

МИНОБРНАУКИ РФ
Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого
Кафедра дополнительного образования по стоматологическим специальностям
Государственная итоговая аттестация ординаторов по специальности
31.08.77 «Ортодонтия»

ЗАДАЧА № 1

Пациент Е. 19 лет, обратился с жалобами на неполное смыкание передних зубов, на наличие щели между зубами около 1 см.

Объективно: лицо симметричное, рот открывается свободно в полном объеме, безболезненно. Отмечается ротовое дыхание. Слизистая оболочка полости рта розовая, влажная без видимых патологических изменений. Оклюзионные контакты по молярам по I классу Энгля, резцовая дизокклюзия - 1 см, перекрестный прикус в области жевательных зубов справа.



1. Определить форму аномалии и дать ее характеристику.

2. Опишите основные методы лечения данной аномалии

Принято на заседании кафедры 29.05.2020 г, протокол № 9.19/20

И.о.зав. кафедрой _____ Спицына О.Б.

МИНОБРНАУКИ РФ
Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого
Кафедра дополнительного образования по стоматологическим специальностям
Государственная итоговая аттестация ординаторов по специальности
31.08.77 «Ортодонтия»

ЗАДАЧА № 2

Пациент А. 16 лет. Жалобы на наличие постоянной травмы в области твердого неба за передними верхними зубами от нижних зубов. Объективно: лицо симметричное, рот открывается свободно, в полном объеме, безболезненно. Слизистая оболочка полости рта розовая, влажная, слизистая оболочка неба за передними зубами гиперемирована, отечна, на ней видны травматические ссадины слизистой твердого неба. окклюзионные контакты по I классу Энгля, скученное положение резцов нижней челюсти.



1. Определить форму аномалии. Дать ее характеристику.

2. Опишите основные методы лечения данной аномалии

Принято на заседании кафедры 29.05.2020 г, протокол № 9.19/20

И.о.зав. кафедрой _____ Спицына О.Б.

МИНОБРНАУКИ РФ
Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого
Кафедра дополнительного образования по стоматологическим специальностям
Государственная итоговая аттестация ординаторов по специальности
31.08.77 «Ортодонтия»

ЗАДАЧА № 3

Пациент К. 18 лет. Жалуется на неудовлетворительную эстетику лица, сильно выраженный подбородок. Объективно: лицо симметричное, профиль прогенический, рот открывается свободно, в полном объеме, безболезненно. Слизистая оболочка полости рта розовая, влажная, без видимых патологических изменений. Оклюзионные контакты по III классу Энгля, обратная резцовая дизокклюзия, нижние резцы перекрывают верхние на 2/3 длины коронок зуба, обратная щель по сагиттали 2 мм.



- 1. Определить форму аномалии и дать ее характеристику.**
- 2. Описать методы диагностики и возможные варианты лечения.**

Принято на заседании кафедры 29.05.2020 г, протокол № 9.19/20

И.о.зав. кафедрой _____ Спицына О.Б.

МИНОБРНАУКИ РФ
Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого
Кафедра дополнительного образования по стоматологическим специальностям
Государственная итоговая аттестация ординаторов по специальности
31.08.77 «Ортодонтия»

ЗАДАЧА № 4

Пациент Ф. 20 лет, обратился к врачу-ортодонт по поводу верхнего клыка, резко выступающего вестибулярно из зубной дуги.

Объективно: лицо симметричное, рот открывается свободно в полном объеме, безболезненно. Слизистая оболочка полости рта розовая, влажная, без видимых патологических изменений. Оклюзионные контакты по молярам по I классу Энгля справа, по II классу – слева, окклюзионные контакты по клыкам по II классу слева, дизокклюзия справа. Зуб 1.3 расположен вестибулярно вне дуги, смещение центральной линии на верхней челюсти вправо на 4 мм.



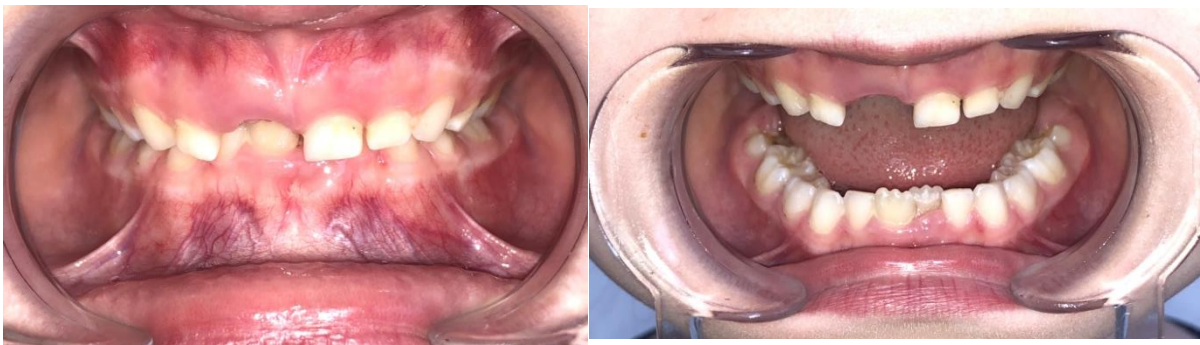
- 1. Поставьте предварительный диагноз**
- 2. Наметьте план обследования и лечения.**

Принято на заседании кафедры 29.05.2020 г, протокол № 9.19/20
И.о.зав. кафедрой _____ Спицына О.Б.

МИНОБРНАУКИ РФ
Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого
Кафедра дополнительного образования по стоматологическим специальностям
Государственная итоговая аттестация ординаторов по специальности
31.08.77 «Ортодонтия»

Задача №5

Пациент 6 лет. Родители предъявляют жалобы на скученное положение зубов нижней челюсти. Объективно: лицо симметричное, рот открывается свободно, в полном объеме, безболезненно. Слизистая оболочка полости рта розовая, влажная. Прикус смешанный, глубокий. На слизистой оболочке неба в области зуба 1.1 отпечаток режущего края зуба 4.2, язычное прорезывание зуба 3.2.



- 1.Поставьте предварительный диагноз.**
- 2.Наметьте план обследования и лечения**

Принято на заседании кафедры 29.05.2020 г, протокол № 9.19/20
И.о.зав. кафедрой _____ Спицына О.Б.

МИНОБРНАУКИ РФ
Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого
Кафедра дополнительного образования по стоматологическим специальностям
Государственная итоговая аттестация ординаторов по специальности
31.08.77 «Ортодонтия»

ЗАДАЧА № 6

Пациентка Л. 20 лет, обратилась в клинику с жалобами на выступление верхних фронтальных зубов вперед.

Объективно: лицо симметричное, рот открывается свободно в полном объеме, безболезненно. Губы смыкаются с трудом. Высота нижнего отдела лица в покое 73 мм, в положении центральной окклюзии – 68 мм. Слизистая оболочка полости рта розовая, влажная, без видимых патологических изменений. Окклюзионные контакты по II классу Энгля. Фронтальные зубы верхней челюсти веерообразно выступают вперед, оттягивая верхнюю губу. Промежутки между фронтальными зубами верхней челюсти 1-3 мм, зубной ряд нижней челюсти имеет правильную величину и форму, Щель по сагиттали 6 мм.



- 1. . Поставьте предварительный диагноз.**
- 2. Составьте план диагностических мероприятий и план лечения.**

Принято на заседании кафедры 29.05.2020 г, протокол № 9.19/20
И.о.зав. кафедрой _____ Спицына О.Б.

МИНОБРНАУКИ РФ
Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого
Кафедра дополнительного образования по стоматологическим специальностям
Государственная итоговая аттестация ординаторов по специальности
31.08.77 «Ортодонтия»

ЗАДАЧА № 7

Пациент П. 25 лет, обратился по поводу неправильного соотношения челюстей (нижняя челюсть больше верхней, нижние зубы перекрывают верхние). Объективно: Объективно: лицо симметричное, профиль прогенический, нижняя губа выступает вперед. Рот открывается свободно, в полном объеме, безболезненно. Слизистая оболочка полости рта розовая, влажная, без видимых патологических изменений. Оклюзионные контакты по III классу Энгля, обратное резцовое перекрытие.



- 1.Сформулируйте клинический диагноз.**
- 2.Какие дополнительные методы исследования необходимо провести для уточнения диагноза?**

Принято на заседании кафедры 29.05.2020 г, протокол № 9.19/20
И.о.зав. кафедрой _____ Спицына О.Б.

МИНОБРНАУКИ РФ
Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого
Кафедра дополнительного образования по стоматологическим специальностям
Государственная итоговая аттестация ординаторов по специальности
31.08.77 «Ортодонтия»

ЗАДАЧА № 8

Пациентка Д. 22 года, обратилась к врачу-стоматологу с жалобами на эстетический недостаток: наличие щели между фронтальными зубами верхней челюсти. Ортодонтическое лечение ранее не проводилось. Подобная аномалия прикуса имеется у матери. При внешнем осмотре: конфигурация лица не изменена. Высота нижнего отдела лица в состоянии физиологического покоя равна 84 мм, в положении ЦО – 82 мм, среднего отдела – 82 мм. Угол нижней челюсти слева и справа – 125°. При осмотре полости рта – слизистая оболочка полости рта и щек без видимых патологических изменений. Уздечки губ и языка в виде тонких тяжей слизистой, в межзубные сосочки не вплетаются. Зубные ряды верхней и нижней челюстей интактны. Между центральными резцами верхней челюсти имеется промежуток. Прикус нейтральный в сагиттальной плоскости.



- 1.Поставьте диагноз. Какие дополнительные методы исследования необходимо провести?**
- 2.Какими ортодонтическими аппаратами возможно проводить лечение?**

Принято на заседании кафедры 29.05.2020 г, протокол № 9.19/20
И.о.зав. кафедрой _____ Спицына О.Б.

МИНОБРНАУКИ РФ
Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого
Кафедра дополнительного образования по стоматологическим специальностям
Государственная итоговая аттестация ординаторов по специальности
31.08.77 «Ортодонтия»

ЗАДАЧА № 9

Пациентка Л. 25, лет обратилась с жалобами на эстетический недостаток: наличие промежутков между передними зубами на верхней челюсти. Ортодонтическое лечение ранее не проводилось. При внешнем осмотре выявлено: носогубные складки сглажены, верхняя губа натянута, верхние фронтальные зубы выступают из-под верхней губы и перекрывают нижние, нижняя губа западает. Высота нижнего отдела лица в состоянии физиологического покоя равна 80 мм, в положении ЦО – 78 мм, среднего отдела лица – 77 мм. Угол нижней челюсти слева и справа – 123.° При осмотре полости рта: слизистая оболочка десен и щек без изменений. Зубные ряды верхней и нижней челюстей интактны. Верхние передние зубы нормальных размеров, устойчивы. Верхний зубной ряд имеет форму полуэллипса, нижний – параболы. Имеются тремы во фронтальном участке верхней челюсти. Медиально-щечный бугор верхней челюсти лежит в промежутке между вторым премоляром и медиально-щечным бугром первого моляра. Сагиттальная щель – 5,5 мм.



- 1. Какие еще диагностические данные необходимы для постановки диагноза? Поставьте предварительный диагноз.**
- 2. Составьте возможный план лечения?**

Принято на заседании кафедры 29.05.2020 г, протокол № 9.19/20
И.о.зав. кафедрой _____ Спицына О.Б.

МИНОБРНАУКИ РФ
Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого
Кафедра дополнительного образования по стоматологическим специальностям
Государственная итоговая аттестация ординаторов по специальности
31.08.77 «Ортодонтия»

ЗАДАЧА № 10

Пациент Н. 27 лет, обратился с жалобами на эстетический недостаток: не выраженность подбородка. Из вредных привычек отмечал сосание губы. В возрасте 10–12 лет проводилось ортодонтическое лечение, но оно было безуспешным. При внешнем осмотре резко выражена подбородочная складка. Подбородок находится в дистальном положении. Высота нижнего отдела лица в состоянии физиологического покоя – 76 мм, в положении ЦО – 74 мм, среднего отдела – 74 мм. При осмотре полости рта: слизистая оболочка полости рта без видимых патологических изменений. Зубные ряды верхней и нижней челюстей интактны. Сагиттальная щель 4,5 мм. Соотношение первых моляров верхней и нижней челюстей по II классу Энгля. Зубы устойчивы. Имеется скученность фронтальных зубов нижней челюсти.

1. Поставьте диагноз.
2. Составьте план диагностики и лечения.

Принято на заседании кафедры 29.05.2020 г, протокол № 9.19/20
И.о.зав. кафедрой _____ Спицына О.Б.

МИНОБРНАУКИ РФ
Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого
Кафедра дополнительного образования по стоматологическим специальностям
Государственная итоговая аттестация ординаторов по специальности
31.08.77 «Ортодонтия»

ЗАДАЧА № 11

Пациент 16 лет, обратился с жалобами на сильно выступающий вперед левый верхний клык. Объективно: конфигурация лица не изменена. Рот открывается свободно в полном объеме, безболезненно. При осмотре полости рта – слизистая оболочка полости рта и щек без видимых патологических изменений. Уздечки губ и языка в виде тонких тяжей слизистой, в межзубные сосочки не вплетаются. Зубные ряды верхней и нижней челюстей интактны. Зуб 23 находится в супраокклюзии. Прикус ортогнатический.



1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Составьте план диагностики и ортодонтического лечения.

Принято на заседании кафедры 29.05.2020 г, протокол № 9.19/20
И.о.зав. кафедрой _____ Спицына О.Б.

МИНОБРНАУКИ РФ
Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого
Кафедра дополнительного образования по стоматологическим специальностям
Государственная итоговая аттестация ординаторов по специальности
31.08.77 «Ортодонтия»

ЗАДАЧА № 12

Пациентка 13 лет, обратилась с диастемой между зубами 11 и 21.

Объективно: конфигурация лица не изменена. Рот открывается свободно в полном объеме, безболезненно. При осмотре полости рта – слизистая оболочка полости рта и щек без видимых патологических изменений. Уздечка верхней губы вплетается в межзубной сосочек. В области зубов 11 и 21 имеется ярко выраженная диастема (расстояние между ними 6 мм). Прикус ортогнатический. Дефекты зубных рядов отсутствуют.



1. Поставьте диагноз.
2. Обоснуйте план ортодонтического лечения.

Принято на заседании кафедры 29.05.2020 г, протокол № 9.19/20
И.о.зав. кафедрой _____ Спицына О.Б.

МИНОБРНАУКИ РФ
Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого
Кафедра дополнительного образования по стоматологическим специальностям
Государственная итоговая аттестация ординаторов по специальности
31.08.77 «Ортодонтия»

ЗАДАЧА № 13

Пациентка 20 лет, обратилась с жалобами на наличие сильно суженной верхней челюсти. Объективно: лицо симметричное, рот открывается свободно в полном объеме, безболезненно. Слизистая оболочка полости рта и щек без видимых патологических изменений. В боковых отделах верхней челюсти имеется сильное сужение, перекрестный прикус. Во фронтальном отделе верхние зубы перекрывают нижние. Дефекты зубных рядов отсутствуют. Поставить диагноз и обосновать план ортодонтического лечения.



Поставьте предварительный диагноз.
Наметьте план обследования и лечения

Принято на заседании кафедры 29.05.2020 г, протокол № 9.19/20
И.о.зав. кафедрой _____ Спицына О.Б.

МИНОБРНАУКИ РФ
Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого
Кафедра дополнительного образования по стоматологическим специальностям
Государственная итоговая аттестация ординаторов по специальности
31.08.77 «Ортодонтия»

ЗАДАЧА № 14

Пациент Р., 29 лет, жалоб не предъявляет. Он был направлен на консультацию к стоматологу-хирургу из отделения ортопедической стоматологии, куда обратился в связи с высокой степенью разрушения коронки персистирующего зуба 6.3. После проведения лучевых методов исследования (ортопантомограммы) был поставлен диагноз ретенция, горизонтальная дистопия зуба 2.3. Указанный зуб располагается ближе к слизистой оболочке верхнего свода преддверья полости рта.



- 1. Какой должна быть тактика ортодонта в указанной клинической ситуации по отношению к зубу 2.3?**
- 2. Укажите план комплексного лечения пациента.**

Принято на заседании кафедры 29.05.2020 г, протокол № 9.19/20
И.о.зав. кафедрой _____ Спицына О.Б.

МИНОБРНАУКИ РФ
Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого
Кафедра дополнительного образования по стоматологическим специальностям
Государственная итоговая аттестация ординаторов по специальности
31.08.77 «Ортодонтия»

ЗАДАЧА № 15

Пациентка Л, 23 года. Находится на этапе ортодонтического лечения по поводу скученного положения зубов верхней и нижней челюсти. Прикус ортогнатический, фиксированный. Положение зубов оптимальное. Планируется снятие брекет-системы.

- 1. Какие виды ретенционной аппаратуры можно использовать у данной пациентки?**
- 2. Какие рекомендации стоит дать пациенту, находящемуся на этапе ретенции.**

Принято на заседании кафедры 29.05.2020 г, протокол № 9.19/20
И.о.зав. кафедрой _____ Спицына О.Б.

МИНОБРНАУКИ РФ
Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого
Кафедра дополнительного образования по стоматологическим специальностям
Государственная итоговая аттестация ординаторов по специальности
31.08.77 «Ортодонтия»

ЗАДАЧА № 16

Пациент 25 лет. Жалобы на эстетический недостаток. Внешний осмотр без особенностей. Лицо симметричное, рот открывается свободно в полном объеме, безболезненно. Слизистая оболочка полости рта и щек без видимых патологических изменений. Зубные ряды верхней и нижней челюстей интактны. Зубы устойчивы. Зубы 12, 22 находятся в небном положении (место для них отсутствует менее чем на половину ширины коронки). Коронки зубов 11, 21 широкие. Соотношение первых моляров по I классу Энгля.



- 1. Поставьте диагноз.**
- 2. Составьте план лечения.**

Принято на заседании кафедры 29.05.2020 г, протокол № 9.19/20
И.о.зав. кафедрой _____ Спицына О.Б.

МИНОБРНАУКИ РФ
Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого
Кафедра дополнительного образования по стоматологическим специальностям
Государственная итоговая аттестация ординаторов по специальности
31.08.77 «Ортодонтия»

ЗАДАЧА № 17

Пациент 27 лет. Жалобы на эстетический недостаток, травму слизистой оболочки в области зубов 12; 11; 21; 22. Носогубные и подбородочная складки резко выражены, верхние зубы лежат на нижней губе. Высота нижнего отдела лица в состоянии физиологического покоя – 66 мм, в положении ЦО – 60, величина угла нижней челюсти слева и справа 125°. При осмотре полости рта установлено: верхний зубной ряд интактный, на нижней челюсти отсутствуют зубы 36, 35, 46. Глубина резцового перекрытия на 2/3 длины нижних резцов. Слизистая оболочка в области зубов 21; 12 гиперемирована, отечна, при дотрагивании кровоточит. Соотношение первых моляров по II классу Энгля.

1. Поставьте предварительный диагноз
2. Составьте план диагностики и лечения

Принято на заседании кафедры 29.05.2020 г, протокол № 9.19/20
И.о.зав. кафедрой _____ Спицына О.Б.

МИНОБРНАУКИ РФ
Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого
Кафедра дополнительного образования по стоматологическим специальностям
Государственная итоговая аттестация ординаторов по специальности
31.08.77 «Ортодонтия»

ЗАДАЧА № 18

У ребенка 2 лет выявлено несращение твердого неба, сообщение с носовой полостью, затруднение приема пищи, глотания, речи.

- 1. Определите этапы изготовления ортопедического аппарата.**
- 2. Назовите особенности диспансеризации данных пациентов**

Принято на заседании кафедры 29.05.2020 г, протокол № 9.19/20
И.о.зав. кафедрой _____ Спицына О.Б.