

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Шуматов Валентин Борисович

Должность: Ректор

Дата подписания: 07.02.2025 11:09:33

Уникальный программный ключ:

1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94f0e387a2985d2657b784e019bf8a794cb4

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор института стоматологии



/Первов Ю.Ю./

«28»июня 2024 г.

## ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

### Б1.В.ДВ.03.04 Профилактика зубочелюстных аномалий в различные возрастные периоды

(наименование дисциплины (модуля))

#### основной образовательной программы высшего образования

**Направление подготовки**

**(специальность)**

**Уровень подготовки**

31.05.03 Стоматология

(код, наименование)

Специалитет

(специалитет/магистратура)

**Направленность подготовки**

02 Здравоохранение

**Сфера профессиональной  
деятельности**

в сфере оказания медицинской помощи  
при стоматологических заболеваниях

**Форма обучения**

Очная

(очная, очно-заочная)

**Срок освоения ООП**

5 лет

(нормативный срок обучения)

**Институт/кафедра**

Институт стоматологии

## 1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

**1.1. Фонд оценочных средств** регламентирует формы, содержание, виды оценочных средств для текущего контроля, промежуточной аттестации и итоговой (государственной итоговой) аттестации, критерии оценивания дифференцированно по каждому виду оценочных средств.

**1.3. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС ВО и определенных в основной образовательной программе высшего образования по направлению подготовки/специальности 31.05.03 Стоматология, направленности 02 Здравоохранение (в сфере оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях) универсальных (УК) компетенций, общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций**

[https://tgmu.ru/sveden/files/31.05.03\\_Stomatologiya\\_2023\\_.pdf](https://tgmu.ru/sveden/files/31.05.03_Stomatologiya_2023_.pdf)

## 2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

### 2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Оценочные средства
		Форма
1	Текущий контроль	Вопросы для собеседования (Приложение 1)
		Тестовые задания (Приложение 2)
		Ситуационные задачи (Приложение 3)
		Чек-листы (Приложение 4)
2	Промежуточная аттестация	Тестовые задания (Приложение 2)

### 3. Критерии оценивания результатов обучения

«Зачтено» выставляется обучающемуся, если он показал достаточно прочные знания основных положений учебной дисциплины, умение самостоятельно решать конкретные практические задачи, предусмотренные рабочей программой, ориентироваться в рекомендованной справочной литературе, умеет правильно оценить полученные результаты.

«Не зачтено» выставляется обучающемуся, если при ответе выявились существенные пробелы в знаниях основных положений учебной дисциплины, неумение с помощью преподавателя получить правильное решение конкретной практической задачи из числа предусмотренных рабочей программой учебной дисциплины.

Контрольные вопросы к экзамену (зачету) по дисциплине (модулю)  
Б1.В.ДВ.03.04 Профилактика зубочелюстных аномалий в различные возрастные периоды

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.03	Стоматология
К	ПК-2	способность к назначению и применению современных методов и/или цифровых технологий в лечении пациентов со стоматологическими заболеваниями с последующим контролем эффективности и безопасности
К	ПК-4	способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией
Ф	А/04.7	Проведение и контроль эффективности санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья населения
Ф	А/02.7	Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения
И		<b>ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
Т		<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Принципы первичной профилактики зубочелюстных аномалий.</li> <li>2. Принципы вторичной профилактики зубочелюстных аномалий.</li> <li>3. Виды зубочелюстных аномалий и их классификация.</li> <li>4. Принципы построения классификаций. Классификации морфологические, функциональные, этиопатогенетические (Энгля, Симона, Катца, Калвелиса, Бетельмана, Канторовича, Каламкарова, Курляндского, Ильиной-Маркосян, кафедры ортодонтии и детского протезирования МГМСУ).</li> <li>5. Современная классификация аномалий окклюзии зубных рядов (Персии Л.С.).</li> <li>6. Гармоничное развитие зубочелюстной системы. Шесть Ключей окклюзии по Эндрюс.</li> <li>7. Этиология зубочелюстных аномалий и их профилактика: заболевания ребенка и матери.</li> <li>8. Вредные привычки, методы их устранения в разном возрасте.</li> <li>9. Миогимнастика-метод профилактики и лечения зубочелюстных аномалий. Принципы миогимнастики.</li> <li>10. Диагностика морфологических и функциональных нарушений при зубочелюстно-лицевых аномалиях.</li> <li>11. Клиническое обследование. Методика опроса (жалоба, анамнез).</li> <li>12. Методика осмотра и пальпации: исследование кожных покровов и видимых слизистых оболочек рта, зева, полости носа, конъюнктивы.</li> <li>13. Изучение лицевых признаков зубочелюстных аномалий.</li> <li>14. Особенности методов обследования стоматологом ортодонтом пациентов разного возраста.</li> </ol>

## Шкала оценивания

«Отлично» - более 91% правильных ответов

«Хорошо» - 81-90% правильных ответов

«Удовлетворительно» - 71-80% правильных ответов

«Неудовлетворительно» - менее 71% правильных ответов

## Тестовые задания по дисциплине (модулю)

## Б1.В.ДВ.03.04 Профилактика зубочелюстных аномалий в различные возрастные периоды

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.03	Стоматология
К	ПК-2	способность к назначению и применению современных методов и/или цифровых технологий в лечении пациентов со стоматологическими заболеваниями с последующим контролем эффективности и безопасности
К	ПК-4	способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией
Ф	А/04.7	Проведение и контроль эффективности санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья населения
Ф	А/02.7	Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения
И		<b>ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)</b>
Т		<p>Вредная привычка прокладывания языка между зубами может привести к:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. расширению зубных рядов</li> <li>2. сужению зубных рядов</li> <li>3. резцовой дизокклюзии+</li> <li>4. неполному прорезыванию зубов</li> <li>5. возникновению диастемы</li> </ol> <p>Несмыкание фронтальных зубов у детей 2-3 лет может быть обусловлено:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. нарушением жевания</li> <li>2. неправильной осанкой</li> <li>3. сосанием соски+</li> <li>4. прорезыванием зубов</li> <li>5. бруксизмом</li> </ol> <p>Аномалии положения зубов обусловлены:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. неправильным положением зачатка зуба+</li> <li>2. нарушением функции жевания</li> <li>3. флюорозом</li> <li>4. кариесом</li> <li>5. гипоплазией эмали</li> </ol> <p>Фактором риска возникновения зубочелюстных аномалий у детей является:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. гипоплазия эмали</li> <li>2. флюороз</li> <li>3. раннее удаление временных зубов+</li> <li>4. гингивит</li> <li>5. средний кариес</li> </ol>

		<p>Конструкции профилактических протезов у детей 5-6 лет:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. вкладки</li> <li>2. мостовидный</li> <li>3. консольный</li> <li>4. съемный пластиночный</li> <li>5. бюгельный</li> </ol> <p>При глотании правильным является положение кончика языка:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. между передними зубами</li> <li>2. в области небной поверхности верхних фронтальных зубов+</li> <li>3. на границе твердого и мягкого неба</li> <li>4. между губами</li> <li>5. на дне полости рта</li> </ol>
<b>И</b>		<b>ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)</b>
<b>Т</b>		<ol style="list-style-type: none"> <li>1. К моменту рождения нижняя челюсть ребенка занимает положение по отношению к верхней: <ol style="list-style-type: none"> <li>1. нейтральное</li> <li>2. мезиальное</li> <li>3. дистальное</li> <li>4. латеральное</li> <li>5. переменное</li> </ol> </li> <li>2. Во временной окклюзии форма зубных рядов соответствует: <ol style="list-style-type: none"> <li>1. полукругу</li> <li>2. полуэллипсу</li> <li>3. параболе</li> <li>4. трапеции</li> <li>5. прямоугольнику</li> </ol> </li> <li>3. Форма верхней зубной дуги в постоянной окклюзии соответствует: <ol style="list-style-type: none"> <li>1. полукругу</li> <li>2. полуэллипсу</li> <li>3. параболе</li> <li>4. трапеции</li> <li>5. прямоугольнику</li> </ol> </li> <li>4. Форма нижней зубной дуги в постоянной окклюзии соответствует: <ol style="list-style-type: none"> <li>1. полукругу</li> <li>2. полуэллипсу</li> <li>3. параболе</li> <li>4. трапеции</li> <li>5. прямоугольнику</li> </ol> </li> <li>5. Вестибулярное прорезывание верхних постоянных клыков встречается при: <ol style="list-style-type: none"> <li>1. укороченной уздечке верхней губы</li> <li>2. недостатке места в зубном ряду</li> <li>3. множественном кариесе</li> <li>4. флюорозе</li> </ol> </li> </ol>

	<p>5. гингивите</p> <p>6. Несмыкание фронтальных зубов у детей 2-3 лет может быть обусловлено:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. нарушением жевания</li><li>2. неправильной осанкой</li><li>3. сосанием соски</li><li>4. прорезыванием зубов</li><li>5. бруксизмом</li></ol> <p>7. Вредная привычка прокладывания языка между зубами может привести к:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. расширению зубных рядов</li><li>2. сужению зубных рядов</li><li>3. резцовой дизокклюзии</li><li>4. неполному прорезыванию зубов</li><li>5. возникновению диастемы</li></ol> <p>8. Аномалии положения зубов обусловлены:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. неправильным положением зачатка зуба</li><li>2. нарушением функции жевания</li><li>3. флюорозом</li><li>4. кариесом</li><li>5. гипоплазией эмали</li></ol> <p>9. Причиной диастемы является:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. гингивит</li><li>2. укороченная уздечка верхней губы</li><li>3. кариес в стадии пятна</li><li>4. гипоплазия эмали</li><li>5. скученность зубов</li></ol> <p>10. Бугры временных клыков обычно сошлифовывают для:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. косметических целей</li><li>2. профилактики зубочелюстных аномалий</li><li>3. профилактики заболеваний пародонта</li><li>4. изготовления ортодонтических аппаратов</li><li>5. улучшения гигиены полости рта</li></ol> <p>11. При раннем удалении временных зубов необходимо провести:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. стимуляцию прорезывания постоянных зубов</li><li>2. съемное протезирование</li><li>3. несъемное протезирование</li><li>4. сошлифовывание нестершихся бугров временных моляров</li><li>5. динамическое наблюдение</li></ol> <p>12. Фактором риска возникновения зубочелюстных аномалий у детей является:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. гипоплазия эмали</li><li>2. флюороз</li><li>3. раннее удаление временных зубов</li><li>4. гингивит</li><li>5. средний кариес</li></ol>
--	--

И		<p><b>ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 3 УРОВНЯ (ЗАДАНИЯ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ)</b></p>
		<p>Установите соответствие: выберите для внутриротовых аппаратов принцип работы</p> <p>Внутриротовые аппараты:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) аппарат Энгля</li> <li>2) скользящая дуга Энгля</li> <li>3) стационарная дуга Энгля</li> <li>4) экспансивная дуга Энгля</li> <li>5) аппарат Эйнсворта</li> <li>6) одночелюстная пластинка без винта</li> </ol> <p>Принцип работы:</p> <p>А) может использоваться в двух плоскостях: в вертикальной и трансверзальной</p> <p>Б) конструкция аппарата включает коронки или кольца на первые постоянные моляры (опорные элементы), вестибулярную ретракционную дугу (действующий элемент), втулок, припаянных с оральной поверхности горизонтально (вспомогательные элементы)</p> <p>В) аппарат состоит из вестибулярной пружинящей дуги, изготовленной из нержавеющей проволоки диаметром 0,9 – 1,2 мм</p> <p>Г) работает в сагиттальной плоскости. Действующим элементом, кроме вестибулярной ретракционной дуги, является эластическая тяга</p> <p>Д) используется для перемещения отдельных зубов или их групп. При одновременном использовании двух стационарных аппаратов с межчелюстными резиновыми тягами может вызывать сагиттальные, вертикальные и трансверзальные перемещения</p> <p>Е) используется для коррекции положения отдельных зубов, скученности, коррекции формы зубных дуг, открытого и глубокого прикуса</p> <p>Установите соответствие: выберите для аппаратов характеристику их конструкции</p> <p>Аппараты:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) дуговые</li> <li>2) блоковые</li> <li>3) пластиночные</li> <li>4) каркасные</li> <li>5) эластичные</li> <li>6) функциональные моноблоковые</li> </ol> <p>Характеристика конструкции:</p> <p>А) пластинки из пластмассы с расширяющим винтом или пружиной, фиксирующими приспособлениями и дополнительными активными элементами</p> <p>Б) четыре сменные пружины с усилием сжатия 0,4; 0,7; 1,2; 1,8 кг/см, сменные насадки двух видов, ручки и резиновые вкладыши</p> <p>В) несъемный ортодонтический аппарат с использованием тонких, легких круглых проволочных дуг</p> <p>Г) аппарат имеет каркас</p> <p>Д) аппарат имеет блок</p> <p>Е) состоят проволочной дуги, акрилового базиса, пластиковых пластинок для размещения вдоль зубных рядов с целью формирования правильного положения зубов, активных элементов</p>

Установите соответствие: выберите для прикуса соотношение зубов

Вид прикуса:

- 1) ортогнатический
- 2) прогенический
- 3) бипрогнатический
- 4) прямой
- 5) физиологический
- 6) открытый прикус

Соотношение зубов:

А) нижние резцы перекрывают верхние, т. е. обратное по сравнению с ортогнатическим прикусом соотношение

Б) передние зубы верхней челюсти перекрывают зубы нижнего ряда, причем степень перекрытия колеблется от 2 до 3-4 мм, но не более половины высоты коронки

В) имеется контакт между всеми зубами, что обеспечивает полноценную функцию жевания

Г) характеризуется наклоном вперед передних зубов верхней и нижней челюстей с сохранением, в меньшей степени, перекрытия верхними зубами нижних

Д) характеризуется непосредственным контактом режущих поверхностей передних зубов и скатов режущих бугорков жевательных зубов

Е) при смыкании челюстей нет контакта между верхними и нижними зубами

Установите соответствие: выберите для вида аномалии зубов характеристику

Аномалия зубов:

- 1) формы зубов
- 2) структуры твердых тканей зубов
- 3) положения зубов
- 4) цвета зубов
- 5) количества зубов
- 6) размера зуба

Характеристика:

А) оральное, вестибулярное, дистальное, мезиальное, инфраположение, супраположение, поворот вокруг продольной оси, транспозиция

Б) шиповидные, зубы Гетчинсона, Фурнье, Пфлюгера.

В) частичная и полная адентия (гиподонтия), гипердонтия

Г) гипоплазия, гиперплазия, несовершенный дентиногенез, несовершенный амелогенез

Д) пигментированная окраска эмали или дентина

Е) микродонтия, макродонтия

Установите соответствие: выберите для вида аномалии зубов характеристику

Аномалия положения зубов:

- 1) вестибулярное
- 2) оральное
- 3) мезиальное
- 4) дистальное
- 5) супраположение



	<p>б) транслокация</p> <p>Характеристика</p> <p>А) зубы смещены к центральным резцам</p> <p>Б) центральные резцы, клыки или вся группа фронтальных зубов наклонена к губе</p> <p>В) зубы находятся выше чем остальные</p> <p>Г) центральные резцы, клыки или вся группа фронтальных зубов наклонена к небу</p> <p>Д) зубы смещены от центральных резцов</p> <p>Е) зуб прорезывается в несвойственном ему месте, но остается в пределах линии дуги</p>
--	---

#### Шкала оценивания

«Отлично» - более 91% правильных ответов

«Хорошо» - 81-90% правильных ответов

«Удовлетворительно» - 71-80% правильных ответов

«Неудовлетворительно» - менее 71% правильных ответов

Типовые ситуационные задачи по дисциплине (модулю)  
 Б1.В.ДВ.03.04 Профилактика зубочелюстных аномалий в различные возрастные периоды

Ситуационная задача по дисциплине (модулю) № 1

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.03	Стоматология
К	ПК-2	способность к назначению и применению современных методов и/или цифровых технологий в лечении пациентов со стоматологическими заболеваниями с последующим контролем эффективности и безопасности
К	ПК-4	способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией
Ф	А/04.7	Проведение и контроль эффективности санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья населения
Ф	А/02.7	Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения
И		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У		<p>Пациент А. 13 лет обратился в клинику с жалобами на неправильное положение зубов, нарушение их смыкания. Ранее проходила ортодонтическое лечение с применением съемных ортодонтических аппаратов.</p> <p>Клиническая картина:</p> <p>Результаты дополнительных методов исследования:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Сумма мезиодистальных размеров верхних резцов – 32 мм</li> <li>• Сумма мезиодистальных размеров нижних резцов – 23</li> <li>• Параметры зубных рядов:</li> <li>• Ширина зубного ряда в области верхних премоляров – 33 (норма 37,5 мм)</li> <li>• Ширина зубного ряда в области нижних премоляров – 34</li> <li>• Ширина зубного ряда в области верхних моляров – 44 (норма 49,0 мм)</li> <li>• Ширина зубного ряда в области нижних моляров – 45</li> <li>• Длина переднего отрезка верхнего зубного ряда – 16 (норма 18,5 мм)</li> <li>• Длина переднего отрезка нижнего зубного ряда – 14 (норма 16,5 мм)</li> </ul> <p>Данные телерентгенограммы головы в боковой проекции:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• SNA – 78 (норма 82± 2)</li> <li>• SNB – 84 (норма 80±2)</li> <li>• ANB- -6 (норма 2±2)</li> <li>• NSL/MP – 40 (норма 32±2)</li> <li>• NSL/Spp – 5 (норма 7±2)</li> <li>• Spp/MP – 35 (норма 25±2)</li> <li>• Spp/верхний резец – 130 (норма 115±5)</li> </ul>

- МР/нижний резец – 78 (норма  $95 \pm 5$ )
- межрезцовый угол – 152 (норма  $125 \pm 5$ )



Ортопантограмма:



Данные телерентгенограммы головы в боковой проекции:



В	1	Опишите объективную картину.
В	2	Проанализируйте результаты антропометрических методов исследования.

В	3	Проанализируйте результаты рентгенологических методов исследования.
В	4	Поставьте развернутый диагноз.
В	5	Предложите план комплексной реабилитации пациента.

Оценочный лист  
к ситуационной задаче по дисциплине (модулю) № 1

Ви д	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.03	Стоматология
К	ПК-2	способность к назначению и применению современных методов и/или цифровых технологий в лечении пациентов со стоматологическими заболеваниями с последующим контролем эффективности и безопасности
К	ПК-4	способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией
Ф	А/04.7	Проведение и контроль эффективности санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья населения
Ф	А/02.7	Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения
И		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У		<p>Пациент А. 13 лет обратился в клинику с жалобами на неправильное положение зубов, нарушение их смыкания. Ранее проходила ортодонтическое лечение с применением съемных ортодонтических аппаратов.</p> <p>Клиническая картина:</p> <p>Результаты дополнительных методов исследования:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Сумма мезиодистальных размеров верхних резцов – 32 мм</li> <li>• Сумма мезиодистальных размеров нижних резцов – 23</li> <li>• Параметры зубных рядов: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ширина зубного ряда в области верхних премоляров – 33 (норма 37,5 мм)</li> <li>• Ширина зубного ряда в области нижних премоляров – 34</li> <li>• Ширина зубного ряда в области верхних моляров – 44 (норма 49,0 мм)</li> <li>• Ширина зубного ряда в области нижних моляров – 45</li> <li>• Длина переднего отрезка верхнего зубного ряда – 16 (норма 18,5 мм)</li> <li>• Длина переднего отрезка нижнего зубного ряда – 14 (норма 16,5 мм)</li> </ul> </li> </ul> <p>Данные телерентгенограммы головы в боковой проекции:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• SNA – 78 (норма 82± 2)</li> <li>• SNB – 84 (норма 80±2)</li> <li>• ANB- -6 (норма 2±2)</li> <li>• NSL/MP – 40 (норма 32±2)</li> <li>• NSL/Spp – 5 (норма 7±2)</li> </ul>


- Spp/MP – 35 (норма  $25\pm 2$ )
- Spp/верхний резец – 130 (норма  $115\pm 5$ )
- MP/нижний резец – 78 (норма  $95\pm 5$ )
- межрезцовый угол – 152 (норма  $125\pm 5$ )



Ортопантограмма:



Данные телерентгенограммы головы в боковой проекции:

		
В	1	Опишите объективную картину.
Э		<p>1. Лицо ассиметричное (подбородок слегка смещен вправо), профиль вогнутый, подбородок выступает кпереди, увеличена нижняя треть лица, сглажена подбородочная складка.</p> <p>2. В полости рта: небное положение зуба 1.5, супра- и вестибулопрорезывание зуба 1.3, дефицит места в зубном ряду на 100%, мезиальный сдвиг 1.4-1.6 зубов, смещение всех фронтальных зубов верхней челюсти вправо, тортоаномалия зуба 2.4, ретрузия верхних резцов, вторичная адентия 3.4, 4.4 зубов, незначительная скученность нижних резцов, их ретрузия. Форма зубных рядов не изменена.</p> <p>3. Сужение укорочение верхнего и нижнего зубных рядов.</p> <p>4. Смыкание первых моляров по III классу Энгля. Мезиальная окклюзия, обратная резцовая окклюзия, дизокклюзия по вертикали в области премоляров, перекрестная окклюзия в боковом отделе справа, прямая окклюзия по трансверзали в области 2.4, 2.5/3.5, 3.6 зубов. Смещение центральной линии на верхнем зубном ряду вправо.</p>
Р2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа.
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает только 3 дескриптора правильного ответа Для оценки удовлетворительно: Студент отвечает на 1-2 дескриптора правильного ответа.
Р0	неудовлетворительно	Студент не может назвать дескрипторы правильного ответа.
В	2	Проанализируйте результаты антропометрических методов исследования.
Э		<p>1. Индекс Тонна = <math>32/24=1,33</math> – резцы пропорциональны.</p> <p>2. Согласно измерениям по Пону – резкое сужение верхнего и нижнего зубных рядов.</p> <p>3. По измерениям длины переднего отрезка по Коркхаузу – укорочение переднего отрезка верхнего и нижнего зубных рядов.</p>
Р2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа.
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает 2 дескриптора правильного ответа.

		Для оценки удовлетворительно: Студент должен указать 1 дескриптор правильного ответа.
P0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один из перечисленных
B	3	Проанализируйте результаты рентгенологических методов исследования.
Э		1. На ОПТГ присутствуют зачатки 1.8, 2.8, 3.8, 4,8 зубов, отсутствуют зубы 3.4, 4.4. Корни всех зубов сформированы соответственно возрасту. 2. Анализ ТРГ: гнатическая форма мезиальной окклюзии (угол ANB= -6°); вертикальный тип роста, увеличена нижняя треть лица (Spp/MP=35°); верхние резцы находятся в незначительной ретрузии (Spp/верхний резец=112°); нижние резцы находятся в резкой ретрузии (MP/нижний резец=78°).
P2	отлично	Студент должен назвать все дескрипторы правильного ответа
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает 1-2 дескриптора правильного ответа (без развернутого ответа). Для оценки удовлетворительно: Студент должен указать 1 дескриптор правильного ответа.
P0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один дескриптор из вышеперечисленных.
B	4	Поставьте развернутый диагноз.
Э		1. По МКБ-10: K07.2 – Аномалии соотношений зубных дуг. 2. K07.3 – Аномалии положения зубов. Вестибуло- и супрапрорезывание 1.3, полное отсутствие места в зубном ряду, вторичная адентия 3.4 и 4.4. 3. Сужение и укорочение зубных рядов, мезиальная окклюзия, обратная резцовая окклюзия, смещение центра на в/ч вправо, перекрестная окклюзия в боковом отделе справа, прямая окклюзия по трансверзали слева.
P2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает 3 дескриптора правильного ответа. Для оценки удовлетворительно: Студент должен указать 1-2 дескриптора правильного ответа.
P0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один из перечисленных.
B	5	Предложите план комплексной реабилитации пациента.
Э		План лечения. 1. Форсированное расширение верхнего зубного ряда с помощью аппарата Дерихсвайлера. 2. Нормализация формы и размера верхнего зубного ряда с помощью последовательной смены дуг на полной несъемной технике (брекет-системе). 3. Освобождение места для 1.3 зуба с помощью раскрывающей пружины между 1.2 – 1.4 зубами. 4. Постановка 1.3 зуба в зубной ряд. 5. Нормализация формы и размера нижнего зубного ряда (его

		<p>удлинения) и устранения скученности во фронтальном отделе с помощью последовательной смены дуг на полной несъемной технике (брекет – системе).</p> <p>6. Нормализация окклюзии по сагиттали с помощью межчелюстной тяги по III классу.</p> <p>7. Юстировка.</p> <p>8. Ретенционный период (ретенционная капа на верхний зубной ряд, несъемный ретейнер 3.3-4.3. 9. Динамическое наблюдение за ростом нижней челюсти: при продолжении ее активного роста и эстетических жалобах пациентки на профиль, по достижении 18-летнего возраста провести ортодонтическое лечение в сочетании с ортогнатической хирургией.</p>
P2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа.
P1	хорошо/удовлетворительно	<p>Для оценки хорошо: Студент указывает 5-7 дескрипторов правильного ответа.</p> <p>Для оценки удовлетворительно: Студент должен указать 1-4 дескриптора правильного ответа.</p>
P0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один из перечисленных.



## Чек-лист оценки практических навыков

Название практического навыка Фиксация брекетов на резцы верхней/нижней челюсти

<b>С</b>	31.05.03	Стоматология	
<b>К</b>	ПК-4	способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией	
<b>К</b>	ПК-2	способность к назначению и применению современных методов и/или цифровых технологий в лечении пациентов со стоматологическими заболеваниями с последующим контролем эффективности и безопасности	
<b>ТД</b>	А/04.7 Проведение и контроль эффективности санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья населения		
<b>ТД</b>	А/02.7 Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения		
	Действие	Проведено	Не проведено
1.	Информировать пациента о процедуре. Спросить о согласии пациента на её проведение. Обеспечить пациента одноразовой салфеткой (на груди)	1 балл	-1 балл
2.	Провести оценку гипсовой модели зубного ряда пациента	1 балл	-1 балл
3.	Используя карандаш, обозначить границы ширины вестибулярной поверхности резца	1 балл	-1 балл
4.	Используя линейку, поставить не менее двух точек, равноудаленных от границ ширины, на вестибулярной поверхности резца	1 балл	-1 балл
5.	Используя карандаш, прочертить длинную ось зуба по построенным точкам	1 балл	-1 балл
6.	Используя линейку, произвести измерение высоты клинической коронки резца	1 балл	-1 балл
7.	Используя карандаш и линейку, отметить точку (середины высоты клинической коронки резца)	1 балл	-1 балл
8.	Запомнить показатель	1 балл	-1 балл
9.	Используя карандаш, прочертить перпендикуляр к длинной оси зуба через отмеченную точку	1 балл	-1 балл
10.	Использовать средство для обработки рук. Надеть смотровые очки. Надеть маску, смотровые перчатки	1 балл	-1 балл
11.	Попросить пациента открыть рот	1 балл	-1 балл
12.	Используя пистолет для стоматологической установки в режиме «воздух», произвести высушивание поверхности зуба	1 балл	-1 балл
13.	Нанести содержимое шприца с протравочным гелем в область точки, являющейся пересечением двух прочерченных на вестибулярной поверхности зуба линий: -в случае фиксации на естественную коронку зуба использовать шприц с ортофосфорной кислотой, -в случае фиксации на металлокерамическую коронку зуба использовать шприц с плавиковой кислотой		

14.	Используя пистолет для стоматологической установки в режиме «вода», произвести удаление протравочного геля с поверхности зуба		
15.	Используя пистолет для стоматологической установки в режиме «воздух», произвести высушивание поверхности зуба		
16.	Взять аппликатор. Нанести на аппликатор бонд: - в случае фиксации на естественную коронку зуба использовать бонд OrthoSolo - в случае фиксации на металлокерамическую коронку зуба использовать бонд для керамики (силан)		
17.	Нанести с помощью аппликатора бонд на вестибулярную поверхность зуба, в области точки, являющейся пересечением двух прочерченных на вестибулярной поверхности зуба линий		
18.	Используя пистолет для стоматологической установки в режиме «воздух», произвести раздувание бонда по поверхности зуба в течение 1 секунды		
19.	- В случае с фиксацией на естественную коронку зуба: надеть очки для защиты от ультрафиолета и используя светодиодную лампу, провести засвечивание бонда в течение 5 секунд, снять очки для защиты от ультрафиолета. - В случае фиксации на металлокерамическую коронку зуба: просушить бонд сильной струей воздуха, используя пистолет для стоматологической установки в режиме «воздух» в течение 3 секунд		
20.	Вскрыть крафт пакет и достать пинцет обратного действия. Взять брекет, используя пинцет обратного действия		
21.	Взять шпатель. Используя шпатель, нанести стоматологический материал на поверхность основания брекета. Отложить шпатель в сторону		
22.	Установить брекет на зуб. Позиционировать брекет в центр клинической коронки зуба		
23.	Вскрыть крафт пакет и достать зонд. Удалить излишки материала с помощью зонда. Отложить зонд в сторону		
24.	Вскрыть крафт пакет и достать позиционер. На позиционере найти то цифровое значение (середину высоты клинической коронки резца), и сопоставить с брекетом, установленном на зубе. Отложить позиционер в сторону		
25.	Надеть очки для защиты от ультрафиолета. Используя светодиодную лампу, провести засвечивание материала в течение 40 секунд. Отложить светодиодную лампу в сторону. Снять очки для защиты от ультрафиолета		
26.	Снять перчатки		
	Итого		

Общая оценка:

«Зачтено» не менее 75% выполнения

«Не зачтено» 74 и менее% выполнения