

**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
«22» марта 2022 г. Пр. № 4

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

по дисциплине **Ортодонтия и детское протезирование**
Для студентов 4, 5 курса
по специальности 31.05.03 Стоматология

**Рассмотрено и одобрено на заседании
кафедры**
от «17» марта 2022 г., протокол № 3.
Зав. кафедрой д.м.н, доцент



подпись

М.Г. Дзгоева

г. Владикавказ 2022 г.

СТРУКТУРА ФОС

1. Титульный лист
2. Структура ФОС
3. Рецензия на ФОС
4. Паспорт оценочных средств
5. Комплект оценочных средств:
 - эталоны тестовых заданий (с титульным листом и оглавлением),
 - экзаменационные билеты /билеты к зачету

**Паспорт фонда оценочных средств по дисциплине
Ортодонтия и детское протезирование**

№п/п	Наименование контролируемого раздела(темы)дисциплины/ модуля	Код формируемой компетенции(этапа)	Наименование оценочного средства
1	2	3	4
Вид контроля	Промежуточный		
1	Организация ортодонтической помощи населению.	ПК 1	Эталоны тестовых заданий; экзаменационные билеты
2	Классификации ЗЧА.	ПК 1	Эталоны тестовых заданий; экзаменационные билеты
3	Методы профилактики ЗЧА	ПК 1	Эталоны тестовых заданий; экзаменационные билеты
4	Методика обследования пациентов с ЗЧА.	ПК 1	Эталоны тестовых заданий; экзаменационные билеты
5	Методы определения функционального состояния зубочелюстной системы (клинические, функциональные (лабораторные) и статические).	ПК5	Эталоны тестовых заданий; экзаменационные билеты
6	Особенности обследования и лабораторные методы исследования пациентов при ЗЧА	ПК5	Эталоны тестовых заданий; экзаменационные билеты
7	Диагностика зубочелюстных аномалий: метод Пона, Тона, Герлаха, Корхауза	ПК 6	Эталоны тестовых заданий; экзаменационные билеты
8	Диагностика зубочелюстных аномалий. Фотографии в ортодонтии	ПК6	Эталоны тестовых заданий; экзаменационные билеты
9	ТРГ. Расчет ТРГ	ПК8	Эталоны тестовых заданий; экзаменационные билеты
10	Особенности тактики и лечения	ПК9	Эталоны

	больных с ЗЧА		тестовых заданий; экзаменационные билеты
11	Методы лечения зубочелюстных аномалий с помощью брекет- системы	ПК 9	Эталоны тестовых заданий; экзаменационные билеты

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

**РЕЦЕНЗИЯ
на фонд оценочных средств**

по дисциплине Ортодонтия и детское протезирование
Для студентов 4, 5 курса
по специальности 31.05.03 Стоматология

Фонд оценочных средств составлен на кафедре стоматологии № 1 на основании рабочей программы учебной дисциплины утвержденной 22.03.2022 и соответствуют требованиям ФГОС ВО по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденный Министерством образования и науки РФ 19.08.2020 г, №984..

Фонд оценочных средств включает 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 дисциплины Ортодонтия и детское протезирование и охватывают все её разделы. Количество тестовых заданий составляет 76. 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 20, 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 3 вопросов. 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 рецензируемому фонду оценочных средств нет.

В целом, фонд оценочных средств по дисциплине Ортодонтия и детское протезирование способствует качественной оценке уровня владения обучающимися общекультурными и профессиональными компетенциями.

Рецензируемый фонд оценочных средств по дисциплине Ортодонтия и детское протезирование может быть рекомендован к использованию для промежуточной аттестации на стоматологическом факультете у студентов 4, 5 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**

Кафедра стоматологии № 1

Эталоны тестовых заданий

по дисциплине Ортодонтия и детское протезирование
Для студентов 4, 5 курса
по специальности 31.05.03 Стоматология

**Рассмотрено и одобрено на заседании
кафедры
от «17» марта 2022 г., протокол № 3..
Зав. кафедрой д.м.н, доцент**



подпись

М.Г. Дзгоева

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.	Организация ортодонтической помощи населению.	7	ПК 1	стр. 8-9
2.	Классификации ЗЧА.	7	ПК 1	стр. 9-10
3.	Методы профилактики ЗЧА	7	ПК 1	стр. 10-11
4.	Методика обследования пациентов с ЗЧА.	7	ПК 1	стр. 11-12
5.	Методы определения функционального состояния зубочелюстной системы (клинические, функциональные (лабораторные) и статические).	7	ПК5	стр. 12-14
6.	Особенности обследования и лабораторные методы исследования пациентов при ЗЧА	7	ПК5	стр. 14-15
7.	Диагностика зубочелюстных аномалий: метод Пона, Тона, Герлаха, Корхауза	7	ПК 6	стр. 15-16
8.	Диагностика зубочелюстных аномалий. Фотографии в ортодонтии	7	ПК6	стр. 16-17
9.	ТРГ. Расчет ТРГ	6	ПК8	стр. 17-18
10.	Особенности тактики и лечения больных с ЗЧА	7	ПК9	стр. 18-19
11.	Методы лечения зубочелюстных аномалий с помощью брекет-системы	7	ПК 9	стр. 19-20

Раздел 1

001. Форма зубных рядов в постоянном прикусе

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

002. 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

004. Прикус постоянных зубов характеризуется

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

005. Виды физиологического прикуса

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

006. 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

007.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

Раздел 2

001.Взаимное изменение месторасположения зубов в зубном ряду называется

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

002.Аномалии строения зубного ряда

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

003.Диастема является признаком

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

004.Ретенция зубов относится

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

005.Мезиальное положение боковых зубов определяется относительно

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

006.Отлом коронки зуба относится

- 1) к аномалии формы

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

007. 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

Раздел 3

001. Наиболее полное представление о размерах челюстей дает

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

002. 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

003. 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

004. 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

005. 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

006. 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

007. 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

Раздел 4

001. Для каппы Шварца и Бынина характерно наличие

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

002. 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

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

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

004. 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

005. Фиксирующими элементами в съемных ортодонтических аппаратах являются

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

006. Для механически действующего аппарата характерно наличие

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

007. В конструкцию функциональных аппаратов обязательно входит

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

Раздел 5

001. 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

002.Продолжительность ортодонтического устранения аномалий прикуса у взрослых составляет

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

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

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

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

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

005.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

006.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

007. Показанием к ортодонтическому лечению взрослых является

- 1) необходимость устранения феномена Попова-Годона (зубоальвеолярное удлинение)
- 2) необходимость устранения смещения зубов при заболеваниях пародонта
(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

001. 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

002. Разворот зуба по вертикальной оси называется

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

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

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

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

- 1) тортоаномалией
- 2) транспозицией

3) супраположением

005 При лечении пациентов с аномалиями формы зубов используют

1) искусственные коронки

2) виниры

3) косметическое пломбирование

4) косметическое контурирование

5) 1+2+3+4

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

1) дистоположением

2) мезиоположением

3) супраположением

4) инфраположением

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

1) дистоположением

2) мезиоположением

3) супраположением

4) инфраположением

Раздел 7

1. Лицевой параметр $zy-zy$ характеризует:

а) ширину лица;

б) верхнюю высоту лица;

в) глубину лица;

г) нижнюю высоту лица;

д) гониальную высоту лица.

2. Молярный индекс Пона равен:

а) 87;

б) 80;

в) 64;

г) 45;

д) 87.

3. Размеры зубных рядов по методу Пона изучаются в направлении:

а) сагиттальном;

б) сагиттальном и вертикальном;

в) трансверсальном.

4. Метод Хаулея-Герберга-Гербста:

а) антропометрический;

- б)графический;
- в)функциональный;
- г)рентгенологический;
- д)краниологический.

5. Метод Долгополовой применяется для определения:
- а)длины и ширины нижней челюсти постоянном прикусе;
 - б)длины апикального базиса;
 - в)длины зубных рядов в период прикуса молочных зубов;
 - г)ширины зубных рядов в период прикуса молочных зубов.

6. Метод Герлаха применяют для определения:
- а)длины тела нижней челюсти;
 - б)пропорциональности размеров боковых сегментов зубных рядов верхней и нижней челюстей;
 - в)пропорциональности размеров передних сегментов зубных рядов верхней и нижней челюстей;
 - г)ширины зубного ряда;
 - д)а+б+г.

7. Для определения симметричности роста нижней челюсти целесообразно сделать:
- а)панорамную рентгенограмму;
 - б)телерентгенограмму в боковой проекции;
 - в)ортопантограмму;
 - г)телерентгенограмму в прямой проекции;
 - д)все варианты верны.

Раздел 8

1. Длина апикального базиса измеряется до линии:
- а)А;
 - б)Б;
 - в)В;
 - г)Г;
 - д)А, Б.
2. Для уточнения каких клинических симптомов зубочелюстных аномалий требуется измерение моделей челюстей?
- а)тесное положение зубов;
 - б)недостаточность апикального базиса;
 - в)сужение зубных рядов;
 - г)укорочение зубных рядов;
 - д)все перечисленное не верно.
3. «NSL» соответствует плоскости:
- а)основания верхней челюсти;
 - б)основания нижней челюсти;
 - в)переднего отдела основания черепа;
 - г)эстетической по Риккетсу;
 - д) окклюзионной.

4. Увеличение угла SNA характерно для:
- а) ретрогнатии;
 - б) прогнатии;
 - в) глубокой резцовой окклюзии;
 - г) дизокклюзии.
5. Реограмма позволяет судить о:
- а) гемодинамике в пародонте;
 - б) тонусе жевательных мышц;
 - в) движении нижней челюсти;
 - г) подвижности зубов;
 - д) верно а) б).
6. К аппаратам комбинированного действия относятся:
- а) аппарат Брюкля;
 - б) активатор Кламмта;
 - в) моноблок Андресена-Гойпля;
 - г) регулятор функции Френкеля I типа;
 - д) регулятор функции Френкеля II типа;
 - е) каппа Шварца.
7. Представлена формула:
$$\frac{\text{Сумма ширины 4-х верхних резцов}}{\text{Сумма ширины 4-х нижних резцов}} = 1,33$$
- а) Снагиной;
 - б) Слабковской;
 - в) Долгополовой;
 - г) Тонна.

Раздел 9

1. Реабилитацию детей с зубочелюстными аномалиями следует начинать:
- а) в период временного прикуса;
 - б) в период ранней смены зубов;
 - в) в любом возрастном периоде при наличии отклонений;
 - г) в период постоянного прикуса;
 - д) верно а) и д).
2. Для механически действующего аппарата характерно наличие:
- а) накусочной площадки;
 - б) винта;
 - в) лигатуры;
 - г) резиновых колец;
 - д) пружины;
 - е) дуги.
3. В конструкцию функциональных аппаратов обязательно входит:
- а) винт;

- б)наклонная плоскость;
- в)накусочная площадка.

4. Опорой в каппах Шварца и Бынина является:
 - а)небо;
 - б)назубная пластмассовая каппа;
 - в)базисная пластинка.
5. Назначением «скользящей дуги» Энгля является:
 - а)расширение зубного ряда;
 - б)укорочение зубного ряда;
 - в)удлинение зубного ряда.
6. При лечении зубочелюстных аномалий применяются следующие методы миотерапии:
 - а)попеременное сжатие зубных рядов;
 - б)динамическое выдвижение нижней челюсти;
 - в)упражнения статического и динамического характера;
 - г)статическое выдвижение нижней челюсти.

Раздел 10

1. Измерение нижней морфологической высоты лица определяется расстоянием:
 - а)pr-gn;
 - б)n-pr;
 - в)n-gn;
 - г)tr-n..
2. Метод Хауса позволяет определить ширину:
 - а)зубного ряда в области премоляров;
 - б)зубного ряда в области моляров;
 - в)апикального базиса;
 - г)небного свода;
3. Размеры молочных зубов определяются по:
 - а)Ветцелю;
 - б)Пону;
 - в)Тону;
 - г)Долгополовой;
 - д)Устименко.
4. Индекс пропорциональности временных резцов определяется по:
 - а)Ветцелю;
 - б)Пону;
 - в)Тону;
 - г)Долгополовой;
 - д) Устименко.
5. Премолярный индекс Пона равен:
 - а)87;

- б)80;
- в)64;
- г)45;
- д)82.

6. Метод Хаулея-Герберга-Гербста позволяет определить:

- а)длину переднего отрезка;
- б)ширину апикального базиса;
- в)проекционную длину;
- г)лонгитудинальную длину;
- д)форму зубного ряда.

7. Отношение размеров постоянных резцов составляет:

- а)1,08;
- б)1,22;
- в)1,33;
- г)1,64;
- д)2,33.

Сумма ширины верхних резцов
Сумма ширины нижних резцов =?

Раздел 11

001. Наиболее целесообразным и точным способом определения нуждемости детей в ортодонтической помощи является

- а) обращаемость больных в поликлинику
- б) осмотры детей в организованных коллективах ортодонтом методом гнездования
- в) полицевой метод обследования детей в организованных коллективах врачом стоматологом-терапевтом
- г) выборочный осмотр детей в организованных коллективах врачом стоматологом-терапевтом
- д) полицевой метод обследования детей в организованных коллективах врачом ортодонтом

002. По штатному нормативу на 1 должность врача ортодонта положено

- а) 1 ставка среднего медицинского персонала
- б) 0. 5 ставки среднего медицинского персонала
- в) 2 ставки среднего медицинского персонала
- г) 0. 25 ставки среднего медицинского персонала
- д) 3 ставки среднего медицинского персонала

003. По штатному нормативу на 1 должность врача ортодонта положено

- а) 0. 5 ставки зубного техника
- б) 1 ставка зубного техника
- в) 0. 25 ставки зубного техника
- г) 2 ставки зубного техника
- д) 3 ставки зубного техника

004. По штатному нормативу на 1 ставку врача ортодонта положено

- а) 1 ставка младшего медицинского персонала
- б) 2 ставки младшего медицинского персонала

- в) 0. 25 ставки младшего медицинского персонала
- г) 0. 5 ставки младшего медицинского персонала
- д) 0. 33 ставки младшего медицинского персонала

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

- а) 1 группу
- б) 2 группы
- в) 3 группы
- г) 4 группы
- д) 5 групп

006. Работа врача ортодонта с детьми I диспансерной группы состоит

- а) в аппаратном ортодонтическом лечении
- б) в борьбе с вредными привычками
- в) в нормализации нарушений функций
- г) в протезировании
- д) в санитарно-просветительной работе по воспитанию гигиенических навыков и другим вопросам

007. Ко II диспансерной группе следует отнести детей

- а) с выраженными зубочелюстными аномалиями
- б) с ранней потерей зубов
- в) с неправильным положением отдельных зубов
- г) с начальной стадией аномалии прикуса
- д) с предпосылками к развитию отклонений в прикусе

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

Кафедра стоматологии № 1

Факультет стоматологический

Курс 5

Дисциплина Ортодонтия и детское протезирование

Экзаменационный билет № 1

1. Классификация ЗЧА. Профилактика ЗЧА.
2. Диагностика зубочелюстных аномалий: метод Пона.
3. Аппарат Френкеля II типа. Показания к применению.

Зав. кафедрой, д.м.н., доцент

М.Г. Дзгоева