарушение речи с прокладыванием языка, вредные привычки с прокладыванием языка, укороченная уздечка языка.</p>                                                                                                                                                  | ПК-1, ПК-5                      |
|    | <p>Вопрос 3. К какой диспансерной группе по Снагиной Н.Г. относится данный пациент</p> <p>Ответ: IV группа по Снагиной Н.Г</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ПК-2                            |
| 19 | <p>Девочка 9 лет обратилась к врачу-ортодонт с жалобами на нарушение эстетики лица. У родителей аномалий прикуса нет. В анамнезе – длительное нарушение носового дыхания. Объективно: вогнутый профиль за счет смещения подносовой точки кзади, носогубные складки углублены. Во фронтальном участке обратное смыкание зубов, сагиттальная щель до 3-х мм. В боковом участке зубы верхней челюсти контактируют с позади стоящими антагонистами нижней челюсти.</p> | ПК-5                            |
|    | <p>Вопрос 1. Для какой аномалии прикуса характерны лицевые признаки? Обоснуйте ответ.</p> <p>Ответ: Лицевые признаки характерны для гнатических форм мезиального прикуса, обусловленного недоразвитием верхней челюсти, так как отклонение в строении лица определяется на уровне верхней</p>                                                                                                                                                                      | ПК-5                            |

| №  | Содержание задачи                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Индексы проверяемых компетенций |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
|    | челюсти (западение подносовой точки, выраженность носогубных складок).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                 |
|    | <p>Вопрос 2. Укажите наиболее вероятный этиологический фактор и объясните патогенез развития зубочелюстной аномалии.</p> <p>Ответ: Наиболее вероятным этиологическим фактором является длительное нарушение носового дыхания. Парциальное давление воздуха необходимо для нормального роста верхней челюсти, которая является воздухоносной и включает в своем строении гайморову пазуху.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ПК-5                            |
| 20 | У ребёнка 7 лет при внешнем осмотре определяется утолщение основания носа, рот полуоткрыт, губы сухие, углы рта шелушатся. Со слов родителей ребёнок спит с открытым ртом, храпит. В полости рта изменений не определяется.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-7, ПК-9    |
|    | <p>Вопрос 1. Какую клиническую пробу следует провести для исследования функции дыхания непосредственно на приеме у врача-ортодонта?</p> <p>Ответ: Для исследования функции дыхания непосредственно на приеме у врача-ортодонта применяются пробы на проверку возможности носового дыхания при исключении ротового дыхания (сомкнуть губы, либо набрать в рот воды). Проверяется время, в течении которого, пациент может находиться с закрытым ртом. Также проверяется проходимость носовых ходов с помощью ватных волокон, которые удерживаются возле носового хода, в то время как другой носовой ход зажат пальцем. По отклонению волокон судят о проходимости носового хода.</p>                                            | ПК-5                            |
|    | <p>Вопрос 2. К какой диспансерной группе по Снагиной следует отнести ребёнка? Какие мероприятия должны проводиться?</p> <p>Ответ: ребёнок относится ко второй диспансерной группе по Снагиной. Консультация специалистов. Рекомендуются обратиться к оториноларингологу для оценки состояния дыхательных путей, возможно, проведения эндоскопического исследования, КТ или рентгенографии носоглотки.</p> <p>Диагностика возможных причин ротового дыхания. Это могут быть, например, гипертрофия аденоидов (носоглоточной миндалины), аллергические заболевания, анатомические аномалии строения носа или челюстей. Лечение и профилактика. В зависимости от выявленной причины могут назначаться медикаментозная терапия,</p> | УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-7, ПК-9    |

| №  | Содержание задачи                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Индексы проверяемых компетенций |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
|    | физиопроцедуры, коррекция образа жизни (например, контроль влажности воздуха в помещении).<br>Диспансерное наблюдение. Ребёнок может быть взят на диспансерный учёт для контроля состояния и своевременного выявления возможных осложнений.<br>Диспансерное наблюдение включает регулярные осмотры, при необходимости — назначение лечебных и реабилитационных мероприятий.                                            |                                 |
| 21 | У ребёнка 5-ти лет все зубы временные, бугры боковых зубов хорошо выражены, диастемы и тремы отсутствуют, дистальные поверхности вторых временных моляров находятся на одной вертикальной линии. Имеется «ленивое» жевание                                                                                                                                                                                             | ПК-5, ПК-9                      |
|    | Вопрос 1. Соответствует ли описанная картина нормальному физиологическому развитию ЗЧС?<br>Обоснуйте ответ.<br>Ответ: Не соответствует, так как в этом периоде должно наблюдаться наличие трем, диастем, стираемость бугров, ступенька Цилинского.                                                                                                                                                                     | ПК-5, ПК-9                      |
|    | Вопрос 2. К какой диспансерной группе по Снагиной следует отнести ребёнка?<br>Ответ: Пациента следует отнести ко второй группе по Снагиной                                                                                                                                                                                                                                                                             | ПК-5, ПК-9                      |
| 22 | Больной 10 лет. При внешнем осмотре определяется укорочение верхней губы, выраженность носогубных складок. Подбородок выдвинут вперёд, имеется симптом «напёрстка». В полости рта определяется трапециевидная форма верхнего зубного ряда. При смыкании зубных рядов имеется обратное перекрытие во фронтальном участке до 3/3 высоты коронок, щёчные медиальные бугры 16 и 26 находятся на дистальных буграх 36 и 46. | ПК-5, ПК-9                      |
|    | Вопрос 1. О чём свидетельствует симптом «напёрстка»?<br>Ответ: Данный симптом является признаком нарушения нормальной функции смыкания губ. Имеется либо длительное нарушение функции дыхания, либо вредная привычка ротового дыхания. Таким же симптомом сопровождается инфантильный тип глотания.                                                                                                                    | ПК-5, ПК-9                      |
|    | Вопрос 2. Какой предварительный диагноз следует внести в амбулаторную карту ортодонтического больного?<br>Ответ: Мезиальный прикус, осложненный глубоким, трапециевидная деформация нижнего зубного ряда,                                                                                                                                                                                                              | ПК-5, ПК-9                      |

| №  | Содержание задачи                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Индексы проверяемых компетенций |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
|    | ротовой тип дыхания                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                 |
| 23 | Больной 6 лет. При внешнем осмотре круговая мышца рта напряжена, носогубные складки сглажены, подбородок скошен, нижняя губа вывернута, на ней лежат верхние центральные резцы, отмечается снижение высоты нижней трети лица. В полости рта: ранний сменный прикус, верхняя челюсть сужена в боковых участках, фронтальные зубы расположены веерообразно. При смыкании зубов нижние передние зубы контактируют со слизистой оболочкой нёба, в боковых участках определяется контакт одноименных зубов. | ПК-5, ПК-10                     |
|    | Вопрос 1. Сформулируйте определение: что такое клиническая форма аномалии прикуса?<br>Ответ: Указание на локализацию деформации или аномалии ЗЧС, которая возникла под действием этиологических факторов.                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ПК-5, ПК-10                     |
|    | Вопрос 2. Поставьте полный симптоматический диагноз, который будет вынесен в амбулаторную карту.<br>Ответ: Дистальный прикус, осложненный травмирующим глубоким (4-ая форма по Бетельману), сужение верхнего зубного ряда, длительное нарушение носового дыхания.                                                                                                                                                                                                                                      | ПК-5, ПК-10                     |
| 24 | Больной 10 лет. При внешнем осмотре нижняя треть лица уменьшена, подбородок выдвинут вперёд, верхняя губа укорочена, носогубные складки резко выражены, угол нижней челюсти уменьшен до 110°. При смыкании зубов определяется обратное резцовое перекрытие на 2/3 высоты коронок с наличием сагиттальной щели - 5 мм. В боковых участках определяется контакт разноимённых зубов, а щёчные медиальные бугры 16 и 26 контактируют с дистальными буграми 36 и 46.                                        | ПК-5, ПК-10                     |
|    | Вопрос 1. Признаком какой аномалии прикуса является уменьшение нижней трети лица?<br>Ответ: Уменьшение высоты нижней трети лица является признаком глубокого прикуса.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ПК-5, ПК-10                     |
|    | Вопрос 2. Сформулируйте полный симптоматический диагноз для амбулаторной карты<br>Ответ: Мезиальный прикус, осложненный глубоким, длительное нарушение носового дыхания.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ПК-5, ПК-10                     |
| 25 | Девочка 9 лет обратилась к врачу-ортодонт с жалобами на выступающий подбородок. Объективно: увеличение нижней трети лица, носогубные складки углублены. Во фронтальном участке обратное                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ПК-5, ПК-10                     |

| №  | Содержание задачи                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Индексы проверяемых компетенций |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
|    | смыкание зубов, сагиттальная щель до 4-х мм. Между зубами есть тремы. В боковом участке зубы верхней челюсти контактируют с позадистоящими антагонистами нижней челюсти.                                                                                                                                                                          |                                 |
|    | Вопрос 1. Для аномалии прикуса в какой плоскости характерны лицевые признаки?<br>Ответ: Данные лицевые признаки характерны аномалии прикуса в сагиттальной плоскости.                                                                                                                                                                             | ПК-5, ПК-10                     |
|    | Вопрос 2. Какому классу по Энгля соответствует смыкание зубов бокового сегмента?<br>Ответ: Смыкание зубов бокового сегмента соответствует III классу по Энгля.                                                                                                                                                                                    | ПК-5, ПК-10                     |
| 26 | У ребёнка 7 лет при внешнем осмотре определяется утолщение основания носа, рот полуоткрыт, губы сухие, углы рта шелушатся. Со слов родителей ребёнок спит с открытым ртом, храпит. В полости рта изменений не определяется.                                                                                                                       | ПК-5, ПК-11                     |
|    | Вопрос 1. Какую клиническую пробу следует провести для исследования функции дыхания?<br>Ответ: Ребенку следует провести клиническую пробу с глотком воды для исследования функции дыхания.                                                                                                                                                        | ПК-5, ПК-11                     |
|    | Вопрос 2. Какой фактор риска развития ЗЧА имеется у данного ребёнка?<br>Ответ: У данного ребёнка имеется фактор риска развития ЗЧА – ротовое дыхание                                                                                                                                                                                              | ПК-5, ПК-11                     |
| 27 | При смотре ребёнка 11 лет определяется, что зубные ряды имеют трапецевидную форму, верхние центральные резцы наклонены орально, боковые верхние резцы расположены вестибулярно с дефицитом места в зубном ряду. При смыкании зубных рядов верхние передние зубы полностью перекрывают нижние, а в боковых участках контактируют одноимённые зубы. | ПК-5, ПК-11                     |
|    | Вопрос 1. В каких плоскостях имеется отклонение от нормы прикуса?<br>Ответ: Имеется отклонение от нормы прикуса в сагиттальной и вертикальной плоскостях.                                                                                                                                                                                         | ПК-5, ПК-11                     |
|    | Вопрос 2. К какому классу по Энгля относится описанная аномалия?<br>Ответ: Описанная аномалия относится к II классу по Энгля.                                                                                                                                                                                                                     | ПК-5, ПК-11                     |
| 28 | Больной 9 лет. Жалобы на затруднённое откусывание пищи. При внешнем осмотре определяется сглаженность носогубных складок, напряжение круговой мышцы рта, утолщение основания носа,                                                                                                                                                                | ПК-5, ПК-11                     |

| №  | Содержание задачи                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Индексы проверяемых компетенций |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
|    | ротовое дыхание. В полости рта: боковые зубы находятся в нейтральном соотношении, фронтальные зубы расположены веерообразно, вестибулярно; верхний зубной ряд V-образно сужен, нёбо готическое, фронтальные зубы развёрнуты по оси с незначительным дефицитом места в зубном ряду; между фронтальными зубами определяется сагиттальная щель – 6 мм.                                                                                                                                                                                      |                                 |
|    | Вопрос 1. Какие возможные этиологические факторы для данного пациента?<br>Ответ: Возможный этиологический фактор зубочелюстной аномалии у данного пациента – нарушение носового дыхания.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ПК-5, ПК-11                     |
|    | Вопрос 2. Какие дополнительные методы исследования необходимо провести?<br>Ответ: Необходимо провести следующие дополнительные методы исследования: анализ контрольно-диагностических моделей, ОПТГ.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ПК-5, ПК-11                     |
| 29 | Больной 12 лет. Жалобы на затруднённое откусывание и пережёвывание пищи. При внешнем осмотре определяется понижение нижней трети лица, сглаженность носогубных складок. В полости рта: зубные ряды имеют П-образную форму, фронтальные зубы на обеих челюстях скучены; верхние передние зубы наклонены кзади и полностью перекрывают нижние; во фронтальном участке имеется сагиттальная щель, нижние резцы упираются в слизистую оболочку нёба. При смыкании зубных рядов в привычной окклюзии соотношение боковых зубов – нейтральное. | ПК-5, ПК-11                     |
|    | Вопрос 1. В каких плоскостях имеются отклонения от нормы прикуса?<br>Ответ: Отклонения от нормы прикуса имеются в вертикальной и сагиттальной плоскостях                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ПК-5, ПК-11                     |
|    | Вопрос 2. Для какой ЗЧА характерны описанные лицевые признаки?<br>Ответ: Описанные лицевые признаки характерны для дистального прикуса, осложненного глубоким.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ПК-5, ПК-11                     |
| 30 | Девочка 13 лет обратилась к ортодонту с жалобами на наличие промежутка между центральными резцами верхней челюсти. Объективно: определяется корпусное латеральное смещение центральных резцов верхней челюсти относительно срединной плоскости, между ними щель 6 мм. Боковых верхних резцов нет, по словам матери они не прорезались после удаления молочных. Уздечка верхней губы мощная, вплетается в                                                                                                                                 | ПК-5, ПК-11                     |

| № | Содержание задачи                                                                                                                                                               | Индексы проверяемых компетенций |
|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
|   | десневой сосочек. Соотношение зубных рядов в боковых отделах нейтральное.                                                                                                       |                                 |
|   | Вопрос 1. Какое рентгенологическое исследование необходимо провести для уточнения диагноза?<br>Ответ: Пациенту для уточнения диагноза необходимо провести ортопантомографию     | ПК-5, ПК-11                     |
|   | Вопрос 2. Поставьте полный симптоматический диагноз.<br>Ответ: Диагноз: аномальный нейтральный прикус, диастема верхней челюсти, адентия 12, 22; короткая уздечка верхней губы. | ПК-5, ПК-11                     |

## 6. КРИТЕРИИ И ПОКАЗАТЕЛИ ОЦЕНКИ, ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ

### 6.1. Критерии оценки ответа обучающихся при тестировании

| Оценка              | Критерии оценки<br>(% от max количества баллов) |
|---------------------|-------------------------------------------------|
| Отлично             | 90-100%                                         |
| Хорошо              | 80-89%                                          |
| Удовлетворительно   | 70-79%                                          |
| Неудовлетворительно | 69% и менее                                     |

### 6.2. Показатели критериев и оценка при контроле теоретической и практической подготовки обучающегося (собеседовании)

| Показатели критериев                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Оценка            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| <p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен научным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося.</p> <p><i>Демонстрируется способность выявлять проблему, формулировать гипотезу, обосновывать свою точку зрения, предсказывать последствия, отличать факты от мнений (суждений), гипотез, выводы от положений, анализировать информацию, находить ошибку, высказывать суждения о соответствии выводов и фактов, о точности (измерений), о качестве (точности, эффективности, экономичности) проделанной работы, выбранном способе решения или используемых методах, строить модель, составить план эксперимента, решения, изменить план.</i></p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном</p> | Отлично (зачтено) |

| Показатели критериев                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Оценка                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| <p>объеме, теоретическое содержание программы освоено полностью, все предусмотренные программой учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному.</p> <p>Демонстрируется способность в решении учебно-профессиональных и профессиональных задач.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                             |
| <p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен научным языком, логичен, доказателен, но проявляется затруднение в демонстрации авторской позиции обучающегося.</p> <p>Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа или с помощью преподавателя.</p> <p><b>Демонстрируется способность объяснять, соотносить, характеризовать (приводить характеристики), сравнивать, устанавливать (различие, зависимость, причины), выделять существенные признаки, определять по алгоритму, составлять по готовой схеме, выполнить в соответствии с правилами.</b></p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание программы освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному.</p> <p>Демонстрируется способность в решении учебно-профессиональных, но затрудняется в решении сложных задач, обосновании трудовых действий.</p> | Хорошо (зачтено)            |
| <p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов.</p> <p><b>Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</b></p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки.</p> <p>Демонстрируются большие затруднения в способности решать учебно-профессиональные задачи.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Удовлетворительно (зачтено) |

| Показатели критериев                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Оценка                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| <p>Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. <b>Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.</b></p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено, либо качество их выполнения оценено числом баллов близким к минимальному. При дополнительной самостоятельной работе над материалом курса, при консультировании преподавателя возможно повышение качества выполнения учебных заданий.</p> | Неудовлетворительно<br>(не зачтено) |

### 6.3. Шкала оценивания уровня сформированности компетенции

| Уровень       | Характеристика сформированности компетенции                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Высокий       | Деятельность осуществляется на уровне обоснованной аргументации с опорой на знания современных достижений медико-биологических и медицинских наук, демонстрируется понимание перспективности выполняемых действий во взаимосвязи с другими компетенциями.       |
| Достаточный   | Деятельность осуществляется на уровне обоснованной аргументации с использованием знаний не только специальных дисциплин, но и междисциплинарных научных областей. Затрудняется в прогнозировании своих действий при решении нетипичной профессиональной задачи. |
| Недостаточный | Деятельность осуществляется по правилу или алгоритму (типичная профессиональная задача) без способности выпускника аргументировать его выбор и обосновывать научные основы выполняемого действия.                                                               |