Министерство науки и высшего образования Российской Федерации

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северо-Осетинский государственный университет имени Коста Левановича Хетагурова»

ПРОГРАММА
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Специальность:
31.08.77 Ортодонтия

Уровень высшего образования – Подготовка кадров высшей квалификации (ординатура)

Форма обучения – очная

Год начала подготовки 2026

Владикавказ
2025

Рабочая программа

обсуждена и утверждена на заседании кафедры непрерывного медицинского образования (протокол №2 от 22.10.2025 г.);

одобрена советом медицинского факультета (протокол №2 от 24.10.2025 г.);

утверждена в составе Основной профессиональной образовательной программы по специальности 31.08.77 Ортодонтия (уровень подготовки кадров высшей квалификации), год начала подготовки 2026 (решение Ученого совета от 30.10.2025, протокол №3).

Составитель: к.м.н., доцент кафедры непрерывного медицинского образования Цакоева А.А.

1. Цели и задачи государственной итоговой аттестации

Целью государственной итоговой аттестации является определение уровня подготовки выпускника к выполнению задач профессиональной деятельности и степени его соответствия требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования.

Задачами государственной итоговой аттестации являются:

- оценка степени подготовленности выпускника к профессиональной деятельности в области терапевтической стоматологии;
- определение уровня теоретической и практической подготовленности выпускника к выполнению профессиональных задач в соответствии с получаемой квалификацией;
- проверка качества обучения личности основным гуманитарным знаниям, естественнонаучным законам и явлениям, необходимым в профессиональной деятельности;
- установление степени стремления личности к саморазвитию, повышению своей квалификации и мастерства;
- оценка уровня способности выпускников находить организационно-управленческие решения в нестандартных ситуациях и готовности нести за них ответственность.

2. Требования к результатам освоения ОПОП ВО

К ГИА допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план ОПОП ВО.

В результате освоения ОПОП ВО выпускник должен обладать следующими **универсальными компетенциями** (УК):

УК- 1 готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;

УК-2 готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия;

УК-3 готовностью 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;

профессиональными компетенциями (ПК):

ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения 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 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией;

ПК-3 готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях;

ПК-4 готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости;

ПК-5 готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;

ПК-6 готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы;

ПК-7 готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в ортодонтической помощи;

ПК-8 готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации;

ПК-9 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;

ПК-10 готовность к формированию 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- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

ПК-12 готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей;

ПК-13 готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.

3. Трудоемкость государственной итоговой аттестации

Государственная итоговая аттестация является завершающим этапом освоения образовательной программы и входит в Блок 3 учебного плана подготовки по специальности 31.08.77 Ортодонтия (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

Общая трудоемкость государственной итоговой аттестации по специальности 31.08.77 Ортодонтия (уровень подготовки кадров высшей квалификации) составляет 3 зачетные единицы (108 часов).

4. Порядок проведения государственной итоговой аттестации

Порядок и сроки проведения государственной итоговой аттестации устанавливаются на основании Положения о порядке проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Северо-Осетинский государственный университет имени Коста Левановича Хетагурова» (приказ №150 от 30.06.2020 г.), и в соответствии с графиком учебного процесса по специальности 31.08.77 Ортодонтия.

ГИА проводится в очном формате за исключением случаев, предусмотренных в пункте 1 части 17 статьи 108 ФЗ от 29.12.2012 №273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" (в действующей редакции).

К государственной итоговой аттестации допускаются лица, завершившие полный курс обучения по ОПОП ВО и успешно прошедшие все предшествующие аттестационные испытания, предусмотренные учебным планом на момент проведения государственного экзамена (ГЭ).

Для подготовки обучающихся к сдаче ГЭ руководитель ОПОП ВО (не позднее чем за один календарный месяц до начала ГИА) обязан ознакомить обучающихся выпускного курса с настоящей программой ГИА, исчерпывающим перечнем теоретических вопросов, включаемых в ГЭ, примерами клинических ситуационных задач, которые необходимо будет решить в процессе прохождения аттестационного испытания, а также с порядком проведения каждого из этапов ГЭ и методикой оценивания его результатов (с оценочными материалами).

Перед государственным экзаменом проводится обязательное консультирование обучающихся по вопросам и задачам, включенным в программу ГЭ (предэкзаменационная консультация).

Государственная итоговая аттестация проводится в два этапа:

I этап – проверка уровня освоения практических навыков (клинические ситуационные задачи);

II этап - устное собеседование. Собеседование проводится по билетам, включающим 3 вопроса, направленных на выявления уровня теоретической и практической подготовки.

5. Фонд оценочных средств ГИА

5.1 Перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен

1. Характеристика состояния здоровья населения страны и задачи здравоохранения.
2. Нормативные документы в области ортодонтии.
3. Перспективы развития ортодонтической службы в России. Социальные аспекты ортодонтии.
4. Анализ деятельности ортодонтической помощи.
5. Общие методические и статистические подходы.
6. Учет, отчетность и ведение документации в ортодонтии.
7. Принципы организации ортодонтической помощи в России и за рубежом. Историческая справка.
8. Задачи и функции ортодонтии.
9. Оснащение.
10. Организация труда врача-стоматолога ортодонта.
11. Автоматизированное рабочее место врача.
12. Формы и методы профилактики заболеваний зубов и слизистой оболочки среди медицинских работников и населения.
13. Экономическая эффективность ортодонтической службы.
14. Этические вопросы в ортодонтии.
15. Ответственность врача-стоматолога ортодонта за дачу совета, обусловленного вероятностным прогнозом.
16. Принцип конфиденциальности в работе врача-стоматолога ортодонта.
17. Этические вопросы при рекомендации и проведении диагностики.
18. Определение понятия, цели и задачи экспертизы трудоспособности.
19. Основные документы, удостоверяющие нетрудоспособность и общие правила их заполнения и выдачи.
20. Организация экспертизы временной нетрудоспособности. Показания и порядок направления на МСЭ.
21. Правовые положения для больных с тяжелыми инвалидизирующими наследственными болезнями. Социальное обеспечение больных с наследственной патологией.
22. История развития ортодонтии.
23. История развития ортодонтии в России
24. Направление исследований в современной ортодонтии.

25. Клиническое обследование пациента.
26. Антропометрические исследования лица и головы пациента.
27. Антропометрические измерения гипсовых моделей челюстей.
28. Измерения зубов.
29. Взаимоотношение размеров зубов.
30. Измерения зубных рядов.
31. Измерения небного свода.
32. Измерение апикального базиса.
33. Период внутриутробного развития.
34. Период от рождения ребенка до начала прорезывания молочных зубов.
35. Период формирования прикуса молочных зубов.
36. Период подготовки к смене молочных зубов на постоянные.
37. Период прикуса постоянных зубов.
38. Строение сформированных зубов.
39. Мышцы челюстно-лицевой области. Функции основных групп мышц челюстно-лицевой области.
40. Строение и функции височно-нижнечелюстного сустава.
41. Анатомические особенности некоторых мышц челюстно-лицевой области.
42. Сопоставление отдельных мышц у взрослого и ребенка.
43. Понятие о миодинамическом равновесии.
44. Этиопатогенетическая классификация Канторовича.
45. Функциональная классификация Катца.
46. Классификация Энгля.
47. Классификация Симона.
48. Классификация Курляндского.
49. Классификация Калвелиса.
50. Классификация Каламкарова.
51. Классификация кафедры ортодонтии и детского протезирования ММСИ.
52. Аномалии количества зубов.
53. Аномалии размера зубов.
54. Аномалии формы зубов.
55. Аномалии структуры твердых тканей зубов.
56. Нарушение сроков прорезывания.
57. Аномалии положения зубов.
58. Аномалии положения передних и боковых зубов в трансверзальном направлении.
59. Аномалии положения зубов в сагиттальном направлении.
60. Аномалии положения зубов в вертикальном направлении.
61. Тортопозиция зубов.
62. Транспозиция зубов.
63. Этиология и патогенез зубочелюстной патологии: общая характеристика зубочелюстных аномалий. Классификация.
64. Принципы диагностики зубочелюстных болезней: Клинические, инструментальные методы диагностики.
65. Принципы лечения зубочелюстных аномалий.
66. Этиология и патогенез аномалий количества зубов: общая характеристика аномалий количества зубов.
67. Принципы диагностики аномалий количества зубов: Клинические, инструментальные методы диагностики.
68. Принципы лечения аномалий количества зубов.

69. Этиология и патогенез аномалий размеров зубов: общая характеристика аномалий размеров зубов.

70. Принципы диагностики аномалий размеров зубов: Клинические, инструментальные методы диагностики.

71. Принципы лечения аномалий размеров зубов.

72. Этиология и патогенез аномалий формы зубов: общая характеристика аномалий формы зубов.

73. Принципы диагностики аномалий формы зубов: Клинические, инструментальные методы диагностики.

74. Принципы лечения аномалий формы зубов.

75. Этиология и патогенез аномалий структуры твердых тканей зубов: общая характеристика аномалий структуры твердых тканей зубов.

76. Принципы диагностики аномалий структуры твердых тканей зубов: Клинические, инструментальные методы диагностики.

77. Принципы лечения аномалий структуры твердых тканей зубов.

78. Этиология и патогенез нарушений сроков прорезывания зубов: общая характеристика нарушений сроков прорезывания зубов.

79. Принципы диагностики нарушений сроков прорезывания зубов: Клинические, инструментальные методы диагностики.

80. Принципы лечения нарушений сроков прорезывания зубов.

81. Этиология и патогенез аномалий положения зубов: общая характеристика аномалий положения зубов.

82. Принципы диагностики аномалий положения зубов: Клинические, инструментальные методы диагностики.

83. Принципы лечения аномалий положения зубов.

84. Этиология и патогенез аномалий положения передних и боковых зубов в трансверзальном направлении: общая характеристика аномалий положения передних и боковых зубов в трансверзальном направлении.

85. Принципы диагностики аномалий положения передних и боковых зубов в трансверзальном направлении: Клинические, инструментальные методы диагностики.

86. Принципы лечения аномалий положения передних и боковых зубов в трансверзальном направлении.

87. Этиология и патогенез аномалий положения зубов в сагиттальном направлении: общая характеристика аномалий положения зубов в сагиттальном направлении.

88. Принципы диагностики аномалий положения зубов в сагиттальном направлении: Клинические, инструментальные методы диагностики.

89. Принципы лечения аномалий положения зубов в сагиттальном направлении.

90. Этиология и патогенез аномалий положения зубов в вертикальном направлении: общая характеристика аномалий положения зубов в вертикальном направлении.

91. Принципы диагностики аномалий положения зубов в вертикальном направлении: Клинические, инструментальные методы диагностики.

92. Принципы лечения аномалий положения зубов в вертикальном направлении.

93. Этиология и патогенез тортопозиции зубов: общая характеристика тортопозиции зубов.

94. Принципы диагностики тортопозиции зубов: Клинические, инструментальные методы диагностики.

95. Принципы лечения тортопозиции зубов.

96. Этиология и патогенез транспозиции зубов: общая характеристика транспозиции зубов.

97. Принципы диагностики транспозиции зубов: Клинические, инструментальные методы диагностики.

98. Принципы лечения транспозиции зубов.

99. Методы диагностики мезиального прикуса. Общая характеристика: показания к использованию.

100.Методы диагностики дистального прикуса. Общая характеристика: показания к использованию.

101.Методы диагностики открытого и глубокого прикуса. Общая характеристика: показания к использованию.

102.Методы диагностики перекрестного прикуса. Общая характеристика: показания к использованию.

103.Основные принципы, методы профилактики и лечение зубочелюстных аномалий.

104.Профилактика болезней с наследственным предрасположением.

105.Лечение: основные принципы и подходы.

5.2 Ситуационные задачи, выносимые на государственный экзамен

Задача №1

Пациентка Д., 24 года. Жалобы на эстетические нарушения. При изучении лицевых признаков установлено: верхняя губа выступает вперед, подбородок смещен назад, режущие края верхних резцов расположены на нижней губе.

Осмотр полости рта: смыкание зубов соответствует II классу 1 подклассу. Сагиттальная щель ~ 12 мм. Укороченная уздечка языка, мелкое преддверие полости рта.

1. Лицевые признаки соответствуют окклюзии:

1) дистальной

2) мезиальной

3) вестибулоокклюзии

4) лингвоокклюзии.

2. Соотношение зубов по II классу 1 подклассу характерно для окклюзии:

1) мезиальной

2) дистальной

3) вестибулоокклюзии

4) лингвоокклюзии

3. В данном клиническом случае необходимо провести дополнительный метод обследования:

1) ТРГ в прямой проекции

2)ТРГ в боковой проекции

3) ОПТГ

4) R-гр. в области 12, 11, 21 и 22 зубов.

4. Для определения положения апикального базиса верхней челюсти относительно переднего отдела основания черепа необходимо изучить:

1) NSeA
2) NSB
3) ANB
4) NseBa

5. В данном возрасте целесообразно применение:
1) съемных пластиночных аппаратов
2) несъемной ортодонтической техники
3) функциональных аппаратов
4) съемных ортодонтических аппаратов сочетанного действия.

Задача №2

Пациент С., 11 лет 8 мес. Родителей не устраивает эстетика лица.

При изучении лицевых признаков определяется смещение подбородка вперед, верхняя губа западает (не выражена). В полости рта смыкание зубов в области клыков и моляров соответствует III классу Энгля.

Резцы верхней челюсти и нижней челюсти находятся в прямом смыкании.

Уздечка языка укорочена. Язык расположен на дне полости рта.

1. Дополнительные методы обследования необходимо провести в данном случае:
1) ОПТГ
2) ТРГ в боковой проекции
3) ТРГ в прямой проекции
4) R - снимок в области резцов верхней челюсти.

2. Соотношение зубов по III классу Энгля какой окклюзии соответствует:
1) дистальной
2) вестибулоокклюзии
3) мезиальной
4) лингвоокклюзии.

3. Лицевые признаки соответствуют:
1) лингвоокклюзии
2) дистальной окклюзии
3) мезиальной окклюзии
4) вестибулоокклюзии.

4. Для определения положения апикального базиса нижней челюсти относительно переднего отдела основания черепа необходимо изучить углы:
1) NSBa
2) SNA
3) SNB
4) NSPg

5. В данном возрастном периоде целесообразно проводить лечение с помощью:
1) съемных пластиночных аппаратов

2) несъемной ортодонтической техники
3) функциональных аппаратов
4) аппаратов комбинированного действия.

Задача №3

Пациент 8 лет. Жалобы на неправильно расположенные зубы, эстетические нарушения. При осмотре полости рта: зубная формула соответствует возрасту; тесное положение резцов на верхней челюсти; поворот по оси 11, 21; 12, 22 расположены небно. Индекс Тона = 1,33. Зубные ряды сужены.

1. Дополнительные методы обследования необходимо провести в данном клиническом случае:
1) ОПТГ
2) ТРГ головы в боковой проекции
3) прицельный снимок 55 и 65
4) ТРГ головы в прямой проекции.

2. ОПТГ необходимо выполнить с целью:
1) определения размеров тела верхней челюсти;
2) определения степени резорбции корней молочных зубов и наличия зачатков постоянных зубов;
3) определения степени сужения верхней челюсти и нижней челюсти;
4) определения размеров нижней челюсти.

3. Для определения пропорциональности ширины зубных рядов верхней челюсти и нижней челюсти необходимо применить следующий метод:
1) Герлаха
2) Тона
3) Пона
4) Коркхауза

Задача №4

Пациентке Ф. 6 лет. Направлена на консультацию к ортодонту из хирургического отделения с диагнозом низкое прикрепление уздечки верхней губы.

При осмотре: ранняя потеря резцов на верхней челюсти. 11, 21 в стадии прорезывания. Уздечка верхней губы прикреплена к краю альвеолярного отростка, широкая. Места верхним резцам достаточно. Имеются разрушенные коронки 55 и 65.

1. С целью определения степени формирования корней 11, 21 необходимо выполнить:
1) ТРГ головы в боковой проекции
2) ОПТГ
3) R гр. в области 12, 11, 21 и 22 зубов.
4) ТРГ головы в прямой проекции.

2. В данной клинической ситуации рекомендовано:
1) операция перемещения уздечки верхней губы
2) отложить операцию до полного формирования корней 11, 21

3) изготовить расширяющую пластинку.

3. В данном клиническом случае после окончания формирования корней 11, 21 и проведения операции на уздечке верхней губы показано:

1) применение съемной ортодонтической аппаратуры

2) протезирование

3) применение несъемной ортодонтической аппаратуры

4. Указать причины, по которым проведение операции перемещения уздечки в/губы в данном возрастном периоде не показано:

1) возможно возникновение воспалительных процессов в области прорезывающихся 11, 21

2) смещение и поворот по оси 11, 21

3) возможно смещение косметического центра

Задача №5

Девочка 8 лет. Родители обратились с жалобой на прорезывание нижних резцов вне зубного ряда.

Клиническое обследование выявило: конфигурация лица правильная.

Зубная формула: 16,55,54,53,0,11 ! 21,0,63,64,65,26

46,85,84,83,41,42 ! 31,32,73,0,75,36

42 и 32 зубы смещены язычно, места в зубном ряду недостаточно. Смыкание моляров по I классу Энгля.

1. Зубная формула

1) соответствует возрасту

2) не соответствует возрасту.

2. Возможные причины неправильного положения 42 и 32 зубов

1) сужение нижнего зубного ряда

2) наличие сверхкомплектных зубов

3) макродентия

4) смещение боковых зубов мезиально.

3. Для выявления возможной причины неправильного положения 32 и 42 зубов необходимо применить дополнительные методы исследования:

1) рентгенологическое обследование

2) измерение диагностических моделей челюстей

3) электромиографическое обследование

4) электротонометрию.

4. При измерении диагностических моделей целесообразно использовать:

1) метод Пона

2) метод Герлаха

3) метод Коркхауза

4) определить индекс Тона.

5. Выбор метода лечения (ортодонтический, хирургический, комбинированный) зависит от:

1) возраста ребенка
2) причины неправильного положения 2!2
3) от дисциплинированности ребенка.

Задача №6

Пациентка А., 8 лет. При осмотре полости рта: зубная формула соответствует возрасту. Между 11 и 21 зубами диастема = 4 мм; на рентгенограмме между корнями 11 и 21 зубов — зачаток сверхкомплектного зуба.

1. Дополнительно необходимо рентгенологическое исследование:
1) телерентгенография головы в прямой проекции
2) томография ВНЧС
3) телентгенография головы в боковой проекции
4) никакие из перечисленных.

2. Последовательность лечения:
1) ортодонтическое, удаление сверхкомплектного
2) ортодонтическое, ортопедическое
3) удаление сверхкомплектного зуба, ортодонтическое
4) удаление сверхкомплектного зуба, ортопедическое.

3. Для лечения данного пациента рекомендуется конструкция ортодонтического аппарата:

1) нижнечелюстная
2) внеротовая
3) двучелюстная
4) верхнечелюстная

4. В конструкции съемного ортодонтического аппарата необходима пружина:
1) протрагирующая
2) рукообразная
3) вестибулярная П-образная
4) Коффина

Задача №7

Пациент Р., 6 лет. При осмотре полости рта — период прикуса молочных зубов, при глотании и речи язык располагается между резцами. Вертикальная щель - 5 мм.

1. Клиническая картина соответствует:
1) мезиальной окклюзии
2) глубокой резцовой дизокклюзии
3) вертикальной резцовой дизокклюзии
4) дистальной окклюзии.

2. Для полной диагностики нарушений системы необходимы методы:
1) антропометрические, рентгенологические
2) функциональные, рентгенологические
3) антропометрические, функциональные
4) антропометрические, рентгенологические, функциональные

3. Для устранения данной аномалии в конструкции аппарата необходимо использовать:
1) накусочную площадку
2) окклюзионные накладки
3) заслонка для языка
4) пелот для верхней губы.

4. Регулировать функцию языка возможно с помощью:
1) пружины
2) вестибулярной дуги
3) заслонки
4) ортодонтического винта.

Задача №8

Пациент С., 10 лет. Жалобы на ассиметричное положение подбородка. При осмотре полости рта определена перекрестная окклюзия, смещение косметического центра.

1. Определить симметричность зубных рядов можно с помощью антропометрического метода:
1) Пона
2) Коркхауза
3) Линдера-Харта
4) Хаулея-Гербера-Гербста.

2. Гнатическую форму перекрестной окклюзии можно выявить с помощью:
1) телерентгенографии головы в боковой проекции
2) томографии височно-нижнечелюстных суставов
3) телерентгенографии головы в прямой проекции
4) ортопантомографии.

3. Суставную форму перекрестной окклюзии можно выявить с помощью:
1) аксиографии
2) реографии
3) гнатодинамометрии
4) периотестометрии.

4. Лечение суставной формы перекрестной окклюзии проводит стоматолог:
1) хирург
2) ортодонт
3) терапевт
4) ортодонт и хирург.

Задача №9

Пациент Ф., 9 лет. Жалобы на неправильное положение передних зубов. Зубная формула соответствует возрасту. При осмотре полости рта определено скученное положение передней группы верхнего и нижнего зубных рядов.

1. Степень выраженности аномалии можно определить с помощью методов:
1) антропометрических и рентгенологических
2) рентгенологических и функциональных
3) антропометрических
4) функциональных.

2. Скученность зубов может вызвать:
1) артропатии
2) парондопатии
3) миопатии
4) нарушение роста челюстей.

3. Лечение скученного положения зубов можно провести с помощью:
1) подбородочной пращи
2) лицевой дуги
3) маски Диляра
4) расширяющих пластинок.

4. Для лечения данной аномалии в конструкцию аппарата должны входить элементы:
1) вестибулярная дуга
2) ортодонтический винт
3) накусочная площадка
4) разобщающая поверхность.

Задача №10

Пациент К., 12 лет. Жалобы на неправильное положение клыков верхней челюсти. При осмотре полости рта вестибуло- и супраполложение 3!3 , места в зубном ряду для них отсутствует, в боковых отделах - дистальная окклюзия. Зубная формула соответствует возрасту.

1. Причиной данной аномалии может быть:
1) раннее удаление молочных моляров
2) инфантильный тип глотания
3) адентия боковых резцов верхней челюсти
4) ретенция 5!5

2. Для полной диагностики данной аномалии необходимы методы:
1) антропометрические, рентгенологические
2) функциональные, рентгенологические
3) антропометрические, функциональные
4) функциональные.

3. Дефицит места в зубном ряду для клыков обусловлен:
1) зубоальвеолярным удлинением в переднем отделе
2) латеральным смещением нижней челюсти
3) мезиальным смещением премоляров и моляров верхней челюсти
4) вестибулярным наклоном передних зубов.

4. На гипсовых моделях челюстей целесообразно изучить:
1) ширину апикальных базисов челюстей
2) глубину небного свода
3) степень мезиального смещения боковых зубов
4) индекс Тонна.

Задача №11

Пациентка Ц., 9 лет. Жалобы на отсутствие центрального правого резца верхней челюсти. Зубная формула соответствует возрасту. Отсутствует 11-й зуб, места для него недостаточно, 12-й зуб наклонен мезиально.

1. Последовательность обследования пациента: 1) клиническое и рентгенологическое 2) антропометрическое и рентгенологическое 3) функциональное и антропометрическое 4) рентгенологическое и функциональное.

2. При данной аномалии целесообразно рентгенологическое исследование:
1) телерентгенография головы в прямой проекции
2) томография ВНЧС
3) телерентгенография головы в боковой проекции
4) прицельная рентгенография.

3. Данная клиническая картина отсутствует:
1) тортоаномалии резца
2) транспозиции резцов
3) ретенции резца
4) инфрапозиции резца.

4. Причиной ретенции резца может быть:
1) сужение нижнего зубного ряда
2) наличие сверхкомплектного зуба
3) адентия резца
4) дистальное положение моляра.

Задача №12

Пациентка С., 13 лет. Жалобы на отсутствие верхних боковых резцов. При осмотре полости рта определено отсутствие 12-го и 22-го зубов, диастема на верхней челюсти, дистальная окклюзия зубных рядов. На прицельной рентгенограмме установлено отсутствие зачатков 12-го и 22-го зубов.

1. Отсутствие боковых резцов вызовет нарушение:
1) эстетики

2) функции височно-нижнечелюстных суставов
3) функции мышц челюстно-лицевой области
4) движения нижней челюсти.

2. Данная клиническая картина соответствует:
1) ретенции резцов
2) адентии резцов
3) транспозиции резцов
4) тортоаномалии резцов.

3. Последовательность лечения данной аномалии:
1) ортодонтия, физиотерапия
2) ортодонтия, хирургия
3) хирургия, ортопедия
4) ортодонтия и ортопедия.

4. Лечение данного пациента целесообразно проводить аппаратурой:
1) лицевой дугой
2) несъемной аппаратурой
3) губным бампером
4) небным бюгелем

Задача №13

Больной 12 лет. Жалоб не предъявляет. При осмотре полости рта: зубная формула соответствует возрасту, определена левосторонняя перекрестная окклюзия. При обследовании больной установлено, что нарушение окклюзии произошло за счет деформации зубной дуги нижней челюсти, а именно, вследствие орального наклона 34, 35, 36, 37.

1. Метод диагностики позволит определить оральный наклон 34, 35, 36:
1) антропометрический
2) функциональный
3) рентгенологический
4) фотометрический.

2. Для уточнения диагноза необходимо провести измерение гипсовых моделей челюстей по методу:
1) Снагиной
2) Хауса
3) Коркхауза
4) Пона.

3. Учитывая возраст пациента целесообразно использовать ортодонтический аппарат по способу фиксации:
1) съемный
2) внутриротовой
3) несъемный
4) комбинированный.

4. Изменение положения каких зубов необходимо проводить:
1) фронтальных верхних
2) боковых нижних слева
3) боковых верхних справа
4) фронтальных нижних.

Задача №14

Пациентка 9 лет. Жалобы на затрудненное откусывание пищи. При осмотре полости рта отмечается удлинение нижней части. Зубная формула соответствует возрасту. При смыкании зубов определяется вертикальная щель между передними зубами размером в 4 мм. Верхние и нижние резцы имеют вестибулярный наклон с образованием промежутков между ними.

1. Вертикальная щель является симптомом:
1) вертикальной резцовой дизокклюзии
2) дистальной окклюзии
3) сагиттальной резцовой дизокклюзии
4) глубокой резцовой дизокклюзии.

2. Промежутки между передними зубами являются следствием:
1) удлинения зубных рядов
2) сужения зубных рядов
3) зубоальвеолярного удлинения
4) укорочения зубных рядов.

3. План лечения
1) расширение зубных рядов, устранение вертикальной щели
2) сужение зубных рядов, зубоальвеолярное удлинение
3) укорочение зубных рядов, по вертикали и сагиттали

Задача №15

Ребенок 12 лет обратился с жалобами на неправильное положение резцов верхней челюсти. Из анамнеза удалось установить, что он длительное время прикусывал верхнюю губу.

1. Вредная привычка прикусывания верхней губы приводит:
1) протрузии резцов верхней челюсти
2) ретрузии резцов верхней челюсти
3) ретрузии резцов нижней челюсти

2. Для постановки диагноза необходимо провести следующие антропометрические исследования:
1) по методу Коркхауза
2) по методу Пона
3) по методу Хауса-Снагиной.

3. Лечение неправильного положения резцов верхней челюсти данного пациента проводить:
1) аппаратом Френкеля III типа

2) пластинкой с секторальным распилом
3) расширяющей пластинкой
4) несъемной аппаратурой.

4. Длительное прикусывание верхней губы приводит:
1) дизокклюзии по вертикали
2) глубокой резцовой окклюзии
3) обратной резцовой окклюзии.

Задача №16

Мальчик 9 лет. Жалоб не предъявляет. При осмотре лица отклонений от нормы нет. При осмотре полости рта: зубная формула соответствует возрасту, отмечается вестибулярный наклон нижних и верхних резцов, диастема, тремы. При смыкании зубных рядов в центральной окклюзии определяется вертикальная щель размером в 2 мм.

1. О вестибулярном наклоне резцов будут свидетельствовать измерения гипсовых моделей челюстей по:
1) Герлаху
2) Тону
3) Пону
4) Коркхаузу.

2. Диагностировать указанные аномалии возможно с помощью:
1) ортопантомографии
2) томографии
3) прицельной рентгенографии
4) телерентгенографии (в боковой проекции).

3. Устранить вестибулярный наклон резцов возможно с помощью:
1) рукообразных пружин
2) вестибулярной дуги
3) небного бюгеля
4) протрагирующей пружины.

4. Для устранения вертикальной щели необходимы:
1) накусочная площадка
2) пелоты для щек
3) разобщающие поверхности в боковых отделах
4) наклонная плоскость.

Задача №17

Больная 11 лет. Жалобы на косметический дефект, нарушение речи, полуоткрытый рот. При осмотре больной отмечается сагиттальная щель размером в 6 мм. Верхние зубы полностью перекрывают нижние. Дыхание ротовое. Ребенок прикусывает нижнюю губу.

1. По описанной клинической картине можно поставить предварительный диагноз:
1) сагиттальная и глубокая резцовая дизокклюзия

2) дистальная окклюзия и глубокая резцовая дизокклюзия
3) вертикальная резцовая дизокклюзия
4) дистальная окклюзия и сагиттальная дизокклюзия.

2. Возможной причиной сагиттальной щели является:
1) ротовое дыхание
2) прикусывание нижней губы
3) нарушение речи
4) полуоткрытый рот.

3. Поставить окончательный диагноз возможно с помощью методов:
1) антропометрический
2) рентгенологический
3) функциональный
4) всех перечисленных.

4. Для устойчивого результата ортодонтического лечения необходимо:
1) восстановить носовое дыхание
2) провести лечение с гипреркоррекцией аномалии
3) восстановить эстетику
4) лечение несъемной ортодонтической техникой

5.3 Критерии оценки результатов сдачи государственного экзамена

Описание критерия	Оценка
«Отлично» выставляется обучающемуся, показавшему полные и глубокие знания программы, способность к их систематизации и клиническому мышлению, а также способность применять приобретенные знания в стандартной и нестандартной ситуации.	Отлично
«Хорошо» выставляется обучающемуся, показавшему хорошие/серьезные знания программы, способному применять приобретенные знания в стандартной ситуации. Но не достигшему способности к их систематизации и клиническому мышлению, а также к применению их в нестандартной ситуации.	Хорошо
«Удовлетворительно» выставляется обучающемуся, показавшему слабые знания, но владеющему основными разделами программы, необходимым минимумом знаний и способному применять их по образцу в стандартной ситуации.	Удовлетворительно
«Неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, показавшему поверхностные	Неудовлетворительно

знания, что не позволяет ему применять приобретенные знания даже по образцу в стандартной ситуации.	

6. Учебно-методическое и информационное обеспечение ГИА

а) основная литература:

1. Зеленский, В. А. Детская челюстно-лицевая хирургия: восстановительное лечение и реабилитация : учебник для вузов / В. А. Зеленский. — Москва : Издательство Юрайт, 2025. — 184 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-10875-0. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: https://urait.ru/bcode/565851.
2. Персин, Л. С. Ортодонтия. Диагностика и лечение зубочелюстно-лицевых аномалий и деформаций : учебник / Л. С. Персин [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 640 с. - ISBN 978-5-9704-6891-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970468913.html. - Режим доступа : по подписке.
3. Персин, Л. С. Стоматология детского возраста. В 3 ч. Часть 3. Ортодонтия : учебник / Л. С. Персин [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-3554-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435540.html. - Режим доступа : по подписке.

б) дополнительная литература:

4. Ортодонтия. Тестовые задания : учебное пособие / Л. С. Персин, А. Б. Слабковская, Е. А. Чепик [и др.] - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-9007-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970490075.html. - Режим доступа : по подписке.
5. Персин, Л. С. Ортодонтия. Современные методы диагностики аномалий зубов, зубных рядов и окклюзии : учебное пособие / Л. С. Персин [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-5914-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459140.html. - Режим доступа : по подписке.
6. Ортодонтия. Диагностика и функциональные методы профилактики и лечения зубочелюстно-лицевых аномалий : учебное пособие / Ф. Я. Хорошилкина ; под ред. Э. А. Базикяна. - Москва : Литтерра, 2022. - 552 с. - ISBN 978-5-4235-0376-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423503765.html. - Режим доступа : по подписке.
7. Сборник нормативно-правовых актов, регулирующих трудовые отношения в сфере здравоохранения [Электронный ресурс] / В.М. Шипова ; под ред. Р.У. Хабриева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438923.html
8. Штатное расписание медицинской организации / В. М. Шипова ; под ред. Р. У. Хабриева. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 360 с. - ISBN 978-5-9704-7531-7, DOI: 10.33029/9704-7531-7-2-SMO-2023-1-360. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475317.html. - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
9. Ортодонтия. Национальное руководство. В 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 304 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-9149-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970491492.html. - Режим доступа : по подписке.

10. Персина, Л. С. Ортодонтия. Национальное руководство. В 2 т. Т. 2. Лечение зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 376 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN --. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970454091.html. - Режим доступа : по подписке.

11. Рентгенологические исследования в стоматологии и челюстно-лицевой хирургии [Электронный ресурс] / А.П. Аржанцев - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437735.html

12. Скорая медицинская помощь : национальное руководство / под ред. С. Ф. Багненко, С. С. Петрикова, И. П. Миннуллина, А. Г. Мирошниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 1032 с. - ISBN 978-5-9704-8269-8, DOI: 10.33029/9704-8269-8-EMC-2025-1-1032. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970482698.html. - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

13. Ортодонтия. Ортодонтические аппараты при лечении зубочелюстных аномалий / Л. С. Персин, А. Б. Слабковская, И. В. Попова [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 232 с. - ISBN 978-5-9704-7501-0, DOI: 10.33029/9704-7501-0-OAM-2023-1-232. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475010.html. - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

в) Профессиональные базы данных и другие интернет-ресурсы:

– ЭБС «Научная электронная библиотека eLibrary.ru» (http://www.elibrary.ru);

– ЭБС «Университетская библиотека onLine» (http://www.biblioclub.ru);

– ЭБС «Юрайт» (http://www.urait.ru/);

– Универсальная база данных «ИВИС» (htpps:/eivis.ru/);

– ИС «Национальная электронная библиотека (НЭБ)» (https://rusneb.ru/);

– Электронно-библиотечная система, база данных «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» (https://www.rosmedlib.ru/)

– Электронная база данных «Clinical Collection» (коллекция электронных книг ведущих медицинских издательств, издательств университетов и профессиональных сообществ) (https://www.ebsco.com /products/ebooks/clinicalcollection)

– Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) (http://www.femb.ru/feml/)

– Государственный реестр лекарственных средств (https://grls.rosminzdrav.ru/Default.aspx)

– Всемирная организация здравоохранения (http://www.who.int/ru/)

– «Врач» (http://www.rusvrach.ru/)

– «Лечащий врач» (http://www.lvrach.ru/)

– Медицинская информационная система «Инфоклиника» (https://www.urok14vou.ru/infoklinika)

г) программное обеспечение и ЭБС

№ п/п	Наименование	№ договора(лицензия)	Страна производитель
1.	Windows 10 Enterprise	№ 4100072800 Microsoft Products (MPSA) от 04.2016г	США
2.	Windows 10 Pro for Workstations	№ 4100072800 Microsoft Products (MPSA) от 04.2016г	США
3.	Windows 8.1 Enterprise	№ 4100072800 Microsoft Products (MPSA) от 04.2016г	США
4.	Windows 8.1 Professional	№ 4100072800 Microsoft Products (MPSA) от 04.2016г	США
5.	Windows 8 Enterprise	№ 4100072800 Microsoft Products (MPSA) от 04.2016г	США
6.	Windows 8 Professional	№ 4100072800 Microsoft Products (MPSA) от 04.2016г	США
7.	Windows 7 Enterprise	№ 4100072800 Microsoft Products (MPSA) от 04.2016г	США
8.	Windows 7 Professional	№ 4100072800 Microsoft Products (MPSA) от 04.2016г	США
9.	Office Standard 2016	№ 4100072800 Microsoft Products (MPSA) от 04.2016г	США
10.	Office Standard 2013	№ 4100072800 Microsoft Products (MPSA) от 04.2016г	США
11.	Office Standard 2010	№ 4100072800 Microsoft Products (MPSA) от 04.2016г	США
12.	Система тестирования Sunrav WEB Class	№468 от 03.12.2013 ИП Сунгатулин Р.Т.(бессрочно)	Россия
13.	Система компьютерной верстки MikTex	Лицензия FSF/Debian (Свободное программное обеспечение) (бессрочно)	
14.	Программное обеспечение 1С: Предприятие. Бухгалтерский Учет государственного учреждения Типовая конфигурация 8 сетевая версия	№ СД/108 от 29.08.2017 (максимум-софт) бессрочно	Россия
15.	Программное обеспечение для редактирования химических формул Isis Draw	Свободное программное обеспечение(бессрочно)	США
16.	Система поиска текстовых заимствований «Антиплагиат.ВУЗ»	ГРАЖДАНСКО-ПРАВОВОЙ ДОГОВОР № SBR003-250010357500001 от «05» февраля 2025 г. Срок до 5 Февр 2026	Россия
17.	Программное обеспечение 1С:Зарплата и кадры государственного учреждения 8	№СД./ №9., 12.06.2024г. «МАКСИМУМ-СОФТ СОФТ» бессрочно	Россия
18.	Планы	№2191-24, от 12.01.2024 г. (тех.поддержка до 26.02.2025 г.) ООО ЛММИС	Россия
19.	ПО «Авторасписание AVTOR»	№2958-24 от 04.07.2024г ООО ЛММИС	Россия
20.	ПО Лаборатории ММИС (Деканат, ПК, Ведомости, Тестирование, Личный кабинет абитуриента, интернет расширение и др.)	№2435-24 от 04.03.2024 ООО ЛММИС	Россия

21.	VSDESK	№ 210406/01 от 06.04.2021г. ИП И,А.Сергеевич	Россия
22.	DIRECTUM RX – Система электронного документооборота	ООО Галактика ИТ договор № 120320/Д/А от 14.03.2022	Россия
23.	MOODLE	Бесплатное	США (бесплатное)

Электронные библиотечные системы, с которыми у СОГУ имеется действующий договор:

Наименование ЭБС	Ссылка на ресурс в сети Интернет	Реквизиты и срок действия документа, подтверждающего законныеоснования на использование	Правообладатель	Количество ключей (пользователей)
1	2	3	4	6
«Университетская библиотека Online»	https://biblioclub.ru Требуется регистрация.	Договор № 001-01/2025 от 14.01.2025 (01.01.2025 – 31.12.2025)	ООО «НексМедиа»	Без ограниченияколичества пользователей
«Научная электронная библиотека eLibrary.ru» - (информационно- аналитический портал: рефераты и полные тексты научных статей и публикаций, российские научные и научно- технические журналы)	http://elibrary.ru/org Требуется регистрация.	Ресурс открытого доступа Бесплатный открытый доступе (Без ограничения срока)	ООО «Научная электронная библиотека»	Без ограниченияколичества пользователей
Национальнаяэлектронная Библиотека «НЭБ»	https://rusneb.ru/ Требуется регистрация.	Договор 4513-п от 26.12.2023 (на 10 лет с последующей автоматической пролонгацией) Без ограничения срока	Российская государственнаябиблиотека	Без ограниченияколичества пользователей
Универсальная база данных East View - полнотекстовый доступ к научным журналам	https://dlib.eastview.com Логин: Khetagurov. Пароль: Khetagurov.	Договор № 309-П (01.01.2025 – 31.12.2025)	ООО «ИВИС»	Без ограниченияколичества пользователей
«Юрайт»	https://urait.ru/info/courses?utm_sour...m_campa Требуется регистрация.	Договор № 6237 от 05.12.2023 (31.12.2023 – 31.12.2026)	ООО «Юрайт»	Доступ осуществляется по IP адресам вуза без ограничений по количеству студентов

«SocHum» - электронная библиотека социогуманитарного знания (коллекция учебно-методической литературы и научных журналов социогуманитарной коллекции научно-исследовательских институтов РАН	https://sochum.ru	Ресурс открытого доступа	Государственный академический университет гуманитарных наук (ГАУГН)	Доступ осуществляется по IP адресам вуза без ограничений по количеству пользователей.
«Консультант студента» студенческая электронная библиотека по медицинскому и фармацевтическому образованию, по естественным и точным наукам .	https://www.studentlibrary.ru/ Требуется регистрация.	Договор № 61КСЛ/09-2024 от 20.09.2024 (20.09.2024-19.03.2025)	ООО «Консультант студента»	Доступ осуществляется по IP адресам вуза без ограничений по количеству пользователей.
Polpred.com - открытая электронная библиотечная система «Деловые средства массовой информации» предлагает доступ к статьям 600 деловых газет, журналов, информагентств с архивом за 20 лет	https://www.polpred.com/	Ресурс открытого доступа		Доступ осуществляется по IP адресам вуза без ограничений по количеству пользователей.

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Для проведения лекционных, практических занятий используются:

– учебные аудитории для проведения лекционных занятий, занятий семинарского типа, промежуточной аттестации, оборудованные аудиторной мебелью, доской (меловой, маркерной или интерактивной), компьютером или ноутбуком с возможностью подключения к сети «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду СОГУ, мультимедийным проектором, экраном;

– компьютерный класс, оборудованный аудиторной мебелью, доской (меловой, маркерной или интерактивной), компьютерами или ноутбуками с возможностью подключения к сети «Интернет» и доступом к электронной информационно-образовательной среде СОГУ, мультимедийным проектором, экраном.

Лицензионное программное обеспечение:

1. Windows 10 Pro for Workstations, (№ 4100072800 Microsoft Products (MPSA) от 04.2016г);
2. Office Standard 2016 (№ 4100072800 Microsoft Products (MPSA) от 04.2016г);
3. Система поиска текстовых заимствований «Антиплагиат ВУЗ».

Перечень ПО в свободном доступе: Kaspersky Free; WinRar; Google Chrome; Yandex Browser; Opera Browser; Acrobat Reader; MOODLE.

Помещение для самостоятельной работы студентов: Зал электронных ресурсов Научной библиотеки СОГУ (корпус 6, кабинет № 1.8), укомплектован специализированной мебелью (рабочие места студентов), необходимыми техническими средствами обучения: компьютеры, принтер, возможность подключения к сети «Интернет», доступ в электронную информационно-образовательную среду СОГУ.