

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северо-Осетинская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра стоматологии № 1

УТВЕРЖДЕНО
протоколом заседания
Центрального координационного
учебно-методического совета
«23» мая 2023 г. № 5

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

**По учебной практике Научно – исследовательская работа (получение
первичных навыков нир)**

основной профессиональной образовательной программы высшего образования
– программы специалитета по специальности 31.05.03 Стоматология,
утвержденной 24.05.2023 г.

**Для студентов 1 курса
по специальности 31.05.03 Стоматология**

Рассмотрено и одобрено на заседании кафедры
от «19» мая 2023 г., протокол №9

Заведующий кафедрой
Д.М.Н., доцент



М.Г. Дзгоева.

г. Владикавказ 2023г.

СТРУКТУРА ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ

1. Титульный лист
2. Структура оценочных материалов
3. Рецензии на оценочные материалы
4. Паспорт оценочных материалов
5. Комплект оценочных материалов:

- вопросы к модулю
- вопросы к зачету
- вопросы к экзамену
- банк ситуационных задач/практических заданий/деловых игр
- эталоны тестовых заданий (с титульным листом и оглавлением)
- экзаменационные билеты/билеты к зачету

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «СЕВЕРО-ОСЕТИНСКАЯ
ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ» МИНИСТЕРСТВА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**РЕЦЕНЗИЯ
на оценочные материалы**

по учебной практике Научно – исследовательская работа (получение
первичных навыков нир)
Для студентов 1 курса
по специальности 31.05.03 Стоматология

Оценочные материалы составлены на кафедре стоматологии № 1 на основании рабочей программы учебной дисциплины, утвержденной 24.05.2023 и соответствуют требованиям ФГОС ВО по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденный Министерством образования и науки РФ 19.08.2020 г, №984.

Оценочные материалы включают в себя банк тестовых заданий, экзаменационные билеты (билеты к зачету).

Банк тестовых заданий включает в себя следующие элементы: тестовые задания, варианты тестовых заданий, шаблоны ответов. Все задания соответствуют рабочей программе учебной практики Научно – исследовательская работа (получение первичных навыков нир) и охватывают все её разделы. Сложность заданий варьируется. Количество заданий по каждому разделу дисциплины достаточно для проведения контроля знаний и исключает многократное повторение одного и того же вопроса в различных вариантах. Банк содержит ответы ко всем тестовым заданиям и задачам.

Количество экзаменационных билетов составляет 35, что достаточно для проведения экзамена и исключает неоднократное использование одного и того же билета во время экзамена в одной академической группе в один день. Экзаменационные билеты выполнены на бланках единого образца по стандартной форме, на бумаге одного цвета и качества. Экзаменационный билет включает в себя 2 вопроса. Формулировки вопросов совпадают с формулировками перечня вопросов, выносимых на экзамен. Содержание вопросов одного билета относится к различным разделам программы, позволяющее более полно охватить материал учебной дисциплины.

Сложность вопросов в экзаменационных билетах распределена равномерно.

Замечаний к рецензируемым оценочным материалам нет.

В целом, оценочные материалы по учебной практике Научно – исследовательская работа (получение первичных навыков нир) способствуют качественной оценке уровня владения обучающимися общекультурными и профессиональными компетенциями.

Рецензируемые оценочные материалы могут быть рекомендованы к использованию для промежуточной аттестации на стоматологическом факультете у студентов 1 курса.

Рецензент:

Председатель ЦУМК стоматологических
дисциплин с подкомиссией по экспертизе
оценочных средств д.м.н, доцент

подпись

Г.В. Тобоев

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «СЕВЕРО-ОСЕТИНСКАЯ
ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ» МИНИСТЕРСТВА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**РЕЦЕНЗИЯ
на оценочные материалы**

по учебной практике Научно – исследовательская работа (получение
первичных навыков нир)
Для студентов 1 курса
по специальности 31.05.03 Стоматология

Оценочные материалы составлены на кафедре стоматологии № 1 на основании рабочей программы дисциплины на основании рабочей программы учебной дисциплины, утвержденной 24.05.2023 и соответствуют требованиям ФГОС ВО по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденный Министерством образования и науки РФ 19.08.2020 г, №984.

Оценочные материалы включает в себя: - вопросы к модулю, - вопросы к зачету, - вопросы к экзамену, - эталоны тестовых заданий (с титульным листом и оглавлением), - экзаменационные билеты /билеты к зачету

Эталон тестовых заданий включают в себя следующие элементы: тестовые задания, шаблоны ответов. Все задания соответствуют рабочей программе дисциплины Научно – исследовательская работа (получение первичных навыков нир)

формируемым при ее изучении компетенциям, и охватывают все её разделы. Сложность заданий варьируется. Количество заданий по каждому разделу дисциплины достаточно для проведения контроля знаний и исключает многократное повторение одного и того же вопроса в различных вариантах. Эталон содержат ответы ко всем тестовым заданиям.

Количество экзаменационных билетов достаточно для проведения экзамена и исключает неоднократное использование одного и того же билета во время экзамена в течение одного дня. Экзаменационные билеты/билеты к зачету выполнены на бланках единого образца по стандартной форме, на бумаге одного цвета и качества. Экзаменационный билет/билет к зачету включает в себя 2 вопроса. Формулировки вопросов совпадают с формулировками перечня вопросов, выносимых на экзамен/зачет. Содержание вопросов одного билета относится к различным разделам рабочей программы дисциплины, позволяющее более полно охватить материал дисциплины.

Замечаний к рецензируемым оценочным материалам нет.

В целом, оценочные материалы по учебной практике Научно – исследовательская работа (получение первичных навыков нир) способствуют качественной оценке уровня владения обучающимися общепрофессиональными и профессиональными компетенциями.

Рецензируемые оценочные материалы по учебной практике Научно – исследовательская работа (получение первичных навыков нир) могут быть рекомендованы к использованию для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации на стоматологическом факультете у обучающихся 1 курса

Рецензент:

Главный врач стоматологической
поликлиники СОГУ, к.м.н

Д.З. Чониашвили

**Паспорт фонда оценочных средств по дисциплине
Клиническая практика (методы обследования в ортодонтии)**

№п/п	Наименование контролируемого раздела(темы)дисциплины/ модуля	Код формируемой компетенции(этапа)	Наименование оценочного средства
1	2	3	4
Вид контроля	Промежуточный		
1	Рецидивы в ортодонтическом лечении	ПК2	Эталоны тестовых заданий; билеты к зачету
2	Этика и деонтология в ортодонтии	ПК2	Эталоны тестовых заданий; билеты к зачету
3	Методика обследования пациентов с ЗЧА.	ПК2	Эталоны тестовых заданий; билеты к зачету
4	Методы определения функционального состояния зубочелюстной системы (клинические, функциональные (лабораторные) и статические).	ПК2	Эталоны тестовых заданий; билеты к зачету
5	Особенности обследования и лабораторные методы исследования пациентов при ЗЧА	ПК5	Эталоны тестовых заданий; билеты к зачету
6	Диагностика зубочелюстных аномалий: метод Пона, Тона, Герлаха, Корхауза	ПК5	Эталоны тестовых заданий; билеты к зачету
7	Диагностика зубочелюстных аномалий. Фотографии в ортодонтии	ПК 6	Эталоны тестовых заданий; билеты к зачету
8	ТРГ. Расчет ТРГ	ПК 6	Эталоны тестовых заданий; билеты к зачету
9	Методы определения функционального состояния зубочелюстной системы (клинические, функциональные (лабораторные) и статические).	ПК19	Эталоны тестовых заданий; билеты к зачету

Оглавление

№	Наименование контролируемого раздела (темы) дисциплины/модуля	Количество тестов (всего)	Код формируемых компетенций	стр. с __ по __
1	2	3	4	5
Вид контроля	Промежуточный			
1.	Рецидивы в ортодонтическом лечении	7	ПК2	стр.7
2.	Этика и деонтология в ортодонтии	8	ПК2	стр. 8-9
3.	Методика обследования пациентов с ЗЧА.	6	ПК2	стр. 9
4.	Методы определения функционального состояния зубочелюстной системы (клинические, функциональные (лабораторные) и статические).	7	ПК2	стр. 10
5.	Особенности обследования и лабораторные методы исследования пациентов при ЗЧА	6	ПК5	стр. 10-11
6.	Диагностика зубочелюстных аномалий: метод Пона, Тона, Герлаха, Корхауза	7	ПК5	стр. 12
7.	Диагностика зубочелюстных аномалий. Фотографии в ортодонтии	6	ПК 6	стр. 13
8.	ТРГ. Расчет ТРГ	7	ПК 6	стр. 13-14
9.	Методы определения функционального состояния зубочелюстной системы (клинические, функциональные (лабораторные) и статические).	7	ПК19	стр. 15-16

Раздел 1

1. Форма зубных рядов в постоянном прикусе

- 1) полукруг
- 2) трапеция
- 3) треугольник
- 4) верхнего - полуэллипс, нижнего - парабола

2. Признак, характеризующий ортогнатический прикус постоянных зубов

- 1) каждый зуб имеет по одному антагонисту
- 2) смыкание по 2 классу Энгля
- 3) каждый зуб вступает в контакт с двумя антагонистами,
за исключением верхнего зуба мудрости и нижнего первого резца. Каждый верхний зуб в центральной окклюзии вступает в контакт с одноименным нижним и позади стоящим
- 4) смыкание по 3 классу Энгля

3. Прикус постоянных зубов характеризуется

- 1) количеством зубов
- 2) формой зубных рядов
- 3) размером челюстей
- 4) видом смыкания зубных рядов и их соотношением

4. Виды физиологического прикуса

- 1) ортогнатический, прямой, открытый
- 2) ортогнатический, прогенический, прогнатический, прямой
- 3) ортогнатический, мезиальный, бипрогнатический, прямой

5. Классификация зубо-челюстных аномалий по В.Ю. Курляндскому включает

- 1) аномалии формы и расположения зубов
- 2) аномалии зубного ряда
- 3) аномалии соотношения зубных рядов
- 4) аномалии мягких и твердых тканей
- 5) аномалии прикуса
- 6) аномалии челюстей и их анатомических отделов
- 7) 1+2+3
- 8) 1+2+3+5+6

6. В основу классификации зубо-челюстных аномалий по Энгля положен

- 1) принцип соотношения зубных рядов (соотношение первых моляров)
- 2) принцип аномалий зубов
- 3) принцип аномалий челюстей и их анатомических отделов

7. Наиболее полное представление о размерах челюстей дает

- 1) антропометрическое изучение строения лица
- 2) фотометрический метод
- 3) ортопантомография
- 4) телерентгенологическое исследование головы в боковой проекции

Раздел 2

1. Взаимное изменение месторасположения зубов в зубном ряду называется

- 1) тортоаномалия
- 2) транспозиция
- 3) инфраположение

2. Аномалии строения зубного ряда

- 1) сужение
- 2) расширение
- 3) деформация
- 4) изменение формы и размеров зубного ряда

3. Диастема является признаком

- 1) сужения зубного ряда
- 2) формы челюстей
- 3) транспозиции
- 4) микродентин

4. Ретенция зубов относится

- 1) к аномалии положения
- 2) к аномалии сроков прорезывания
- 3) к аномалии формы
- 4) к аномалии структуры

5. Мезиальное положение боковых зубов определяется относительно

- 1) фронтальной плоскости
- 2) сагиттальной плоскости
- 3) фронтальной и сагиттальной вместе
- 4) окклюзионной плоскости

6. Отлом коронки зуба относится

- 1) к аномалии формы
- 2) к аномалии размера
- 3) к травме зуба
- 4) к аномалии окклюзии

7. Для выявления морфологических изменений зубо-челюстной системы при аномалиях окклюзии необходимо

- 1) провести клиническое обследование
- 2) провести антропометрическое измерение гипсовых моделей челюстей и внешний осмотр
- 3) клиническое обследование и специальные методы диагностики
- 4) рентгенологическое, функциональные исследования

8. Наиболее полное представление о размерах челюстей дает

- 5) антропометрическое изучение строения лица

- 6) фотометрический метод
- 7) ортопантомография
- 8) телерентгенологическое исследование головы в боковой проекции

Раздел 3

1.Аппаратами комбинированного действия являются

- 1) имеющие элементы функциональных аппаратов
- 2) имеющие элементы механических аппаратов
- 3) имеющие элементы функциональных и механических аппаратов
- 4) имеющие резиновую тягу

2.Функциональными называются ортодонтические аппараты

- 1) действующие при активации винта
- 2) действующие при наложении резиновой тяги
- 3) действующие при активации проволоки
- 4) действующие при сокращении мускулатуры

3.План лечения перекрестной окклюзии, обусловленной равномерным сужением верхнего зубного ряда, включает

- 1) удлинение верхнего зубного ряда
- 2) удлинение нижнего зубного ряда и расширение верхнего зубного ряда
- 3) укорочение нижнего зубного ряда и расширение верхнего зубного ряда
- 4) расширение верхнего зубных рядов
- 5) расширение верхнего и нижнего зубного ряда

4.План лечения перекрестной окклюзии, обусловленной односторонним сужением нижнего зубного ряда справа, включает

- 1) расширение верхнего зубного ряда
- 2) удлинение верхнего зубного ряда
- 3) одностороннее расширение нижнего зубного ряда
- 4) удлинение нижнего зубного ряда
- 5) расширение верхнего и нижнего зубных рядов

5 Фронтальной дезокклюзией зубных рядов (открытый прикус) называют

- 1) отсутствие контакта между зубами верхней и нижней челюстей на всем протяжении зубных рядов
- 2) неполное прорезывание зубов фронтальной группы
- 3) наклон резцов верхней челюсти
- 4) отсутствие смыкания передних зубов по вертикали

6.Для каппы Шварца и Бынина характерно наличие

- 1) накусочной площадки
- 2) вестибулярной дуги
- 3) ортодонтического винта
- 4) наклонной плоскости

Раздел 4

1. Назначением "скользящей дуги" Энгля является

- 1) расширение зубного ряда
- 2) удлинение зубного ряда
- 3) укорочение зубного ряда
- 4) расширение и удлинение зубного ряда
- 5) расширение и укорочение зубного ряда

2. Для поворота зуба по оси надо создать следующее количество сил

- 1) одну
- 2) две
- 3) три
- 4) четыре

3. Вестибулярная дуга используется

- 1) для расширения зубного ряда
- 2) для протрузии зубов
- 3) для перемещения зубов в оральном направлении
- 4) для смещения нижней челюсти вперед

4. Фиксирующими элементами в съемных ортодонтических аппаратах являются

- 1) наклонная плоскость
- 2) вестибулярная дуга
- 3) кламмер

5. Для механически действующего аппарата характерно наличие

- 1) накусочной площадки
- 2) винта, лигатуры, дуги, резиновых колец, пружины
- 3) наклонной плоскости

6. В конструкцию функциональных аппаратов обязательно входит

- 1) винт
- 2) резиновая тяга
- 3) наклонная плоскость, накусочная площадка

7. Продолжительность ортодонтического лечения

по устранению аномалий положения отдельных зубов у взрослых составляет

- 1) 1 неделю
- 2) 2 дня
- 3) до года
- 4) 2-2,5 года

Раздел 5

1. Продолжительность ортодонтического устранения аномалий прикуса у взрослых составляет

- 1) 1 неделю

- 2) 1 месяц
- 3) до 5 недель
- 4) не менее 6 месяцев

2. Минимальный срок пользования ортодонтическими аппаратами при лечении заболеваний ВНЧС составляет

- 1) 1 неделю
- 2) 2 недели
- 3) месяц
- 4) 3-6 месяцев

3. Оптимальной конструкцией протеза при вертикальной форме феномена Попова-Годона является

- 1) ортодонтические кольца
- 2) съемная пластинка с распилом и винтом
- 3) накусочная пластинка

4. Оптимальной конструкцией протеза при горизонтальной форме феномена Попова-Годона является

- 1) ортодонтические кольца на смещенные зубы с припаянным к ним с вестибулярной стороны ортодонтическим винтом
- 2) съемные пластинки с распилом и винтом между перемещаемыми зубами
- 3) верхнечелюстная пластинка с наклонной плоскостью
- 4) накусочная пластинка
- 5) 1+2
- 6) 3+4

5. При лечении прогнатического глубокого прикуса для мезиального смещения нижней челюсти

при дистальном положении головок в суставных ямках применяется

- 1) верхнечелюстная пластинка с наклонной плоскостью
- 2) накусочная пластинка
- 3) съемная пластинка для верхней челюсти с упором в виде наклонной плоскости в области клыка и перекрытием нижних зубов на 3-5 мм

6. Показанием к ортодонтическому лечению взрослых является

- 1) необходимость устранения феномена Попова-Годона (зубоальвеолярное удлинение)
- 2) необходимость устранения смещения зубов при заболеваниях пародонга (перед наложением шинирующих аппаратов)
- 3) невозможность проведения ортопедического лечения без предварительного ортодонтического лечения
- 4) безуспешность ранее проведенного медикаментозного и ортопедического лечения (без устранения аномалий) заболеваний височно-нижнечелюстного сустава
- 5) 1+2+3
- 6) 1+2+3+4

Раздел 6

1. Противопоказаниями к ортодонтическому лечению являются

- 1) аномалии челюстей
- 2) множественный кариес
- 3) отсутствие боковых зубов
- 4) острые воспалительные явления в височно-нижнечелюстном суставе
- 5) тяжелые общие заболевания
- 6) 2+3+4+5
- 7) 1+3+4

2. Разворот зуба по вертикальной оси называется

- 1) тортоаномалией
- 2) транспозицией
- 3) инфраположением

3. Смещение зуба в вертикальном направлении, когда зуб находится ниже окклюзионной кривой, называется

- 1) тортоаномалией
- 2) транспозицией
- 3) инфраположением

4. Смещение зуба в вертикальном направлении, когда зуб находится выше окклюзионной кривой, называется

- 1) тортоаномалией
- 2) транспозицией
- 3) супраположением

5. При лечении пациентов с аномалиями формы зубов используют

- 1) искусственные коронки
- 2) виниры
- 3) косметическое пломбирование
- 4) косметическое контурирование
- 5) 1+2+3+4

6. Смещение зуба от оптимального положения назад по зубному ряду называется

- 1) дистоположением
- 2) мезиоположением
- 3) супраположением
- 4) инфраположением

7. Смещение зуба от оптимального положения вперед по зубному ряду называется

- 1) дистоположением
- 2) мезиоположением
- 3) супраположением
- 4) инфраположением

Раздел 7

1. Для выявления морфологических изменений зубо-челюстной системы при аномалиях окклюзии необходимо

- 5) провести клиническое обследование
- 6) провести антропометрическое измерение гипсовых моделей челюстей и внешний осмотр
- 7) клиническое обследование и специальные методы диагностики
- 8) рентгенологическое, функциональные исследования

2. Наиболее полное представление о размерах челюстей дает

- 9) антропометрическое изучение строения лица
- 10) фотометрический метод
- 11) ортопантомография
- 12) телерентгенологическое исследование головы в боковой проекции

3. На ортопантомограмме получают

- 1) развернутое рентгеновское изображение верхней челюсти
- 2) рентгеновское изображение височно-нижнечелюстного сустава
- 3) развернутое рентгеновское изображение нижней челюсти
- 4) развернутое рентгеновское изображение верхней и нижней челюстей
- 5) развернутое рентгеновское изображение верхней, нижней челюстей и височно-нижнечелюстных суставов

4. Аппаратами комбинированного действия являются

- 5) имеющие элементы функциональных аппаратов
- 6) имеющие элементы механических аппаратов
- 7) имеющие элементы функциональных и механических аппаратов
- 8) имеющие резиновую тягу

5. Функциональными называются ортодонтические аппараты

- 5) действующие при активации винта
- 6) действующие при наложении резиновой тяги
- 7) действующие при активации проволоки
- 8) действующие при сокращении мускулатуры

6. План лечения перекрестной окклюзии,

обусловленной равномерным сужением верхнего зубного ряда, включает

- 6) удлинение верхнего зубного ряда
- 7) удлинение нижнего зубного ряда и расширение верхнего зубного ряда
- 8) укорочение нижнего зубного ряда и расширение верхнего зубного ряда
- 9) расширение верхнего зубных рядов
- 10) расширение верхнего и нижнего зубного ряда

Раздел 8

1. Признак, характеризующий ортогнатический прикус постоянных зубов

- 4) каждый зуб имеет по одному антагонисту
- 5) смыкание по 2 классу Энгля
- 6) каждый зуб вступает в контакт с двумя антагонистами,
за исключением верхнего зуба мудрости и нижнего первого резца. Каждый верхний зуб в центральной окклюзии вступает в контакт с одноименным нижним и позади стоящим
- 4) смыкание по 3 классу Энгля

2. Прикус постоянных зубов характеризуется

- 5) количеством зубов
- 6) формой зубных рядов
- 7) размером челюстей
- 8) видом смыкания зубных рядов и их соотношением

3. Виды физиологического прикуса

- 4) ортогнатический, прямой, открытый
- 5) ортогнатический, прогенический, прогнатический, прямой
- 6) ортогнатический, мезиальный, бипрогнатический, прямой

4. Классификация зубо-челюстных аномалий по В.Ю. Курляндскому включает

- 9) аномалии формы и расположения зубов
- 10) аномалии зубного ряда
- 11) аномалии соотношения зубных рядов
- 12) аномалии мягких и твердых тканей
- 13) аномалии прикуса
- 14) аномалии челюстей и их анатомических отделов
- 15) 1+2+3
- 16) 1+2+3+5+6

5. В основу классификации зубо-челюстных аномалий по Энгля положен

- 4) принцип соотношения зубных рядов (соотношение первых моляров)
- 5) принцип аномалий зубов
- 6) принцип аномалий челюстей и их анатомических отделов

6. Взаимное изменение месторасположения зубов в зубном ряду называется

- 4) тортоаномалия
- 5) транспозиция
- 6) инфраположение

7. Аномалии строения зубного ряда

- 5) сужение
- 6) расширение
- 7) деформация
- 8) изменение формы и размеров зубного ряда

Раздел 9

1. Продолжительность ортодонтического устранения аномалий прикуса у взрослых составляет

- 5) 1 неделю
- 6) 1 месяц
- 7) до 5 недель
- 8) не менее 6 месяцев

2. Минимальный срок пользования ортодонтическими аппаратами при лечении заболеваний ВНЧС составляет

- 5) 1 неделю
- 6) 2 недели
- 7) месяц
- 8) 3-6 месяцев

3. Оптимальной конструкцией протеза

при вертикальной форме феномена Попова-Годона является

- 4) ортодонтические кольца
- 5) съемная пластинка с распилом и винтом
- 6) накусочная пластинка

4. Оптимальной конструкцией протеза

при горизонтальной форме феномена Попова-Годона является

- 1) ортодонтические кольца на смещенные зубы с припаянным к ним с вестибулярной стороны ортодонтическим винтом
- 7) съемные пластинки с распилом и винтом между перемещаемыми зубами
- 8) верхнечелюстная пластинка с наклонной плоскостью
- 9) накусочная пластинка
- 10) 1+2
- 11) 3+4

5. При лечении прогнатического глубокого прикуса для мезиального смещения нижней челюсти

при дистальном положении головок в суставных ямках применяется

- 4) верхнечелюстная пластинка с наклонной плоскостью
- 5) накусочная пластинка
- 6) съемная пластинка для верхней челюсти с упором в виде наклонной плоскости в области клыка и перекрытием нижних зубов на 3-5 мм

6. Показанием к ортодонтическому лечению взрослых является

- 3) необходимость устранения феномена Попова-Годона (зубоальвеолярное удлинение)
- 4) необходимость устранения смещения зубов при заболеваниях пародонта (перед наложением шинирующих аппаратов)
- 5) невозможность проведения ортопедического лечения без предварительного ортодонтического лечения

6) безуспешность ранее проведенного медикаментозного
и ортопедического лечения (без устранения аномалий) заболеваний височно-
нижнечелюстного сустава

7) 1+2+3

8) 1+2+3+4

7.Противопоказаниями к ортодонтическому лечению являются

8) аномалии челюстей

9) множественный кариес

10)отсутствие боковых зубов

11)острые воспалительные явления в височно-нижнечелюстном суставе

12)тяжелые общие заболевания

13) 2+3+4+5

14) 1+3+4

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра стоматологии № 1

Факультет стоматологический

Курс 5

Дисциплина Клиническая практика (методы обследования в ортодонтии)

Билет к зачету № 1

1. Функциональные методы определения состояния зубочелюстной системы.
2. Метод Пона

Зав. кафедрой, д.м.н., доцент

М.Г. Дзгоева