

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«СЕВЕРО-КАВКАЗСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ АКАДЕМИЯ»

«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор по учебной работе  Г.Ю. Нагорная
«26»  2025 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Ортодонтия

Уровень образовательной программы ординатура

Специальность 31.08.77 Ортодонтия

Квалификация Врач – ортодонт

Нормативный срок обучения 2 года

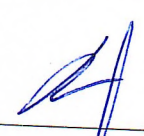
Форма обучения очная

Институт Медицинский

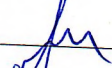
Кафедра разработчик РПД Терапевтическая и детская стоматология

Выпускающая кафедра Терапевтическая и детская стоматология

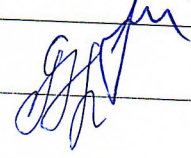
Начальник
учебно-методического управления

 Семенова Л.У.

Директор Института

 Узденов М.Б.

Заведующий выпускающей кафедрой

 Узденова Л.Х.

Черкесск 2025 г.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цель и задачи освоения дисциплины	2
2. Планируемые результаты обучения по дисциплине	2
3. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО программы ординатуры	7
4. Структура и содержание дисциплины	7
4.1. Объем дисциплины и виды учебной работы.....	7
4.2. Содержание и структура дисциплины	8
4.3. Самостоятельная работа обучающегося	18
5. Перечень учебно-методических материалов для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.....	20
5.1. Методические указания для подготовки обучающихся к лекционным занятиям.....	20
5.2. Методические указания для подготовки обучающихся к лабораторным занятиям ..	20
5.3. Методические указания для подготовки обучающихся к практическим (семинарским) занятиям.....	21
5.4. Методические указания по самостоятельной работе обучающихся	21
6. Образовательные технологии.....	24
7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины	25
7.1. Основная литература	25
7.2. Дополнительная литература	Ошибка! Закладка не определена.
7.3. Интернет-ресурсы, справочные системы	Ошибка! Закладка не определена.
7.4. Информационные технологии, лицензионное программное обеспечение.....	Ошибка! Закладка не определена.
8. Материально-техническое и программное обеспечение дисциплины.....	26
8.1. Требования к аудиториям (помещениям, местам) для проведения занятий.....	26
8.2. Требования к оборудованию рабочих мест преподавателя и обучающихся.....	27
9. Особенности реализации дисциплины для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	27
10. Оценка качества освоения программы	27
Приложение 1. Фонд оценочных средств	
Приложение 2. Аннотация рабочей программы	

1. Цель и задачи освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины «Ортодонтия» является подготовка квалифицированного врача - ортодонта, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, необходимых для оказания высококвалифицированной медицинской помощи пациентам с патологией зубочелюстной системы.

Задачи дисциплины:

- Совершенствование базовых и фундаментальных знаний, необходимых для практической деятельности врача-ортодонта при работе с пациентами с патологией зубочелюстной системы.
- Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача-ортодонта, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.
- Сформировать профессиональные знания, умения, навыки с целью самостоятельного выполнения клинического обследования больных с патологией зубочелюстной системы в амбулаторных и стационарных условиях.
- Сформировать у ординаторов клиническое мышление в области ортодонтии, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск.
- Сформировать способность самостоятельно поставить диагноз и планировать лечение, провести профилактические и реабилитационные мероприятия.
- Обучить врачевскими манипуляциям по специальности «Ортодонтия» и общеврачевскими манипуляциями по оказанию неотложной помощи.
- Совершенствовать знания по фармакотерапии и другим методам лечения больных с патологией зубочелюстной системы.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине

Изучение дисциплины «Ортодонтия» направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций:

Оценочные средства: тестовые задания, ситуационные клинические задачи, темы докладов, практические навыки, протокол курации амбулаторного пациента, итоговое собеседование.

Код компетенции	Содержание компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине	Оценочные средства
УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Знать: З - Диалектическое взаимодействие процессов развития и протекания заболеваний стоматологического профиля Шифр: З (УК-1) -1	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы, доклады.
		Уметь: У – Анализировать этиологию, механизмы развития и принципы диагностики и терапии заболеваний стоматологического профиля Шифр: У (УК-1) -1	
		Владеть: В – Навыками дифференциации причин и условий возникновения заболеваний стоматологического профиля	

Код компетенции	Содержание компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине	Оценочные средства
		Шифр: В (УК-1) -1	
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 стоматологических 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.	Знать: З – комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических 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. Шифр: З (ПК-1) -1 Уметь: У – осуществлять комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических 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. Шифр: У (ПК-1) -1 Владеть: В – навыком осуществления комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических 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. Шифр: В (ПК-1) -1	тестовые задания, ситуационные клинические задачи.

Код компетенции	Содержание компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине	Оценочные средства
ПК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией.	Знать: З – принципы проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией. Шифр: З (ПК-2) -1 Уметь: У- планировать, организовывать проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществление диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией. Шифр: У (ПК-2) -1 Владеть: В – навыками проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией. Шифр: В (ПК-2) -1	тестовые задания, ситуационные клинические задачи.
ПК-4	Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости.	Знать: З- применение социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости. Шифр: З (ПК-4) -1 Уметь: У - применять социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости. Шифр: У (ПК-4) -1 Владеть: В - навыками применения социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости. Шифр: В (ПК-4) -1	контрольные вопросы
ПК-5	Готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в	Знать: З - правильность проведения диагностики стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией	тестовые задания, доклады.

Код компетенции	Содержание компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине	Оценочные средства
	соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	болезней и проблем, связанных со здоровьем 3 - Шифр: 3 (ПК-5) -1 Уметь: У - провести диагностику стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем Шифр: У (ПК-5) -1 Владеть: В - методами диагностики стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем Шифр: В (ПК-5) -1	
ПК-7	Готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в ортодонтической помощи	Знать: 3 – принципы определения тактики ведения, ведения и лечения пациентов, нуждающихся в помощи врача-ортодонта. Шифр: 3 (ПК-7) -1 Уметь: У - определять тактики ведения, ведения и лечения пациентов, нуждающихся в помощи врача-ортодонта.. Шифр: У (ПК-7) -1 Владеть: В - навыками определения тактики ведения, ведения и лечения пациентов, нуждающихся в помощи врача-ортодонта. . Шифр: В (ПК-7) -1	ситуационные клинические задачи, доклады.
ПК-9	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в ме-	Знать: 3 – правильность применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении. Шифр: 3 (ПК-9) -1	ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы.

Код компетенции	Содержание компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине	Оценочные средства
	медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.	Уметь: У – осуществлять применение природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.. Шифр: У (ПК-9) -1 Владеть: В - навыками применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении. Шифр: В (ПК-9) -1	
ПК-11	Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях.	Знать: З - правильность применения основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях. Шифр: З (ПК-11) -1 Уметь: У – осуществлять применение основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях.. Шифр: У (ПК-11) -1 Владеть: В - навыками применения основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях. Шифр: В (ПК-11) -1	тестовые задания
ПК-12	Готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических	Знать: З – правильность проведения оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей. Шифр: З (ПК-12) -1	ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы.

Код компетенции	Содержание компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине	Оценочные средства
	показателей.	Уметь: У - проводить оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей.. Шифр: У (ПК-12) -1 Владеть: В - навыками проведения оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей. Шифр: В (ПК-12) -1	

3. Место дисциплины в структуре ОП ВО программы ординатуры

Дисциплина «Ортодонтия» изучается в 1, 3 семестрах и входит в базовую часть Блока 1 (Дисциплины).

В таблице приведены предшествующие и последующие дисциплины, направленные на формирование компетенций дисциплины в соответствии с матрицей компетенций ОП.

Предшествующие и последующие дисциплины, направленные на формирование компетенций

№ п/п	Предшествующие дисциплины	Последующие дисциплины
1.	Дисциплины, изученные по программам специалитета	Производственная (клиническая) практика 2,4 семестры, базовая часть)
2.		«Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена» (4 семестр, базовая часть).

4. Структура и содержание дисциплины

4.1. Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебных занятий и самостоятельная работа	Объем дисциплины, час.		
	Всего час, /з.ед.	Семестр	
		1	3
Аудиторная контактная работа обучающихся с преподавателем, в том числе:			
Лекции (Л)	564	228	228
Практические занятия (ПЗ), Семинары (С)	24	12	12
	540	216	216

Лабораторные работы (ЛР)				
Самостоятельная работа обучающихся (СР) всего		426	231	303
<i>Самостоятельное изучение материала</i>		131	51	90
<i>Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)</i>		90	60	80
<i>Подготовка к текущему контролю (ПТК)</i>		120	75	54
<i>Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)</i>		85	45	70
В том числе: контактная внеаудиторная работа		18	8	8
Контроль		18	9	9
Промежуточная аттестация			Экзамен	Экзамен
ИТОГО: Общая трудоемкость	часов	1008	468	540
	зач. ед.	28	13	15

4.2. Содержание и структура дисциплины

4.2.1. Содержание учебной дисциплины

№ п/п	Наименование разделов	Содержание разделов	Коды компетенций	Формы контроля
1.	Раздел 1. Проблемы ортодонтии в медицине. Организация ортодонтической помощи населению	Тема 1.1 Проблемы ортодонтии в медицине. Характеристика состояния здоровья населения страны и задачи здравоохранения. Нормативные документы в области ортодонтии. Перспективы развития ортодонтической службы в России. Социальные аспекты ортодонтии. Тема 1.2 Медицинская статистика в ортодонтии. Анализ деятельности ортодонтической помощи. Общие методические и статистические подходы. Учет, отчетность и ведение документации в ортодонтии. Тема 1.3. Организация помощи больным с ортодонтической патологией в детском возрасте. Принципы организации ортодонтической помощи в России и за рубежом. Историческая справка. Место в системе здравоохранения. Взаимосвязь детской стоматологии с другими медицинскими	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-7 ПК-9 ПК-11 ПК-12	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы доклады.

		учреждениями. Задачи и функции ортодонтии. Оснащение. Организация труда врача-стоматолога ортодонта. Автоматизированное рабочее место врача. Формы и методы профилактики заболеваний зубов и слизистой оболочки среди медицинских работников и населения. Экономическая эффективность ортодонтической службы. Тема 1.4. Этика и деонтология в ортодонтии. Этические вопросы в ортодонтии. Ответственность врача-стоматолога ортодонта за дачу совета, обусловленного вероятностным прогнозом. Принцип конфиденциальности в работе врача-стоматолога ортодонта. Этические вопросы при рекомендации и проведении диагностики. Тема 1.5. Вопросы трудовой экспертизы больных в ортодонтии Определение понятия, цели и задачи экспертизы трудоспособности. Основные документы, удостоверяющие нетрудоспособность и общие правила их заполнения и выдачи. Организация экспертизы временной нетрудоспособности. Показания и порядок направления на МСЭ. Правовые положения для больных с тяжелыми инвалидизирующими наследственными болезнями. Социальное обеспечение больных с наследственной патологией.		
2	Раздел 2 Общая и медицинская ортодонтия	Тема 2.1 История развития и становление ортодонтии как науки История развития ортодонтии. История развития ортодонтии в России. Направление исследований в современной ортодонтии. 2.2. Обследование пациентов с аномалиями зубо-челюстной области. 2.2.1. Клиническое обследование пациента. 2.2.2. Антропометрические исследования лица и головы пациента.	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-7 ПК-9 ПК-11 ПК-12	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы доклады.

		2.2.3. Антропометрические измерения гипсовых моделей челюстей. 2.2.4. Измерения зубов. 2.2.5. Взаимоотношение размеров зубов 2.2.6. Измерения зубных рядов. 2.2.7. Измерения небного свода. 2.2.8. Измерение апикального базиса 2.3. Возрастные особенности развития зубочелюстной системы ребенка. Строение и функции височно-нижнечелюстного сустава. Классификация. Аномалии зубов и их диагностика. Методы лечения. <i>Возрастные особенности развития зубочелюстной системы ребенка.</i> Период внутриутробного развития. Период от рождения ребенка до начала прорезывания молочных зубов. Период формирования прикуса молочных зубов. Период подготовки к смене молочных зубов на постоянные. Период прикуса постоянных зубов. Строение сформированных зубов <i>Строение и функции височно-нижнечелюстного сустава</i> Мышцы челюстно-лицевой области. Функции основных групп мышц челюстнолицевой области. Строение и функции височно-нижнечелюстного сустава. Анатомические особенности некоторых мышц челюстно-лицевой области. Сопоставление отдельных мышц у взрослого и ребенка. Понятие о миодинамическом равновесии. <i>Классификация.</i> Этиопатогенетическая классификация Канторовича Функциональная классификация Катца Классификация Энгля Классификация Симона Классификация Курляндского Классификация Калвелеса Классификация Каламкарова Классификация кафедры ортодонтии		
--	--	---	--	--

		и детского протезирования ММСИ Аномалии зубов и их диагностика. Аномалии количества зубов. Аномалии размера зубов. Аномалии формы зубов. Аномалии структуры твердых тканей зубов. Нарушение сроков прорезывания. Аномалии положения зубов Методы лечения Аномалии положения передних и боковых зубов в трансверзальном направлении. Аномалии положения зубов в сагиттальном направлении. Аномалии положения зубов в вертикальном направлении. Тортопозиция зубов. Транспозиция зубов		
3	Раздел 3 Клиническая ортодонтия. Характеристика ортодонтии.	Тема 3.1. Болезни зубо - челюстной области 3.1.1. Этиология и патогенез зубо - челюстной патологии: общая характеристика зубо – челюстных аномалий. Классификация. 3.1.2. Принципы диагностики зубо - челюстных болезней: Клинические, инструментальные методы диагностики. 3.1.3. Принципы лечения зубо - челюстных аномалий. Тема 3.2. Аномалии количества зубов. 3.2.1. Этиология и патогенез аномалий количества зубов: общая характеристика аномалий количества зубов. 3.2.2. Принципы диагностики аномалий количества зубов: Клинические, инструментальные методы диагностики. 3.2.3. Принципы лечения аномалий количества зубов. Тема 3.3. Аномалии размера зубов. 3.3.1. Этиология и патогенез аномалий размеров зубов: общая характеристика аномалий размеров зубов. 3.3.2. Принципы диагностики аномалий размеров зубов: Клинические, инструментальные методы диагностики. 3.3.3. Принципы лечения аномалий	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-7 ПК-9 ПК-11 ПК-12	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы доклады.

		размеров зубов. Тема 3.4. Аномалии формы зубов. 3.4.1. Этиология и патогенез аномалий формы зубов: общая характеристика аномалий формы зубов. 3.4.2. Принципы диагностики аномалий формы зубов: Клинические, инструментальные методы диагностики. 3.4.3. Принципы лечения аномалий формы зубов. Тема 3.5. Аномалии структуры твердых тканей зубов. 3.5.1. Этиология и патогенез аномалий структуры твердых тканей зубов: общая характеристика аномалий структуры твердых тканей зубов. 3.5.2. Принципы диагностики аномалий структуры твердых тканей зубов: Клинические, инструментальные методы диагностики. 3.5.3. Принципы лечения аномалий структуры твердых тканей зубов. Тема 3.6. Нарушение сроков прорезывания 3.6.1. Этиология и патогенез нарушений сроков прорезывания зубов: общая характеристика нарушений сроков прорезывания зубов. 3.6.2. Принципы диагностики нарушений сроков прорезывания зубов: Клинические, инструментальные методы диагностики. 3.6.3. Принципы лечения нарушений сроков прорезывания зубов. Тема 3.7. Аномалии положения зубов 3.7.1. Этиология и патогенез аномалий положения зубов: общая характеристика аномалий положения зубов. 3.7.2. Принципы диагностики аномалий положения зубов: Клинические, инструментальные методы диагностики. 3.7.3. Принципы лечения аномалий положения зубов. Тема 3.8. Аномалии положения		
--	--	---	--	--

		передних и боковых зубов в трансверзальном направлении. 3.8.1. Этиология и патогенез аномалий положения передних и боковых зубов в трансверзальном направлении: общая характеристика аномалий положения передних и боковых зубов в трансверзальном направлении. 3.8.2. Принципы диагностики аномалий положения передних и боковых зубов в трансверзальном направлении: Клинические, инструментальные методы диагностики. 3.8.3. Принципы лечения аномалий положения передних и боковых зубов в трансверзальном направлении. Тема 3.9. Аномалии положения зубов в сагиттальном направлении. 3.9.1. Этиология и патогенез аномалий положения зубов в сагиттальном направлении: общая характеристика аномалий положения зубов в сагиттальном направлении. 3.9.2. Принципы диагностики аномалий положения зубов в сагиттальном направлении: Клинические, инструментальные методы диагностики. 3.9.3. Принципы лечения аномалий положения зубов в сагиттальном направлении. Тема 3.10. Аномалии положения зубов в вертикальном направлении. 3.10.1. Этиология и патогенез аномалий положения зубов в вертикальном направлении: общая характеристика аномалий положения зубов в вертикальном направлении. 3.10.2. Принципы диагностики аномалий положения зубов в вертикальном направлении: Клинические, инструментальные методы диагностики. 3.10.3. Принципы лечения аномалий положения зубов в вертикальном направлении. Тема 3.11. Тортопозиция зубов. 3.11.1. Этиология и патогенез тортопозиции зубов: общая характеристика тортопозиции зубов.		
--	--	---	--	--

		3.11.2. Принципы диагностики тортопозиции зубов: Клинические, инструментальные методы диагностики. 3.11.3. Принципы лечения тортопозиции зубов. Тема 3.12. Транспозиция зубов 3.12.1. Этиология и патогенез транспозиции зубов: общая характеристика транспозиции зубов. 3.12.2. Принципы диагностики транспозиции зубов: Клинические, инструментальные методы диагностики. 3.12.3. Принципы лечения транспозиции зубов		
4	Раздел 4. Методы диагностики в ортодонтии.	Тема 4.1. Методы диагностики мезиального прикуса. 4.1.1. Общая характеристика: показания к использованию. Тема 4.2. Методы диагностики дистального прикуса 4.2.1. Общая характеристика: показания к использованию. Тема 4.3. Методы диагностики открытого и глубокого прикуса. Методы диагностики перекрестного прикуса. Общая характеристика: показания к использованию.	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-7 ПК-9 ПК-11 ПК-12	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы доклады.
5	Раздел 5 Профилактика и лечение зубо - челюстных аномалий	Тема 5.1. Основные принципы, методы профилактики и лечение зубо-челюстных аномалий Тема 5.2. Профилактика болезней с наследственным предрасположением. Принципы медико-генетического консультирования при МФБ. Принципы диспансеризации семей с МФБ. Формирование групп риска для диспансерного учета. Подходы к индивидуальной профилактике заболеваний Тема 5.3. Лечение: основные принципы и подходы.	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-7 ПК-9 ПК-11 ПК-12	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы доклады.

4.2.2. Разделы дисциплины, виды учебной деятельности и формы контроля

№ п/п	№ се- мес- тра	Наименование раздела дис- циплины	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу обучающегося (в часах)					Формы теку- щей и проме- жуточной ат- тестации
			Л	ЛР	ПЗ	СР	всего	
1.	1	Раздел 1. Проблемы орто- донтии в медицине. Органи- зация ортодонтической по- мощи населению	2		72	72	146	тестовые зада- ния, ситуацион- ные клинические задачи, кон- трольные вопро- сы доклады.
2.	1	Раздел 2 Общая и медицинская ортодонтия	4		72	75	151	тестовые зада- ния, ситуацион- ные клинические задачи, кон- трольные вопро- сы доклады.
3.	1	Раздел 3 Клиническая ортодонтия. Характеристика ортодонтии.	6		72	84	162	тестовые зада- ния, ситуацион- ные клинические задачи, кон- трольные вопро- сы доклады.
							9	экзамен
		Всего за 1 семестр	12		216	231	459	
4	3	Раздел 4. Методы диагностики в ортодонтии.	6		108	151	265	тестовые зада- ния, ситуацион- ные клинические задачи, кон- трольные вопро- сы доклады.
5	3	Раздел 5 Профилактика и лечение зубо -челюстных аномалий	6		108	152	266	тестовые зада- ния, ситуацион- ные клинические задачи, кон- трольные вопро- сы доклады.
6							9	Экзамены
		Всего за 3 семестр	12		216	303	18	
	Всего		24		432	534	1008	

4.2.3. Лекционный курс

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание лекции	Всего часов
1	2	3	4
Семестр 1			
1.	Раздел 1. Проблемы ортодонтии в медицине. Организация ортодонтической помощи населению	Проблемы ортодонтии в медицине. Медицинская статистика в ортодонтии. Организация помощи больным с ортодонтической патологией в детском возрасте. Этика и деонтология в ортодонтии. Вопросы трудовой экспертизы больных в ортодонтии	2
2	Раздел 2 Общая и медицинская ортодонтия	История развития и становление ортодонтии как науки Обследование пациентов с аномалиями зубо-челюстной области. Возрастные особенности развития зубочелюстной системы ребенка. Строение и функции височно-нижнечелюстного сустава. Классификация. Аномалии зубов и их диагностика. Методы лечения. Возрастные особенности развития зубочелюстной системы ребенка. Строение и функции височно-нижнечелюстного сустава Классификация. Методы лечения	4
3	Раздел 3 Клиническая ортодонтия. Характеристика ортодонтии.	Болезни зубо - челюстной области Аномалии количества зубов. Аномалии размера зубов. Аномалии формы зубов. Аномалии структуры твердых тканей зубов. Нарушение сроков прорезывания Аномалии положения зубов Аномалии положения передних и боковых зубов в трансверзальном направлении. Аномалии положения зубов в сагиттальном направлении. Аномалии положения зубов в вертикальном направлении. Тортопозиция зубов. Транспозиция зубов	6
Итого за семестр			12
Семестр 3			

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание лекции	Всего часов
4	Раздел 4. Методы диагностики в ортодонтии.	Методы диагностики мезиального прикуса. Методы диагностики дистального прикуса Методы диагностики открытого и глубокого прикуса. Методы диагностики перекрестного прикуса.	6
5	Раздел 5 Профилактика и лечение зубо - челюстных аномалий	Основные принципы, методы профилактики и лечение зубо-челюстных аномалий Профилактика болезней с наследственным предрасположением. Принципы медико-генетического консультирования при МФБ. Принципы диспансеризации семей с МФБ. Формирование групп риска для диспансерного учета. Подходы к индивидуальной профилактике заболеваний Лечение: основные принципы и подходы	6
ИТОГО часов в семестре:			12

4.2.4. Лабораторный практикум – учебным планом не предусмотрен

4.2.5. Практические занятия

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание практических занятий	Всего часов
1	2	3	4
Семестр 1			
1.	Раздел 1. Проблемы ортодонтии в медицине. Организация ортодонтической помощи населению	Проблемы ортодонтии в медицине. Медицинская статистика в ортодонтии. Организация помощи больным с ортодонтической патологией в детском возрасте. Этика и деонтология в ортодонтии. Вопросы трудовой экспертизы больных в ортодонтии	72
2	Раздел 2 Общая и медицинская ортодонтия	История развития и становление ортодонтии как науки Обследование пациентов с аномалиями зубо-челюстной области. Возрастные особенности развития зубочелюстной системы ребенка. Строение и функции височно-нижнечелюстного сустава. Классификация. Аномалии зубов и их диагностика. Методы лечения.	75

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание практических занятий	Всего часов
		Возрастные особенности развития зубочелюстной системы ребенка. Строение и функции височно-нижнечелюстного сустава Классификация. Методы лечения	
3	Раздел 3 Клиническая ортодонтия. Характеристика ортодонтии.	Болезни зубо - челюстной области Аномалии количества зубов. Аномалии размера зубов. Аномалии формы зубов. Аномалии структуры твердых тканей зубов. Нарушение сроков прорезывания Аномалии положения зубов Аномалии положения передних и боковых зубов в трансверзальном направлении. Аномалии положения зубов в сагиттальном направлении. Аномалии положения зубов в вертикальном направлении. Тортопозиция зубов. Транспозиция зубов	84
Итого за семестр			231
Семестр 3			
4	Раздел 4. Методы диагностики в ортодонтии.	Методы диагностики мезиального прикуса. Методы диагностики дистального прикуса Методы диагностики открытого и глубокого прикуса. Методы диагностики перекрестного прикуса.	151
5	Раздел 5 Профилактика и лечение зубо - челюстных аномалий	Основные принципы, методы профилактики и лечение зубо-челюстных аномалий Профилактика болезней с наследственным предрасположением. Принципы медико-генетического консультирования при МФБ. Принципы диспансеризации семей с МФБ. Формирование групп риска для диспансерного учета. Подходы к индивидуальной профилактике заболеваний Лечение: основные принципы и подходы	152
ИТОГО часов в семестре:			303
Итого часов:			534

4.3. Самостоятельная работа обучающегося.

№ п/п	Наименование раздела дисци- плины	Виды СР	Всего часов
1	2	3	4
Семестр 1			
1.	Раздел 1. Пробле- мы ортодонтии в медицине. Орга- низация ортодон- тической помощи населению	Самостоятельное изучение материала	12
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	17
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	16
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	22
		Контактная внеаудиторная работа	3
2.	Раздел 2 Общая и медицинская ортодонтия	Самостоятельное изучение материала	17
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	16
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	12
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	22
		Контактная внеаудиторная работа	3
3	Раздел 3 Клиническая ор- тодонтия. Харак- теристика орто- донтии.	Самостоятельное изучение материала	17
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	20
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	20
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	24
		Контактная внеаудиторная работа	3
ИТОГО часов в семестре:			231
Семестр 3			
4	Раздел 4. Методы диагностики в ортодонтии.	Самостоятельное изучение материала	40
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	37
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	30
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	44
		Контактная внеаудиторная работа	4
5	Раздел 5 Профилактика и лечение зубо -	Самостоятельное изучение материала	40
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	35

	челюстных аномалий	Подготовка к текущему контролю (ПТК)	30
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	38
		Контактная внеаудиторная работа	5
ИТОГО часов в семестре:			303

5. Перечень учебно-методических материалов для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

5.1. Методические указания для подготовки обучающихся к лекционным занятиям

Приступая к изучению дисциплины, обучающийся должен иметь общие представления об их объекте, предмете, методах, структуре, месте в системе наук и соотношении с другими науками.

Лекция - это форма и метод обучения, представляющий собой систематическое, последовательное, монологическое изложение преподавателем-лектором учебного материала. Лекция является ведущим звеном учебного процесса, так как с нее начинается изучение дисциплины, ее тем. Только после лекции следуют другие, подчиненные ей формы обучения: семинары, практические занятия и т. д. Методологическое значение лекции состоит в том, что в ней раскрываются фундаментальные теоретические основы дисциплины и научные методы, с помощью которых анализируются экономические явления. Цель лекции - организация целенаправленной познавательной деятельности студентов по овладению программным материалом дисциплины. Задачи лекции - обеспечение формирования системы знаний по дисциплине. Лекционное занятие преследует пять основных дидактических целей: информационную - сообщение новых знаний; развивающую - систематизацию и обобщение накопленных знаний; воспитывающую - формирование взглядов, убеждений, мировоззрения; стимулирующую - развитие познавательных и профессиональных интересов; координирующую с другими видами занятий.

В процессе подготовки к лекционным занятиям обучающемуся необходимо перед каждой лекцией просматривать рабочую программу дисциплины, методические разработки по дисциплине, что позволит сэкономить время на записывание темы лекции, ее основных вопросов, рекомендуемой литературы. Следует отметить непонятные термины и положения, подготовить вопросы лектору с целью уточнения правильности понимания. Необходимо приходить на лекцию подготовленным, что будет способствовать повышению эффективности лекционных занятий. Основным средством работы на лекционном занятии является конспектирование. Конспектирование – процесс мысленной переработки и письменной фиксации информации, в виде краткого изложения основного содержания, смысла какого-либо текста. В ходе лекции необходимо зафиксировать в конспекте основные положения темы лекции, категории, формулировки, узловые моменты, выводы, на которые обращается особое внимание. По существу конспект должен представлять собой обзор, содержащий основные мысли текста без подробностей и второстепенных деталей. Для дополнения прослушанного и зафиксированного на лекции материала необходимо оставить в рабочих конспектах поля, на которых впоследствии при подготовке к практическим занятиям можно делать пометки из рекомендованной по дисциплине литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

5.2. Методические указания для подготовки обучающихся к лабораторным занятиям

Лабораторный практикум – учебным планом не предусмотрен.

5.3. Методические указания для подготовки обучающихся к практическим (семинарским) занятиям

Практическое занятие - это форма организации учебного процесса, предполагающая выполнение студентами по заданию и под руководством преподавателя одной или нескольких практических работ. Главной целью практических занятий является усвоение метода использования теории, приобретение профессиональных умений, а также практических умений, необходимых для изучения последующих дисциплин. Практические методы обучения охватывают весьма широкий диапазон различных видов деятельности обучаемых. Во время использования практических методов обучения применяются приемы: постановки задания, планирования его выполнения, оперативного стимулирования, регулирования и контроля, анализа итогов практической работы, выявления причин недостатков, корректирования обучения для полного достижения цели. Во время использования практических методов обучения применяются приемы: постановки задания, планирования его выполнения, оперативного стимулирования, регулирования и контроля, анализа итогов практической работы, выявления причин недостатков, корректирования обучения для полного достижения цели.

К практическим методам относятся письменные упражнения, где в ходе упражнения обучаемый применяет на практике полученные им знания.

К практическим методам относятся также упражнения, выполняемые обучаемыми со звукозаписывающей, звуковоспроизводящей аппаратурой, сюда же относятся компьютеры.

Желательно при подготовке к занятиям придерживаться следующих рекомендаций:

1. При изучении нормативной литературы, учебников, учебных пособий, конспектов лекций, интернет-ресурсов и других материалов необходима его собственная интерпретация. Не следует жёстко придерживаться терминологии лектора, а правильно уяснить сущность и передать её в наиболее удобной форме.

2. При изучении основной рекомендуемой литературы следует сопоставить учебный материал темы с конспектом, дать ему критическую оценку и сформулировать собственное умозаключение и научную позицию. При этом нет необходимости составлять дополнительный конспект, достаточно в основном конспекте сделать пояснительные записи (желательно другим цветом).

3. Кроме рекомендуемой к изучению основной и дополнительной литературы, студенты должны регулярно (не реже одного раза в месяц) просматривать специальные журналы, а также интернет-ресурсы. Ряд вопросов учебного материала рассматриваются на практических занятиях в виде подготовленных студентами сообщений, с последующим оппонированием и обсуждением всей группой.

На практических занятиях студенты оперируют экономическими и социально-экономическими показателями, характеризующими деятельность хозяйствующих субъектов, учатся использовать их в планировании и управлении, получают практику формулировки задач принятия решений, обоснованного выбора математического метода их решения, учатся привлекать интерес аудитории к результатам своей работы.

Выбор тем практических занятий обосновывается методической взаимосвязью с программой курса и строится на узловых темах.

5.4. Методические указания по самостоятельной работе обучающихся

Основная задача программы ординатуры заключается в формировании квалифицированного специалиста, способного к саморазвитию, самообразованию, инновационной деятельности. В этом плане следует признать, что самостоятельная работа обучающихся (СР) является не просто важной формой образовательного процесса, а должна стать его основой.

Усиление роли самостоятельной работы обучающихся означает принципиальный пересмотр организации учебно-воспитательного процесса в вузе, который должен строиться так, чтобы развивать умение учиться, формировать у обучающихся способности к само-

развитию, практическому применению полученных знаний, способам адаптации к профессиональной деятельности в современном мире.

Глубокое понимание изучаемой дисциплины во многом зависит от самостоятельной работы обучающихся, изучение основной и дополнительной литературы. Эффективность самостоятельной работы во многом зависит от того, насколько она является самостоятельной и каким образом преподаватель может ее контролировать. Когда обучающийся изучает рекомендуемую литературу эпизодически, он не получает глубоких знаний.

Целью самостоятельной работы обучающихся является:

- умение самостоятельно работать с начала с учебным материалом, затем с информацией, заложить основы самоорганизации и самовоспитания с тем, чтобы привить умение в дальнейшем непрерывно повышать свою квалификацию;
- закрепление, расширение и углубление знаний, умений и практических навыков, полученных ординаторами на аудиторных занятиях под руководством преподавателей;
- изучение ординаторами дополнительных материалов по изучаемым дисциплинам и умение выбирать необходимый материал из различных источников;
- воспитание у ординатора самостоятельности, организованности, самодисциплины, творческой активности, потребности развития познавательных способностей и упорства в достижении поставленных целей.

Формы самостоятельной работы ординаторов разнообразны. Они включают в себя:

- изучение и систематизацию официальных государственных документов – законов, постановлений, справочных материалов с использованием информационно – поисковых систем «Консультант – плюс», компьютерной сети «Интернет»;
- изучение учебной, научной и другой литературы, материалов периодических изданий с привлечением электронных средств официальной, статистической, периодической и научной информации;
- участие в работе практических и научных конференций.

Самостоятельная работа включает следующие виды деятельности:

- проработку лекционного материала;
- изучение по учебникам программного материала, не изложенного на лекциях.

1. Методические указания по подготовке вопросов для самостоятельного изучения.

Подготовка вопросов для самостоятельного изучения включает: изучение необходимой литературы (обязательной, дополнительной литературы, специальных периодических изданий, интернет-ресурсов), подготовку конспекта ответа и разбор ситуационных задач, практических заданий, ответы на контрольные вопросы.

При подготовке вопросов важно:

- использовать достаточно широкий диапазон массива информации, провести обзор периодической литературы и специальных изданий, составить каталог Интернет-ресурсов;
- представить различные подходы, четко и полно определить рассматриваемые понятия, выявить взаимосвязи понятий и явлений, взаимозависимости и связи с другими вопросами;
- грамотно структурировать материал, ясно, четко и логично его излагать, приводить соответствующие примеры из практики, для иллюстрации положений, тезисов и выводов использовать таблицы, схемы, графики, диаграммы.

2. Методические указания по написанию доклада.

Доклад - вид самостоятельной учебно - исследовательской работы, где обучающийся раскрывает суть обозначенной темы, приводит различные точки зрения, а также высказывает собственные взгляды на проблему. Различают устный (сообщение) и письменный доклад (по содержанию близкий к докладу). Тема доклада должна быть согласованна с преподавателем и соответствовать теме занятия. Необходимо соблюдать регламент, оговоренный при получении задания. Работа обучающегося над докладом включает отработку навыков ораторства и умения организовать и проводить диспут. Обучающийся в ходе работы по презентации доклада, отрабатывает умение ориентироваться в материале и отвечать на дополнительные во-

просы слушателей, самостоятельно обобщить материал и сделать выводы в заключении. Он обязан подготовить и выступить с докладом в строго отведенное время преподавателем и в срок. Необходимо помнить, что выступление состоит из трех частей: вступление, основная часть и заключение.

Вступление помогает обеспечить успех выступления по любой тематике. Вступление должно содержать:

- название доклада;
- сообщение основной идеи;
- современную оценку предмета изложения;
- краткое перечисление рассматриваемых вопросов;
- живую интересную форму изложения;
- акцентирование оригинальности подхода.

Основная часть, в которой выступающий должен глубоко раскрыть суть затронутой темы, обычно строится по принципу отчета. Задача основной части - представить достаточно данных для того, чтобы слушатели и заинтересовались темой и захотели ознакомиться с материалами.

Заключение - это ясное четкое обобщение и краткие выводы, которых всегда ждут слушатели. Требования к оформлению письменного доклада такие же, как и при написании доклада.

1. Титульный лист.

2. Оглавление (в нем последовательно указываются названия пунктов доклада, указываются страницы, с которых начинается каждый пункт).

3. Введение (формулируется суть исследуемой проблемы, обосновывается выбор темы, определяются ее значимость и актуальность, указываются цель и задачи доклада, дается характеристика используемой литературы).

4. Основная часть (каждый раздел ее доказательно раскрывает исследуемый вопрос).

5. Заключение (подводятся итоги или делается обобщенный вывод по теме доклада).

6. Список литературы.

3. Методические указания по решению ситуационных задач.

Составление и решение ситуационных задач (кейсов) – это вид самостоятельной работы студента по систематизации информации в рамках постановки или решения конкретных проблем. Решение ситуационных задач – чуть менее сложное действие, чем их создание. И в первом, и во втором случае требуется самостоятельный мыслительный поиск самой проблемы её решения. Такой вид самостоятельной работы направлен на развитие мышления, творческих умений, усвоение знаний, добытых в ходе активного поиска и самостоятельного решения проблем. Следует отметить, что такие знания более прочные, они позволяют обучающемуся видеть, ставить и разрешать как стандартные, так и не стандартные задачи, которые могут возникнуть в дальнейшем в профессиональной деятельности. Продумывая систему проблемных вопросов, студент должен опираться на уже имеющуюся базу данных, но не повторять вопросы уже содержащиеся в прежних заданиях по теме. Проблемные вопросы должны отражать интеллектуальные затруднения и вызывать целенаправленный мыслительный поиск. Решения ситуационных задач относятся к частично поисковому методу, и предполагает третий (применение) и четвертый (творчество) уровень знаний.

4. Методические рекомендации по подготовке к тестированию.

Тесты – это вопросы или задания, предусматривающие конкретный, краткий, четкий ответ на имеющиеся эталоны ответов. При самостоятельной подготовке к тестированию студенту необходимо:

- а) готовясь к тестированию, проработайте информационный материал по дисциплине.
- б) четко выясните все условия тестирования заранее. Вы должны знать, сколько тестов Вам будет предложено, сколько времени отводится на тестирование, какова система оценки результатов и т.д.

- в) приступая к работе с тестами, внимательно и до конца прочтите вопрос и предлагаемые варианты ответов. Выберите правильные (их может быть несколько). На отдельном листке ответов выпишите цифру вопроса и буквы, соответствующие правильным ответам;
- г) в процессе решения желательно применять несколько подходов в решении задания. Это позволяет максимально гибко оперировать методами решения, находя каждый раз оптимальный вариант.
- д) если Вы встретили чрезвычайно трудный для Вас вопрос, не тратьте много времени на него. Переходите к другим тестам. Вернитесь к трудному вопросу в конце.
- е) обязательно оставьте время для проверки ответов, чтобы избежать механических ошибок.

5. Методические рекомендации по подготовке к сдаче практических навыков.

Перечень практических навыков ординатора разрабатывается в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта и профессионального стандарта. Набор практических навыков для каждого обучающегося включает в себя: сбор жалоб и анамнеза, физикальное обследование больного, умение составить план обследования, сформулировать предварительный диагноз, провести дифференциальную диагностику, назначить лечение, заполнить историю болезни, выполнение манипуляций, интерпретация предложенных лабораторных, электрофизиологических, ультразвуковых и функциональных методов обследования.

При подготовке к сдаче практических навыков ординатор должен изучить перечень обязательных практических навыков по дисциплине. Для положительной оценки ординатор должен правильно выполнить все предложенные навыки и правильно их интерпретировать.

6. Методические рекомендации по подготовке к экзамену.

Готовиться к экзамену необходимо последовательно, с учетом контрольных вопросов, разработанных ведущим преподавателем кафедры. Сначала следует определить место каждого контрольного вопроса в соответствующем разделе темы учебной программы, а затем внимательно прочитать и осмыслить рекомендованные научные работы, соответствующие разделы рекомендованных учебников. При этом полезно делать хотя бы самые краткие выписки и заметки. Работу над темой можно считать завершенной, если вы сможете ответить на все контрольные вопросы и дать определение понятий по изучаемой теме.

Для обеспечения полноты ответа на контрольные вопросы и лучшего запоминания теоретического материала рекомендуется составлять план ответа на контрольный вопрос.

Это позволит сэкономить время для подготовки непосредственно перед экзаменом за счет обращения не к литературе, а к своим записям. При подготовке необходимо выявлять наиболее сложные, дискуссионные вопросы, с тем, чтобы обсудить их с преподавателем на обзорных лекциях и консультациях. Нельзя ограничивать подготовку экзамену простым повторением изученного материала. Необходимо углубить и расширить ранее приобретенные знания за счет новых идей и положений.

Результат по сдаче экзамена объявляется ординаторам, вносится в экзаменационную ведомость. При не сдаче экзамен проставляется только в ведомости. После чего обучающийся освобождается от дальнейшего присутствия на экзамене.

При получении не сдаче экзамена повторная сдача осуществляется в другие установленные дни.

Положительные оценки выставляются, если ординатор усвоил учебный материал, исчерпывающе, логически, грамотно изложив его, показал знания специальной литературы, не допускал существенных неточностей, а также правильно применял понятийный аппарат.

6. Образовательные технологии

№ п/п	№ семест-	Виды учебной работы,	Образовательные технологии, используемые при реализации различных видов учебной деятельности	Всего часов
-------	-----------	----------------------	--	-------------

	ра		сти	
1	1	Раздел 1. Проблемы ортодонтии в медицине. Организация ортодонтической помощи населению	Лекция-визуализация	2
2	1	Раздел 3 Клиническая ортодонтия. Характеристика ортодонтии.	Разбор клинических случаев	6
3	3	Раздел 4. Методы диагностики в ортодонтии	Подготовка и разбор истории болезни	6
		Итого		14

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

7.1. Основная литература:

	Список основной литературы
1	Янушевич, О.О. Пропедевтика стоматологических заболеваний : учебник / О.О. Янушевич, Э.А. Бавзисян, А.А. Чунихин ; под ред. О.О. Янушевича .- Москва : ГЭОТАР – Медиа, 2023.-800 с. ISBN 978-5-9704-7490-7.Текст непосредственный.
2	Терапевтическая стоматология : национальное руководство / под ред. Л.А. Дмитриевой, Ю.М. Максимовского .- 2 –е изд., перераб. и доп. – М. : ГЭОТАР – Медиа. 2019.- 888 с. ISBN 978- 5- 9704 – 5024 – 6. Текст непосредственный.
3	Под. Ред. С. В. Тарасенко Хирургическая стоматология/под ред.С.В. Тарасенко.- Москва: ГЭОТАР –Медиа,2021.621с.ISBN 978-5-9704-6211-9.- Текст: непосредственный.
4	Под ред. А.Ю. Дробышева. Челюстно-лицевая хирургия: учебник /под ред. А. Ю. Дробышева, О.О. Янушевича.-Москва: ГЭОТАР-Медиа,2021.-880с.:ил.-ISBN 978-5-9704-5971-3. Текст: непосредственный.
	Список дополнительной литературы
1	Баландина, Е. А. Основы ортодонтии : учебное пособие / Е. А. Баландина, О. Н. Тверская. — Пермь : Пермский государственный гуманитарно-педагогический университет, 2013. — 140 с. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/32077.html — Режим доступа: для авторизир. пользователей

7.3. Интернет-ресурсы, справочные системы

<https://www.cochrane.org/ru/evidence> - Кокрейновская библиотека

<http://elibrary.ru> - Научная электронная библиотека

7.4. Информационные технологии, лицензионное программное обеспечение

Лицензионное программное обеспечение	Реквизиты лицензий/ договоров
Антивирус Dr.Web Desktop Security Suite	Лицензионный договор № 621 Срок действия: с 25.09.2025 до 24.09.2026
Консультант Плюс	Договор № 7 от 15.01.2026 г.
Цифровой образовательный ресурс IPR SMART	Лицензионный договор № 12873/25П от 02.07.2025 г. Срок действия: с 01.07.2025 г. до 30.06.2026 г.
Бесплатное ПО	
LibreOffice, OpenOffice, МойОфис, Visual Studio Community, Sumatra PDF, 7-Zip, Adobe Acrobat Reader, Visual Studio Code.Учебная версия, Project, STDU Viewer, МКБ-10	

8. Материально-техническое и программное обеспечение дисциплины

8.1. Требования к аудиториям (помещениям, местам) для проведения занятий

1. Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа (Ауд. № 201)

Оборудование: ученические столы – 36 шт., стол учителя – 1 шт. кафедра настольная – 1 шт. стулья – 65 шт., доска настенная – 1 шт.

Технические средства обучения: проектор – 1 шт., экран рулонный – 1 шт., ноутбук – 1 шт., мультимедиа – проектор – 1 шт.

Звукоусиливающие устройства: микрофон настольный конденсаторный – 1 шт., усилитель настольный трансляционный – 1 шт., громкоговоритель настенный – 1 шт.

2. Специально оборудованное помещение для проведения учебных занятий. (Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнение курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации (Ауд. № 1))

Специализированная мебель:

столы - 15 шт., стулья - 30 шт., стол преподавательский – 1 шт., мягкое офисное кресло – 1 шт., шкаф для учебного материала – 2 шт., тумба с отсеками – 1 шт., раковина с тумбой – 1 шт., маркерная доска – 1 шт., напольная вешалка – 1 шт., анатомический череп - 1 шт., стоматологический микромотор - 3 шт., полимеризационная лампа - 1 шт.

Технические средства обучения: переносной экран - 1 шт., ноутбук - 1 шт., мультимедиа проектор - 1 шт.

3. Специально оборудованное помещение для проведения учебных занятий. (Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнение курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации (Ауд. № 2))

Специализированная мебель: столы - 9 шт., стулья - 18 шт., стол преподавательский – 1 шт., мягкое офисное кресло – 1 шт., стеллаж для учебного материала – 1 шт., тумба с отсеками – 1 шт., маркерная доска – 1 шт., напольная вешалка – 1 шт. Набор демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающих тематические иллюстрации: анатомический череп - 1 шт., стоматологический микромотор - 3 шт., полимеризационная лампа - 1 шт.

Технические средства обучения: переносной экран - 1 шт., ноутбук - 1 шт., мультимедиа проектор - 1 шт.

4. Кабинеты для приема детей и подростков, оснащенные специализированным оборудованием (медицинскими изделиями).

Ортодонтический кабинет №14

Специализированное оборудование:

тонометр – 1 шт., ростометр – 1 шт., толстотный циркуль – 1 шт., динамометр – 1 шт., весы – 1 шт., адаптометр – 1 шт., установка стоматологическая, оснащенная турбиной микромотором, диатермокоагулятором, ультразвуково-вым скалером, пылесосом, негатоскопом – 1 шт., стерилизатор суховоздушный – 1 шт., средства и емкости-контейнеры для дезинфекции инструментов – 1 шт., бактерицидный облучатель – 1 шт., столик стоматологический – 1 шт., компрессор – 1 шт., расходный материал

5. Кабинеты для приема детей и подростков, оснащенные специализированным оборудованием (медицинскими изделиями).

Зуботехнический кабинет №18

бормашина – 1 шт., укладка-аптечка для оказания экстренной помощи в условиях стоматологических кабинетов – 1 шт., горелка газовая – 1 шт., бактерицидный облучатель – 1 шт., столик стоматологический – 1 шт., стул для техника – 1 шт., биксы (для хранения инструментов и материала) – 1 шт., расходный материал

6. Специально оборудованное помещение для проведения учебных занятий.

Аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессио-

нальных моделей результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально.

II этап аккредитации. Станции ОСКЭ.

Фантом головы с моделями верхней и нижней челюстей - 1 шт., стоматологическая установка со светильником и имитацией плевательницы - 1 шт., столик инструментальный, с закрепленным непрокалываемым контейнером для сбора отходов класса Б - 1 шт., приспособление для высушивания рук - 1 шт., стоматологический стул (для доктора) - 1 шт., тележка с расходными материалами и контейнерами для утилизации (сбора отходов класса А и Б) и контейнер для дезинфекции инструментов - 1 шт., набор инструментов в имитации стерильной упаковки - 1 шт., тренажер-манекен для отработки сердечно-легочной реанимации - 1 шт., расходные материалы

7. Помещения для самостоятельной работы обучающихся

(Библиотечно-издательский центр (БИЦ)).

Электронный читальный зал.

Оборудование: комплект учебной мебели на 28 посадочных мест, столы компьютерные - 20 шт., стулья - 20 шт. Технические средства обучения: интерактивная доска - 1 шт., проектор - 1 шт., универсальное настенное крепление - 1 шт., персональный компьютер-моноблок - 1 шт., персональные компьютеры с подключением к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно - образовательную среду Организации - 20 шт., МФУ - 1 шт.

8.2. Требования к оборудованию рабочих мест преподавателя и обучающихся.

Рабочее место преподавателя, оснащенное компьютером.

8.3. Требования к специализированному оборудованию.

- нет

9. Особенности реализации дисциплины для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Для обеспечения образования инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья разрабатывается (в случае необходимости) адаптированная образовательная программа, индивидуальный учебный план с учетом особенностей их психофизического развития и состояния здоровья, в частности применяется индивидуальный подход к освоению дисциплины, индивидуальные задания: доклады, письменные работы и, наоборот, только устные ответы и диалоги, индивидуальные консультации, использование диктофона и других записывающих средств для воспроизведения лекционного и семинарского материала.

В целях обеспечения обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья комплектуется фонд основной учебной литературой, адаптированной к ограничению электронных образовательных ресурсов, доступ к которым организован в БИЦ Академии. В библиотеке проводятся индивидуальные консультации для данной категории пользователей, оказывается помощь в регистрации и использовании сетевых и локальных электронных образовательных ресурсов, предоставляются места в читальном зале.

10. Оценка качества освоения программы

Оценка качества освоения программы обучающимися включает текущий контроль, промежуточную аттестацию и государственную итоговую аттестацию.

Структура, последовательность и количество этапов текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации ординаторов регламентируются учебным планом, графиком учебного процесса, расписаниями учебных занятий. Текущий контроль сформированности компетенций осуществляется на лекциях, семинарах, во время прохождения практик, а также при самостоятельной работе под руководством преподавателя в формах,

предусмотренных программой. Результаты текущего контроля успеваемости фиксируются преподавателями в журналах посещаемости и успеваемости. Текущий контроль осуществляется кафедрой, реализующей программу.

Промежуточная аттестация проводится с использованием фонда оценочных средств, представленного в приложении к настоящей программе.

Основные результаты освоения образовательной программы высшего образования с учетом вида профессиональной деятельности, профессиональных задач и профессиональных компетенций приведены в следующей таблице.

Результаты освоения образовательной программы высшего образования

Виды профессиональной деятельности	Профессиональные задачи	Профессиональные компетенции
Диагностическая	А/01.8 Проведение обследования пациентов в целях выявления зубочелюстно-лицевых аномалий и постановки диагноза с учетом периода развития зубочелюстной системы, проведение лечебных и реабилитационных мероприятий в объеме, соответствующем требованиям квалификационной характеристики;	ПК-5
Лечебная	А/02.8 Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности у пациентов с зубочелюстно-лицевыми аномалиями в периоде временных зубов А/03.8 Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности у пациентов с зубочелюстно-лицевыми аномалиями в периоде смены зубов А/04.8 Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности у пациентов с зубочелюстно-лицевыми аномалиями в периоде постоянных зубов	ПК-5, ПК-7
Организационно-управленческая	А/08.8 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности медицинского персонала	ПК-4
Профилактическая	А/07.8 Проведение и контроль санитарно-просветительной работы по предупреждению развития заболеваний; осуществление профилактической работы, направленной на выявление ранних и скрытых форм зубочелюстных аномалий и факторов риска; оказание консультативной помощи	ПК-1, ПК-2, ПК-4
Реабилитационная	А/05.8 Проведение и контроль эффективности оказания медицинской помощи и реабилитации пациентов с функциональными нарушениями зубочелюстной системы и дисфункцией ВНЧС А/06.8 Проведение и контроль эффективности оказания медицинской помощи и реабилитации пациентов с гнатическими формами ано-	ПК-9

	маний развития зубочелюстно-лицевой области при реализации индивидуальных программ реабилитации (совместно с хирургами стоматологами)	
--	---	--

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

по дисциплине Ортодонтия

1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

«Ортодонтия»

1. Компетенции, формируемые в процессе изучения дисциплины

Индекс	Формулировка компетенции
УК-1	готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
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 стоматологических 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-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-7	готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в ортодонтической помощи
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-11	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

2. Этапы формирования компетенции в процессе освоения дисциплины

Основными этапами формирования указанных компетенций при изучении обучающимися дисциплины являются последовательное изучение содержательно связанных между собой разделов (тем) учебных занятий. Изучение каждого раздела (темы) предполагает овладение обучающимися необходимыми компетенции. Результат аттестации обучающихся на различных этапах формирования компетенций показывает уровень освоения компетенций обучающимися.

Этапность формирования компетенций прямо связана с местом дисциплины в образовательной программе.

Разделы (темы) дисциплины	Формируемые компетенции (коды)								
	УК-1	ПК-1	ПК-2	ПК-4	ПК-5	ПК-7	ПК-9	ПК-11	ПК-12
Раздел 1.	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Раздел 2.	+	+	+	+	+		+		+
Раздел 3.	+	+	+	+	+				+

Раздел 4	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Раздел 5	+	+	+	+	+	+	+	+	+

3. Показатели, критерии и средства оценивания компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины

УК-1 – Способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу

Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
	Неудовлетв	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично	текущий контроль	промежуточный контроль
Знать: Диалектическое взаимодействие процессов развития и протекания заболеваний стоматологического профиля Шифр: 3 (УК-1) -1	Не знает диалектическое взаимодействие процессов развития и протекания заболеваний стоматологического профиля	Демонстрирует частичные знания диалектического взаимодействия процессов развития и протекания заболеваний стоматологического профиля	Демонстрирует знания диалектического взаимодействия процессов развития и протекания заболеваний стоматологического профиля	Раскрывает полное содержание диалектического взаимодействия процессов развития и протекания заболеваний стоматологического профиля	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные задачи	Экзамен
Уметь: Анализировать этиологию, механизмы развития и принципы диагностики и терапии заболеваний стоматологического профиля Шифр: У (УК-1) -1	Не умеет и не готов в анализировать этиологию, механизмы развития и принципы диагностики и терапии заболеваний стоматологического профиля	Умеет анализировать этиологию, механизмы развития и принципы диагностики и терапии заболеваний стоматологического профиля, но допускает незначительные ошибки	Умеет анализировать этиологию, механизмы развития и принципы диагностики и терапии заболеваний стоматологического профиля, но допускает незначительные ошибки	Готов и умеет анализировать этиологию, механизмы развития и принципы диагностики и терапии заболеваний стоматологического профиля	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные задачи	Экзамен
Владеть: Навыками дифференциации причин и	Не владеет навыками дифференци-	Владеет навыками дифферен-	Владеет навыками дифферен-	Демонстрирует владение	Комплект вопросов к устному опросу	Экзамен

условий возникновения заболевания стоматологического профиля Шифр: В (УК-1) - 1	ации причин и условий возникновения заболевания стоматологического профиля	циации причин и условий возникновения заболевания стоматологического профиля, но имеет затруднения при решении профессиональных задач	циации причин и условий возникновения неотложных состояний в клинике внутренних болезней, но не достаточно эффективно их использует при решении профессиональных задач	навыками дифференциации причин и условий возникновения заболевания стоматологического профиля	Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные задачи	
--	--	---	--	---	---	--

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 стоматологических 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.

Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
	Неудовлетв	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично	текущий контроль	промежуточный контроль
Знать: комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление	Не знает комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения	Частично знает комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и	Знает комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) рас-	В полной мере знает комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания и ситуационные задачи для проведения текущего контроля успеваемости	Экзамен

ние причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания. Шифр: 3 (ПК-1) - 1	стоматологических 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.	(или) распространения стоматологических 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.	пространения стоматологических 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.	ни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических 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.		
Уметь осуществлять комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здо-	Не умеет планировать, организовывать и проводить диспансеризацию взрослого населения, определять группу здоровья, план первичной и вторичной профилактики и, оценивать эффективность диспансеризации; проводить с населением прикрепленного участка мероприятия по первичной профилактике	Умеет планировать, организовывать и проводить диспансеризацию взрослого населения, определять группу здоровья, план первичной и вторичной профилактики, но затрудняется в оценке эффективности диспансеризации;	Умеет планировать, организовывать и проводить диспансеризацию взрослого населения, определять группу здоровья, план первичной и вторичной профилактики и не затрудняется в оценке эффективности диспансеризации;	Умеет планировать, организовывать и проводить диспансеризацию взрослого населения, определять группу здоровья, план первичной и вторичной профилактики и, оценивать эффективность диспансеризации; проводить с населением прикреплен-	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания и ситуационные задачи для проведения текущего контроля успеваемости	Экзамен

ровье человека факторов среды его обитания Шифр: У (ПК-1) -1				ного участка мероприятия по первичной профилактике		
Владеть навыком осуществления комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических 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. Шифр: В (ПК-1) -1	Не владеет навыками формирования у населения позитивного поведения, направленного на формирование здорового образа жизни, в том числе здорового питания, достаточного уровня физической активности, отказа от потребления табака, наркотических средств и пагубного потребления алкоголя	Владеет навыками формирования у населения позитивного поведения, направленного на формирование здорового образа жизни, в том числе здорового питания, достаточного уровня физической активности, отказа от потребления табака, наркотических средств и пагубного потребления алкоголя, но допускает грубые ошибки.	Владеет навыками формирования у населения позитивного поведения, направленного на формирование здорового образа жизни, в том числе здорового питания, достаточного уровня физической активности, отказа от потребления табака, наркотических средств и пагубного потребления алкоголя, но допускает незначительные ошибки.	Владеет навыками формирования у населения позитивного поведения, направленного на формирование здорового образа жизни, в том числе здорового питания, достаточного уровня физической активности, отказа от потребления табака, наркотических средств и пагубного потребления алкоголя	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания и ситуационные задачи для проведения текущего контроля успеваемости	Экзамен

ПК-2 – Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией.

Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения должно соответствовать разделу 4 (см.ниже)	
	Неудовлетв	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично	текущий контроль	промежуточный контроль
Знать: принципы проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией Шифр: 3 (ПК-2) -1	Не знает принципы организации проведения диспансеризации населения и профилактических медицинских осмотров; контингенты, подлежащие диспансерному наблюдению; нормативы при диспансеризации, диспансерные группы учета	Демонстрирует частичные знания принципов организации проведения диспансеризации населения и профилактических медицинских осмотров; контингентов, подлежащие диспансерному наблюдению; нормативов при диспансеризации, диспансерных групп учета	Демонстрирует знания принципов организации проведения диспансеризации населения и профилактических медицинских осмотров; контингентов, подлежащие диспансерному наблюдению; нормативов при диспансеризации, диспансерных групп учета	Раскрывает полное содержание принципов организации проведения диспансеризации населения и профилактических медицинских осмотров; знает контингенты, подлежащие диспансерному наблюдению; нормативы при диспансеризации, диспансерные группы учета	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания и ситуационные задачи для проведения текущего контроля успеваемости	Экзамен
Уметь: планировать, организовывать проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществление диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией	Не умеет и не готов планировать, организовывать и проводить диспансеризацию взрослого населения, определять группу здоровья, план первичной и вторичной профилактики, оце	Умеет планировать, организовывать и проводить диспансеризацию взрослого населения, но не умеет определять группу здоровья, план первичной и вторичной	Умеет планировать, организовывать и проводить диспансеризацию взрослого населения, определять группу здоровья, план первичной и вторичной профилак	Умеет и готов планировать, организовывать и проводить диспансеризацию взрослого населения, определять группу здоровья, план пер	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания и ситуационные задачи для проведения текущего контроля успеваемости	Экзамен

ей. Шифр: У (ПК-2) -1	нивать эффективность диспансеризации	профилактики, оценивать эффективность диспансеризации	тики, оценивать эффективность диспансеризации	вичной и вторичной профилактики, оценивать эффективность диспансеризации		
Владеть: навыками проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией Шифр: В (ПК-2) -1	Не владеет навыками проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения	Владеет навыками проведения профилактических медицинских осмотров, но имеет затруднения в диспансеризации и осуществлении диспансерного наблюдения	Владеет навыками проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, но не достаточно эффективно осуществляет диспансерное наблюдение	Владеет навыками проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания и ситуационные задачи для проведения текущего контроля успеваемости	Экзамен

ПК-4– Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости.

Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
	Неудовлетв	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично	текущий контроль	промежуточный контроль
Знать: патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ и проблем, связанных со здоровьем Шифр: З (ПК-4) -1	Не знает принципы применения социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологиче-	Демонстрирует частичные знания применения социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического	Демонстрирует знания применения социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информа-	Хорошо знает-применение социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные задачи	Экзамен

Уметь: применять социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости. Шифр: У (ПК-4) - 1	ской заболеваемости. Не умеет применять социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости.	анализа информации о стоматологической заболеваемости. Частично умеет применять социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости.	ции о стоматологической заболеваемости. Умеет применять социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости.	информации о стоматологической заболеваемости. Умеет и готов применять социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости.	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные задачи	Экзамен
Владеть: навыками применения социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости. Шифр: В (ПК-4) - 1	Не владеет навыками применения социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости.	Частично владеет навыками применения социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости.	Владеет навыками применения социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости.	Отлично владеет навыками применения социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости.	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные задачи	Экзамен

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

Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
	Неудовлетв	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично	текущий контроль	промежуточный контроль
Знать: правильность проведения диагностики стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем Шифр: 3 (ПК-5) -1	Не знает правильность проведения диагностики стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Демонстрирует частичные знания правильно-сти проведения диагностики стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Демонстрирует знания проведения диагностики стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Знает и готов к проведению диагностики стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные задачи	Экзамен
Уметь: провести диагностику стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией	Не проводить диагностику стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной	Частично умеет проводить диагностику стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии	Умеет проводить диагностику стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с	Умеет и готов провести диагностику стоматологических заболеваний и неотложных состояний	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуаци-	Экзамен

фикацией болезней и проблем, связанных со здоровьем Шифр: У (ПК-5) -1	родной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	ствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	онные задачи	
Владеть: методами диагностики стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем Шифр: В (ПК-5) -1	Не владеет навыками диагностики стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Частично владеет навыками диагностики стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Владеет навыками диагностики стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Владеет навыками и готов к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные задачи	Экзамен

ПК-7 – Готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи

Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения)	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
	Неудовлетв	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично	текущий контроль	промежуточный контроль

компетенций)						
Знать: принципы определения тактики ведения, ведения и лечения пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи. Шифр: З (ПК-7) -1	Не знает принципы определения тактики ведения, ведения и лечения пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи.	Демонстрирует частичные знания алгоритма определения тактики ведения, ведения и лечения пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи.	Демонстрирует знания принципов определения тактики ведения, ведения и лечения пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи.	Знает принципы определения тактики ведения, ведения и лечения пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи.	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные задачи	Экзамен
Уметь определять тактики ведения, ведения и лечения пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи. Шифр: У (ПК-7) -1	Не умеет и не готов определять тактики ведения, ведения и лечения пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи.	Частично показывает знания определения тактики ведения, ведения и лечения пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи.	Умеет определять тактики ведения, ведения и лечения пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи.	Умеет и готов определять тактики ведения, ведения и лечения пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи.	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные задачи	Экзамен
Владеть: навыками определения тактики ведения, ведения и лечения пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи. Шифр: В (ПК-7) -1	Не владеет навыками определения тактики ведения, ведения и лечения пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи.	Частично владеет навыками определения тактики ведения, ведения и лечения пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи.	Хорошо владеет навыками определения тактики ведения, ведения и лечения пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи.	Полностью владеет навыками определения тактики ведения, ведения и лечения пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи.	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные задачи	Экзамен

				гической помощи.		
--	--	--	--	------------------	--	--

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.

Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
	Неудовлетв	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично	текущий контроль	промежуточный контроль
Знать: правильность применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении. Шифр: 3 (ПК-9) -1	Не знает правильность применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.	Демонстрирует частичные знания применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.	Демонстрирует знания основных принципов применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.	Знает правильность применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные задачи	Экзамен

Уметь осуществлять применение природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении. Шифр: У (ПК-9)-1	Не умеет осуществлять применение природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении..	Частично Умеет осуществлять применение природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении..	Умеет осуществлять применение природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.	Умеет и готов осуществлять применение природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные задачи	Экзамен
Владеть: навыками применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.	Не владеет навыками применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.	Частично владеет навыками применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.	Хорошо Владеет навыками применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.	Владеет навыками применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные задачи	Экзамен

щихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении. Шифр: В (ПК-9) - 1	стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.	других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.	других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.	других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.		
---	---	---	---	---	--	--

ПК-11 – Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях.

Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
	Неудовлетв	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично	текущий контроль	промежуточный контроль
Знать: правильность применения основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях. .Шифр: 3 (ПК-11) -1	Не знает правильность применения основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях.	Демонстрирует частичные знания правильности применения основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях.	Демонстрирует знания основных принципов применения основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях.	Знает правильность применения основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях.	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные задачи	Экзамен

Уметь осуществлять применение основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях. .Шифр: У (ПК-11)-1	Не умеет осуществлять применение основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях.	Частично умеет осуществлять применение основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях.	Умеет осуществлять применение основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях.	Умеет и готов осуществлять применение основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях.	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные задачи	Экзамен
Владеть навыками применения основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях. Шифр: В (ПК-11)-1	Не владеет навыками применения основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях.	Частично владеет навыками применения основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях.	Хорошо Владеет навыками применения основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях.	Владеет навыками применения основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях.	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные задачи	Экзамен

ПК-12 – Готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей.

Планируемые результаты обу- чения (показатели до- стижения задан- ного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
	Неудовлетв	Удовлетво- рительно	Хорошо	Отлично	текущий контроль	проме- жуточ- ный кон- троль
Знать: пра- вильность применения основных принципов ор- ганизации и управления в сфере охраны здоровья граж- дан в медицин- ских организа- циях и их структурных подразделени- ях. .Шифр: 3 (ПК-12) -1	Не знает пра- вильность проведения оценки каче- ства ока- зания стома- тологиче- ской помо- щи с ис- пользовани- ем основных медико- статистиче- ских показа- телей.	Демонстри- рует ча- стичные знания пра- вильности проведения оценки каче- ства ока- зания сто- матологи- ческой по- мощи с ис- пользова- нием ос- новных медико- статисти- ческих по- казателей.	Демонстри- рует знания правильно- сти прове- дения оценки каче- ства ока- зания сто- матологи- ческой по- мощи с ис- пользова- нием ос- новных медико- статисти- ческих по- казателей.	Знает пра- вильность проведе- ния оцен- ки каче- ства ока- зания сто- матоло- гиче- ской по- мощи с использо- ванием основных медико- статисти- ческих показате- лей.	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для прове- дения те- кущего контроля успевае- мости, си- туацион- ные задачи	Экза- мен
Уметь прово- дить оценки качества оказа- ния стоматоло- гической по- мощи с исполь- зованием ос- новных меди- ко- статистических показателей. Шифр: У (ПК-12) -1	Не умеет проводить оценки ка- чества ока- зания стома- тологиче- ской помо- щи с ис- пользовани- ем основных медико- статистиче- ских показа- телей..	Частично умеет про- водить оценки ка- чества ока- зания сто- матологи- ческой по- мощи с ис- пользова- нием ос- новных медико- статисти- ческих по- казателей.	Умеет про- водить оценки ка- чества ока- зания сто- матологи- ческой по- мощи с ис- пользова- нием ос- новных медико- статисти- ческих по- казателей.	Умеет и готов про- водить оценки качества оказания стомато- логиче- ской по- мощи с использо- ванием основных медико- статисти- ческих показате- лей..	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для прове- дения те- кущего контроля успевае- мости, си- туацион- ные задачи	Экза- мен

Владеть навыками проведения оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей. Шифр: В (ПК-12) -1	Не владеет навыками проведения оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей. .	Частично владеет навыками проведения оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей.	Хорошо Владеет навыками проведения оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей. .	Владеет навыками проведения оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей.	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные задачи	Экзамен
---	---	--	---	---	---	----------------

Комплект контрольно-оценочных средств по дисциплине «Ортодонтия»

Комплект вопросов к устному опросу, занятиям практического типа

1. Височно-нижнечелюстной сустав. Его роль в обеспечении нормального функционирования зубо-челюстной системы.
2. Клиническая анатомия полости рта. Анатомия зубов. Различные типы прикуса.
3. Кровоснабжение и иннервация полости рта.
4. Классификация зубо-челюстных аномалий. Принципы. ММСИ, Персину,
5. Энгля, Бетельману, Симона, Катца, Канторовича, ВОЗ, Кальвелис, Курляндский, Каламкаров.
6. Аномалии положения зубов. Этиология, клиника, патогенез, лечение.
7. Аномалии зубных рядов. Этиология, клиника, патогенез, лечение.
8. Морфологическая и функциональная характеристика временного, сменного и постоянного прикуса. Ортогнатический прикус.
9. Возрастные показания к ортодонтическому лечению. Саморегуляция зубочелюстных аномалий.
10. Дистальная окклюзия. Этиология, клиника, лечение.
11. Мезиальная окклюзия. Этиология, клиника, лечение.
12. Вертикальная дизокклюзия. Этиология, клиника, лечение.
13. Глубокая резцовая окклюзия, глубокая резцовая дизокклюзия. Этиология, клиника, лечение.
14. Перекрестная окклюзия. Этиология, клиника, лечение.
15. Биофункциональные методы исследования в ортодонтии (мастикациография, миография, мионометрия).
16. Осложнения при ортодонтическом лечении, их причины и методы предупреждения.
17. Специальные методы обследования в ортодонтии. Телерентгенограмма головы.
18. Рентгенологические методы обследования. Ортопантомограмма.
19. Аномалии положения зубов. Этиология, клиника, лечение.
20. Аномалии величины, формы, структуры зубов. Этиология, клиника, лечение.
21. Биометрия контрольно-диагностических моделей челюстей. Индекс Тона,
22. Долгополовой, Korkhauz, Pont. Gerlah
23. Сочетанные методы лечения зубо-челюстных аномалий (аппаратурный, хирургический, протетический).
24. Ортодонтические ретенционные аппараты. Их виды. Принципы конструирования. Значение ретенционного периода в лечении зубо-челюстных аномалий. Сроки ретенционного периода. Прогнозирование в ортодонтии.
25. Аппаратурный метод лечения в ортодонтии. Аппараты механического, функционального и комбинированного действия.
26. Детское протезирование. Ортодонтическая и ортопедическая помощь детям при врожденных и приобретенных дефектах челюстно-лицевой области.

Проверяемая компетенция – УК-1 , ПК-1,2,4,5,9,11,12.

Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости

Правильный ответ – единственный.

Перечень тестов:

1 ВАРИАНТ

1. Для постоянной фиксации несъемных протезов применяют:

- а) репин
- б) цементы
- в) масляный дентин
- г) водный дентин

д) акриловые пластмассы

2. При изготовлении комбинированной штампованной коронки соединение пластмассы с металлом осуществляется за счет:

- а) химического соединения
- б) образования окисной пленки
- в) взаимной диффузии материалов
- г) вырезания участка вестибулярной поверхности коронки
- д) формирования ретенционных пунктов с помощью "перл" (шариков)

3. При изготовлении металлокерамической коронки фарфоровая масса до обжига наносится

на каркас в объеме (по отношению к величине естественного зуба):

- а) равном
- б) меньшем на 10-15%
- в) меньшем на 20-30%
- г) большем на 5-10%
- д) большем на 15-20%

4. При изготовлении металлокерамической коронки керамическую массу наносят на:

- а) штампованный колпачок
- б) литой колпачок
- в) платиновый колпачок
- г) штампик из огнеупорного материала
- д) огнеупорную модель

5. Для достижения сцепления фарфора с металлической поверхностью каркаса необходимо провести:

- а) обезжиривание каркаса
- б) пескоструйную обработку ;
- в) пескоструйную обработку и обезжиривание каркаса
- г) обезжиривание каркаса и создание окисной пленки
- д) пескоструйную обработку, обезжиривание каркаса и создание окисной пленки

6. Металлокерамическая коронка относится к:

- а) комбинированным
- б) металлическим
- в) неметаллическим
- г) сочетанным
- д) полимеризованным

7. При препарировании зуба под фарфоровую коронку предпочтительным является уступ:

- а) прямой
- б) скошенный
- в) скошенный с вершиной
- г) прямой со скошенным краем
- д) форма уступа значения не имеет

8. Припасовку фарфоровой коронки осуществляют выявлением преждевременных

контактов между коронкой и стенками культи зуба с помощью:

- а) разогретого воска
- б) альгинатных слепочных масс
- в) корригирующих силиконовых слепочных масс
- г) жидкого гипса
- д) копировальной бумаги

9. На культевую вкладку можно изготовить коронку:

- а) только штампованную
- б) только фарфоровую
- в) только пластмассовую
- г) только металлопластмассовую
- д) любую из существующих

10. Нарушение температурного режима полимеризации при изготовлении пластмассовой коронки вызывает:

- а) увеличение размера коронки
- б) уменьшение размера коронки
- в) образование газовой пористости
- г) нарушение целостности
- д) образование гранулярной пористости

11. При изготовлении цельнолитых коронок применяется сплав золота пробы:

- а) 375
- б) 583
- в) 750
- г) 900
- д) 915

12. Для облицовки металлопластмассовых коронок используются:

- а) синма М
- б) акрилоксид
- в) этакрил
- г) протакрил
- д) карбодент

13. При изготовлении металлопластмассовой коронки соединение пластмассы с литым каркасом осуществляется за счет:

- а) химического соединения
- б) образования окисной пленки
- в) взаимной диффузии материалов
- г) вырезания "окна" на вестибулярной поверхности коронки
- д) формирования ретенционных пунктов с помощью "перл" (шариков)

14. Заключительным лабораторным этапом изготовления металлопластмассовой коронки является:

- а) полировка
- б) глазурирование
- в) припасовка на модели
- г) заключительный обжиг
- д) окончательная корректировка формы

15. Физиологические виды прикуса:

- а) глубокий, прямой
- б) прямой, ортогнатический
- в) ортогнатический, перекрестный
- г) перекрестный, прогнатический
- д) прогнатический, глубокий

16. Величина жевательного коэффициента по Н.И. Агапову зависит от:

- а) подвижности зуба

- б) наличия пломб на окклюзионной поверхности
- в) степени атрофии
- г) наличия патологических изменений в периапикальных тканях
- д) величины коронковой части зуба

17. Вкладки используются для:

- а) восстановления полностью разрушенной коронки зуба
- б) шинирования зубов
- в) восполнения дефекта зубного ряда
- г) опоры мостовидных протезов
- д) предупреждения функциональной перегрузки зубов

18. Индекс разрушения окклюзионной поверхности зуба, равный 0,9, является показанием к

изготовлению:

- а) вкладки
- б) полукоронки
- в) штифтового зуба
- г) экваторной коронки
- д) телескопической коронки

19. Индекс разрушения окклюзионной поверхности зуба, равный 0,45, является показанием к

изготовлению:

- а) вкладки
- б) полукоронки
- в) штифтового зуба
- г) экваторной коронки
- д) телескопической коронки

20. Противопоказанием к изготовлению искусственной коронки является:

- а) патологическая стираемость твердых тканей
- б) подвижность зуба третьей степени
- в) наличие гиперестезии
- г) снижение высоты нижнего отдела лица
- д) необходимость укорочения зуба при феномене Попова-Годона

2 ВАРИАНТ

1. Телескопическая коронка используется для:

- а) фиксации консольного мостовидного протеза ;
- б) шинирования зубов
- в) профилактики патологической стираемости
- г) фиксации съемного мостовидного протеза
- д) повышения высоты нижнего отдела лица

2. Экваторные коронки используются для:

- а) фиксации консольного мостовидного протеза
- б) шинирования зубов
- в) фиксации бюгельного протеза
- г) фиксации съемного мостовидного протеза
- д) восстановления оральной поверхности зуба

3. Причина нечеткого отображения пришеечной области препарированного зуба в двухслойном слепке:

- а) недостаточная увлажненность культи зуба
- б) высокая текучесть корригирующего слоя
- в) плохо проведенная ретракция десны
- г) излишняя компрессия при снятии слепка
- д) слишком большое количество корригирующей массы

4. Причина появления пор в отображении препарированного зуба при снятии двухслойного слепка:
- а) недостаточное высушивание культи зуба
 - б) высокая текучесть корригирующего слоя
 - в) высокая твердость основного (базового) слоя
 - г) излишняя компрессия при снятии слепка
 - д) слишком большое количество корригирующей массы
5. Эффект "узкой" литой коронки возникает при:
- а) нанесении чрезмерного слоя компенсационного лака
 - б) моделировке каркаса с помощью адапты
 - в) уточнении пришеечной области воском при моделировке каркаса
 - г) препарировании зуба без создания уступа <
 - д) отсутствии слоя компенсационного лака
6. Дефекты зубных рядов могут возникать вследствие:
- а) заболеваний височно-нижнечелюстного сустава*
 - б) осложнений кариеса
 - в) патологической стираемости (tm) твердых тканей зубов
 - г) снижения высоты нижнего отдела лица
 - д) заболеваний слизистой оболочки полости рта
7. Требования к корням зубов, используемым для штифтовых конструкций:
- а) подвижность 2-3 степени
 - б) канал распломбирован на 1/3
 - в) расширение периодонтальной щели
 - г) канал не запломбирован до верхушки на 1/3
 - д) толщина стенок корня не менее одного миллиметра
8. При моделировке искусственных коронок в окклюдаторе жевательные бугры должны иметь анатомическую форму:
- а) не выраженную
 - б) резко выраженную
 - в) умеренно выраженную
 - г) одноименного зуба на противоположной стороне
 - д) одноименного зуба - антагониста
9. Готовая штампованная коронка должна:
- а) иметь толщину 0,5-0,8 мм
 - б) плотно прилегать к уступу
 - в) соответствовать цвету естественного зуба
 - г) восстанавливать контакт с рядом стоящими зубами
 - д) погружаться в зубодесневую бороздку на 0,5-1,5 мм
10. Разборная гипсовая модель отливается при изготовлении:
- а) штампованной коронки
 - б) бюгельного протеза
 - в) съемного мостовидного протеза
 - г) цельнолитой коронки
 - д) пластиночного протеза
11. Зафиксированную штампованную коронку можно снять с зуба, разрезав при помощи:
- а) карборундовой головки
 - б) металлической фрезы
 - в) сепарационного диска
 - г) колесовидного бора
 - д) ножниц по металлу
12. При изготовлении металлокерамической коронки каждый последующий обжиг производится с:

- а) повышением температуры
 - б) понижением температуры
 - в) одинаковой температурой
 - г) учетом толщины керамики
 - д) учетом толщины литого каркаса
13. Показания для изготовления штампованной металлической коронки:
- а) изменение цвета зуба
 - б) повышение высоты нижнего отдела лица
 - в) ИРОПЗ = 0,9
 - г) использование зуба для опоры мостовидного протеза
 - д) тотальное разрушение коронковой части зуба
14. При изготовлении металл-окерамической коронки сошлифовывается значительное количество твердых тканей в целях:
- а) улучшения эстетики
 - б) улучшения фиксации коронки
 - в) достижения плотного контакта с зубами - антагонистами
 - г) достижения плотного контакта с рядом стоящими зубами
 - д) создания плотного контакта коронки с тканями культи зуба
15. Метод моделировки литого каркаса металлокермической коронки:
- а) нанесение базисного воска на модель с помощью моделировочных инструментов
 - б) изготовление трех колпачков из полимерной пленки различной толщины
 - в) погружение гипсового столбика в разогретый воск с последующей моделировкой
 - г) изготовление платинового колпачка и нанесение на него воска
 - д) изготовление платинового колпачка, а затем колпачка из полимерной пленки
16. При выборе конструкции мостовидного протеза учитывают:
- а) абсолютную силу жевательных мышц, величину дефекта зубного ряда
 - б) величину дефекта зубного ряда, состояние пародонта опорных зубов
 - в) состояние пародонта опорных зубов, жевательную эффективность
 - г) жевательную эффективность, топографию дефекта зубного ряда
 - д) топографию дефекта зубного ряда, абсолютную силу жевательных мышц
17. Противопоказания к изготовлению консольного несъемного протеза:
- а) интактные зубы, ограничивающие дефект
 - б) прогенический прикус
 - в) глубокое резцовое перекрытие
 - г) большая протяженность дефекта зубного ряда
 - д) 4-й класс дефектов зубного ряда по Кеннеди
18. Собственно жевательная мышца по функции относится к группе мышц:
- а) опускающих нижнюю челюсть
 - б) поднимающих нижнюю челюсть
 - в) смещающих нижнюю челюсть вперед
 - г) смещающих нижнюю челюсть вправо
 - д) смещающих нижнюю челюсть влево
19. В понятие пародонт зуба входит комплекс тканей:
- а) альвеола, периодонт
 - б) десна, альвеола, периодонт
 - в) периодонт, цемент корня, пульпа зуба
 - г) десна, альвеола, периодонт, цемент корня
 - д) десна, альвеола, периодонт, цемент корня, пульпа зуба
20. Зубная формула 24 соответствует:
- а) первому премоляру на верхней челюсти слева
 - б) первому премоляру на нижней челюсти справа
 - в) второму премоляру на верхней челюсти справа
 - г) второму премоляру на нижней челюсти справа

д) первому премоляру на верхней челюсти справа

3 ВАРИАНТ

1. При атрофии лунки 1/4 (по В.Ю. Курляндскому) величина атрофии составляет (по высоте

анатомической коронки зуба):

а) 2,5

б) 2,0

в) 1,5

г) 1,0

д) 0,5

2. Метод исследования биопотенциалов мышц:

а) миотонометрия

б) мастикациогграфия

в) одонтопародонтограмма

г) реопародонтография

д) электромиография

3. Микропротез, восстанавливающий анатомическую форму зуба:

а) фасетка

б) культовая вкладка

в) штифтовым зуб

г) вкладка

д) коронка

4. Отбеливание несъемного мостовидного протеза из нержавеющей стали после пайки производится в:

а) концентрированных щелочах

б) смесях кислот с добавлением воды

в) концентрированных кислотах

г) смесях щелочей с добавлением воды.

д) в любой из перечисленных жидкостей

5. При пайке частей несъемного мостовидного протеза сначала разогреваются:

а) опорные коронки

б) места спаек

в) промежуточная часть протеза

г) гипсовая модель

д) припой

6. Флюсы при паянии используются для:

а) очищения спаиваемых поверхностей

б) уменьшения температуры плавления припоя

в) увеличения площади спаиваемых поверхностей

г) предотвращения образования пленки окислов

д) предварительного соединения спаиваемых деталей

8. Для пайки коронок из нержавеющей стали применяют припой на основе:

а) золота

б) серебра

в) платины

г) титана

д) кадмия

9. Расплавление золотого сплава при литье производится:

а) газовой горелкой

б) бензиновой горелкой

в) вольтовой дугой

г) плазменным аппаратом

д) высокочастотным полем электрического тока

10. В ходе припасовки литых мостовидных протезов точность прилегания коронок к культи опорных зубов оценивается с помощью:
- а) базисного воска
 - б) гипса
 - в) эластического слепочного материала
 - г) копировальной бумаги
 - д) моделировочного воска
11. Конструкционные материалы, применяемые в ортопедической стоматологии:
- а) гипс, керамические массы, базисный воск
 - б) базисный воск, слепочные материалы, пластмассы
 - в) пластмассы, моделировочный воск, слепочные массы
 - г) слепочные массы, сплавы металлов, керамические массы
 - д) керамические массы, пластмассы, сплавы металлов
12. При изготовлении литой цельнометаллической коронки моделировка воском анатомической формы производится в объеме (по сравнению с естественным зубом):
- а) меньшем на толщину 1 мм
 - б) большем на толщину 1 мм
 - в) равном
 - г) меньшем на толщину компенсационного лака
 - д) большем на толщину компенсационного лака
13. Зафиксированную литую коронку можно снять с зуба, разрезав при помощи:
- а) карборундовой головки
 - б) металлической фрезы
 - в) сепарационного диска
 - г) твердосплавного бора
 - д) коронкоснимателя
14. Перед фиксацией фарфоровой коронки платиновая фольга:
- а) всегда не извлекается
 - б) всегда извлекается
 - в) извлекается при изготовлении коронки на премоляр
 - г) извлекается при изготовлении коронки на резцы
 - д) не извлекается при изготовлении коронки на премоляр
15. После лабораторного этапа "Изготовление литого каркаса металлокерамической коронки" следующий клинический этап - это:
- а) определение центральной окклюзии
 - б) припасовка каркаса металлокерамической коронки
 - в) определение центрального соотношения челюстей
 - г) повторное снятие двухслойного слепка
 - д) фиксация коронки на временный материал
16. После клинического этапа "припасовка каркаса металлокерамической коронки" следующий лабораторный этап - это: <
- а) фиксация гипсовых моделей в артикулятор
 - б) фиксация гипсовых моделей в окклюдатор
 - в) определение цвета керамической облицовки.
 - г) нанесение керамической облицовки
 - д) глазурирование
17. После клинического этапа "припасовка металлокерамической коронки в полости рта" заключительный лабораторный этап - это:
- а) определение цвета керамической облицовки
 - б) глазурирование
 - в) полировка
 - г) повторный обжиг керамической облицовки

д) формирование оксидной пленки

18.Первый клинический этап при изготовлении металлокерамической коронки:

- а) определение цвета керамической облицовки
- б) определение центральной окклюзии
- в) изготовление временной пластмассовой коронки
- г) препарирование зуба
- д) снятие вспомогательного слепка

19.Временная пластмассовая коронка обычно не показана при изготовлении коронки:

- а) штампованной
- б) цельнолитой
- в) металлокерамической
- г) металлопластмассовой
- д) фарфоровой

20.Изготовление временной пластмассовой каппы показано при изготовлении мостовидного

протеза только:

- а) паяного
- б) цельнолитого
- в) металлокерамического
- г) металлопластмассового
- д) любого

4 ВАРИАНТ

1.При наличии трех пар зубов-антагонистов в каждой функционально ориентированной группе (при отсутствии снижения высоты нижнего отдела лица) определяют:

- а) центральную окклюзию
- б) центральное соотношение челюстей
- в) межальвеолярное расстояние
- г) высоту нижнего отдела лица
- д) высоту нижнего отдела лица в состоянии относительного физиологического покоя

2.После клинического этапа "Припасовка металлопластмассовой коронки" заключительный

лабораторный этап - это:

- а) определение цвета пластмассовой облицовки
- б) глазурирование
- в) полировка
- г) повторная полимеризация пластмассовой облицовки
- д) припасовка коронки на модели

3.Первый клинический этап при изготовлении металлопластмассовой коронки:

- а) определение цвета облицовки
- б) определение центральной окклюзии
- в) изготовление временной пластмассовой коронки
- г) препарирование зуба
- д) снятие вспомогательного слепка

4.После полировки штампованной коронки заключительный клинический этап-это:

- а) проверка плотности прилегания внутренней поверхности коронки к культе зуба
- б) коррекция окклюзионных контактов коронки с зубами-антагонистами
- в) полировка окклюзионной поверхности коронки
- г) коррекция контактных пунктов
- д) фиксация

5.Последний клинический этап при изготовлении цельнолитой коронки:

- а) проверка плотности прилегания внутренней поверхности коронки к культе зуба
- б) коррекция окклюзионных контактов коронки с зубами-антагонистами
- в) определение центральной окклюзии

- г) коррекция контактных пунктов
 - д) фиксация
6. Последний клинический этап при изготовлении металлокерамической коронки:
- а) проверка плотности прилегания внутренней поверхности коронки к культе зуба
 - б) коррекция окклюзионных контактов коронки с зубами-антагонистами
 - в) полировка окклюзионной поверхности коронки
 - г) коррекция контактных пунктов
 - д) фиксация
7. Изготовление промежуточной части паяного мостовидного протеза осуществляется методом:
- а) наружной штамповки
 - б) внутренней штамповки
 - в) обжига
 - г) литья
 - д) паяния
8. Соединение опорных штампованных коронок и промежуточной части мостовидного протеза осуществляется методом:
- а) наружной штамповки
 - б) внутренней штамповки
 - в) обжига
 - г) литья
 - д) паяния
9. При изготовлении паяного мостовидного протеза на клиническом этапе "Припасовка опорных штампованных коронок в полости рта" необходимо:
- а) зафиксировать коронки на временный материал
 - б) снять рабочий слепок с коронками
 - в) снять вспомогательный слепок
 - г) изготовить временную пластмассовую каппу
 - д) провести проверку соотношения тела протеза с беззубым альвеолярным гребнем
10. Рабочий слепок с опорными коронками снимают при изготовлении мостовидного протеза:
- а) любого
 - б) литого
 - в) паяного
 - г) металлокерамического
 - д) металлопластмассового
11. Для припасовки фарфоровой коронки в клинике врач получает из лаборатории коронку на:
- а) гипсовой модели
 - б) гипсовом столбике
 - в) металлическом штампе
 - г) без штампа
 - д) разборной гипсовой модель
12. Штифтовой зуб по Логану - это конструкция:
- а) с вкладкой
 - б) фабричного изготовления
 - в) с наружным кольцом
 - г) с надкорневой защиткой
 - д) с надкорневой культевой вкладкой
13. Штифтовой зуб с наружным кольцом (по автору):
- а) Логана
 - б) Ричмонда
 - в) Ахметова

г) Дэвиса

д) Ильиной-Маркосян

14. При изготовлении штифтовой конструкции минимальная длина штифта относительно длины корня составляет:

а) $1/3$

б) $1/2$

в) $2/3$

г) всю длину корня

д) длина штифта не имеет значения

15. Противопоказанием к изготовлению цельнолитой коронки является:

а) подвижность зуба третьей степени

б) значительное разрушение коронки зуба

в) подвижность зуба первой степени

г) наклон зуба

д) смещение зуба по вертикальной оси

16. Противопоказанием к изготовлению металлокерамической коронки является:

а) подвижность зуба третьей степени

б) значительное разрушение коронки зуба

в) подвижность зуба первой степени

г) наклон зуба

д) смещение зуба по вертикальной оси

17. Противопоказанием к изготовлению металлопластмассовой коронки является:

а) подвижность зуба третьей степени

б) значительное разрушение коронки зуба

в) подвижность зуба первой степени

г) наклон зуба

д) смещение зуба по вертикальной оси

18. При изготовлении консольного несъемного протеза соотношение длины и площади подвешенной части к опорной должно быть минимум:

а) $1/1$

б) $1/2$

в) $1/3$

г) $1/4$

д) $1/5$

19. Классификация дефектов зубных рядов по Кеннеди включает классов:

а) два

б) три

в) четыре

г) пять

д) шесть

20. Для временной фиксации несъемных протезов применяют:

а) эластичные пластмассы

б) стеклоиономерный цемент

в) масляный дентин

г) водный дентин

д) акриловые пластмассы

Проверяемая компетенция – УК-1 , ПК-1,2,4,5,9,11,12.

4.5. Ситуационные задачи для проведения текущего контроля успеваемости

Задача 1.

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,
 - 2) смещение и поворот по оси 11, 21
 - 3) возможно смещение косметического центра.

Задача 2.

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) макроденция
 - 4) смещение боковых зубов мезиально.
4. 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.
5. При измерении диагностических моделей целесообразно использовать:
 - 1) метод Пона
 - 2) метод Герлаха

3) метод Коркхауза

4) определить индекс Тона.

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

1) возраста ребенка

2) причины неправильного положения 2!2

3) от дисциплинированности ребенка.

Задача 3. У ребенка 11 лет жалобы на аномалию прикуса. Из анамнеза установлено, что девочка в раннем детском возрасте сосала большой палец. Внешний осмотр: бледные покровы лица. Сглаженность носогубных складок. Нижняя треть лица западает. Осмотр полости рта: удлинение зубного ряда верхней челюсти. Зубной ряд нижней челюсти имеет форму трапеции. При смыкании зубов в центральной окклюзии жевательные зубы имеют по одноименному антагонисту. Сагиттальная щель размером в 10 мм. Дообследуйте больного. Поставьте предварительный диагноз. Наметьте план лечения.

1. Для уточнения диагноза следует провести:

1) фотометрический анализ

2) клинический антропометрический

3) телерентгенографический

2. Анализ моделей

1) по Хаусу-Снагиной

2) по Коркхаузу

3) по Хаулею-Герберу

4) по Герлаху.

3. Возможные аномалии зубных рядов

1) сужение зубных рядов

2) сужение верхнего зубного ряда

3) сужение нижнего зубного ряда

4) сужение и удлинение верхнего зубного ряда

5) сужение и укорочение нижнего зубного ряда.

4. Для лечения необходимо провести

1) нормализацию носового дыхания

2) лечебную гимнастику

3) расширение и удлинение нижнего зубного ряда

4) расширение и укорочение верхнего зубного ряда.

Задача 3.

Пациентка А., 8 лет. Родители обратились к врачу-ортодонту с целью профилактического осмотра и определения нуждаемости ребенка в лечении. При осмотре полости рта ребенка: справа щёчные бугорки нижних боковых зубов перекрывают щечные бугорки верхних, диастема между медиальными резцами на верхней челюсти, отсутствует латеральный резец на верхней челюсти слева.

Задание:

1. Какие методы исследования необходимо провести для уточнения диагноза и выбора тактики лечения?

2. С чем надо провести дифференциальную диагностику гиподонтии?

3. Какие виды учетно-отчетной документации необходимо оформить?

Задача 4.

Пациентка В., 13 лет, обратилась к стоматологу с жалобами на затруднения при откусывании и пережёвывании пищи, эстетический недостаток, неправильное произношение некоторых звуков. Объективно: Конфигурация лица не изменена, увеличение гнатической части лица, губы смыкаются с напряжением, дыхание ротовое, нарушение речеобразования, открывание рта в полном объеме, отмечается вынужденное напряжение круговой мышцы рта и подбородочной мышцы, на подбородке появляются точечные углубления и отмеча-

ется «симптом наперстка», лимфатические узлы не пальпируются. В полости рта: Гипоплазия 23 зуба, бугорковый контакт между зубами, отсутствие контактов во фронтальном отделе, щель по вертикали, переднее положение языка.

Задание:

1. Поставьте предварительный ортодонтический диагноз.
2. Перечислите причины, которые могли привести к данной аномалии.
3. Оформите учетно-отчетную документацию.

Задача 5.

Пациентка А., 14 лет, жалуется на эстетический недостаток, разрастание десны в области клыков, наличие желто-коричневого пятна на 21 зубе. Объективно: Конфигурация лица не изменена, гнатическая часть лица без изменений, губы смыкаются без напряжения, открывание рта в полном объеме, лимфатические узлы болезненны при пальпации. В полости рта: слизистая оболочка десны гиперемирована, имеются патологические изменения, на языке отмечается налет желтого цвета, отпечатки зубов. КПУ = 4, ИГПР = 3; проба Шиллера-Писарева положительная, РМА = 18%.

Задание:

1. Поставьте предварительный ортодонтический диагноз.

Задача 6.

Пациент Г., 6 лет. Родители обратились к стоматологу с жалобами на «неправильный» прикус у ребёнка. Объективно: Конфигурация лица не изменена, уменьшение гнатической части лица, выпуклый профиль лица, выраженные супраментальная и носогубные складки, губы смыкаются без напряжения, открывание рта в полном объеме, лимфатические узлы не пальпируются. В полости рта: адентия зубов на нижней челюсти, нарушение формы зубных рядов, окклюзии, несовпадение центральной линии между верхними и нижними центральными резцами, щель по сагиттали, диастема между 11 и 21.

Задание:

1. Опишите внешний вид ребёнка (характерные признаки аномалии прикуса).
2. Поставьте предварительный диагноз.

Задача 7.

Пациентка А., 9 лет. Жалобы: на затрудненное откусывание пищи передними зубами и эстетический недостаток. Объективно: губы не сомкнуты, увеличена гнатическая часть лица, при выполнении функции глотания выражение лица у ребенка изменяется, отмечается вынужденное напряжение круговой мышцы рта и подбородочной мышцы, на подбородке появляются точечные углубления и отмечается «симптом наперстка». В полости рта: вертикальная щель между резцами 3 мм, прокладывание языка между зубными рядами.

Задание:

1. Поставьте диагноз. Укажите степень выраженности аномалии.
2. Перечислите этиологические факторы, способствующие возникновению данной патологии.

Задача 8.

Пациентка А., 8 лет. Родители обратились к врачу-ортодонту с целью профилактического осмотра и определения нуждаемости ребенка в лечении. При осмотре полости рта ребенка: справа щёчные бугорки нижних боковых зубов перекрывают щечные бугорки верхних, диастема между медиальными резцами на верхней челюсти, отсутствует латеральный резец на верхней челюсти слева.

Задание:

1. Какие методы исследования необходимо провести для уточнения диагноза и выбора тактики лечения?

2.С чем надо провести дифференциальную диагностику гиподонтии?

Задача 9.

Пациент Д., 6 лет. В данный момент находится на приеме. Родители обратились с жалобами на отсутствие у ребёнка зубов, затруднения при жевании, наличие сухости кожи. Объективно: Глубокая супраментальная складка, в полости рта единичные зубы шиповидной формы. Слизистая оболочка бледнорозового цвета, умеренно увлажнена. Язык влажный, чистый. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются.

Задание:

1.Составьте план комплексного обследования и лечения ребенка.

Задача 10.

В клинику обратилась пациентка Э. 15-ти лет, с жалобами на отсутствие некоторых зубов, затрудненное откусывание и пережевывание пищи, выступание центрального резца. Объективно: Конфигурация лица не изменена, гнатическая часть лица не изменена. Губы смыкаются без напряжения, открывание рта в полном объеме, лимфатические узлы пальпируются безболезненно. Адентия 32,33,34.выраженная протрузия 21зуба

Задание:

- 1.Назовите этиологические факторы, способствующие возникновению данной патологии.
2. Поставьте диагноз.

Задача 11.

Пациентка А., 14 лет, жалуется на эстетический недостаток, разрастание десны в области клыков, наличие желто-коричневого пятна на 21 зубе. Объективно: Конфигурация лица не изменена, гнатическая часть лица без изменений, губы смыкаются без напряжения, открывание рта в полном объеме, лимфатические узлы пальпируются безболезненно. В полости рта: слизистая оболочка десны гиперемирована, имеются патологические изменения, на языке отмечается налет желтого цвета, отпечатки зубов. КПУ = 4, ИГПР = 3; проба Шиллера-Писарева положительная, РМА = 18%.

Задание:

1. Поставьте предварительный ортодонтический диагноз.
2. Назовите причины возникновения данной патологии.

Задача 12.

Пациент Д., 6 лет. Родители обратились к стоматологу с жалобами на отсутствие у ребёнка зубов, затруднения при жевании, наличие сухости кожи. Объективно: Глубокая супраментальная складка, в полости рта единичные зубы шиповидной формы. Слизистая оболочка бледнорозового цвета, умеренно увлажнена. Язык влажный, чистый. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются

Задание:

1. Перечислите данные анамнеза, которые необходимо уточнить у родителей.
2. Перечислите методы обследования, необходимые для постановки диагноза

Задача 13.

Пациентка И., 16 лет, обратилась в клинику с жалобами на эстетический недостаток и неправильный прикус. Объективно: Конфигурация лица не изменена, гнатическая часть лица без изменений, губы смыкаются без напряжения, открывание рта в полном объеме, лимфатические узлы пальпируются безболезненно. В полости рта: слизистая оболочка бледно-розового цвета. вестибулярное положение 23зубов, отсутствие 13 зуба в полости рта

Задание:

- 1.Поставьте диагноз. Опишите ОПТГ.
- 2.Тактика лечения

Задача 14.

Пациент Р., 8 лет. Родители обратились к стоматологу с жалобами на отсутствие зуба у ребёнка. Объективно: Конфигурация лица не изменена, гнатическая часть лица не изменена. Губы смыкаются без напряжения, открывание рта в полном объеме, лимфатические узлы пальпируются безболезненно. В полости рта: слизистая оболочка бледно-розового цвета. Сменный прикус. Отсутствие 11зуба.

Задание:

1. Опишите ОПТГ. В чем причина задержки прорезывания?
2. Поставьте диагноз.

Задача 15.

Пациент Г., 6 лет. Родители обратились к стоматологу с жалобами на «неправильный» прикус у ребёнка, затрудненное жевание, внезапное появление сухости полости рта, повышение температуры до 38- 39,9°C. Объективно: Конфигурация лица изменена, за счет припухлости околоушно-жевательной области слева, выраженные супраментальная и носогубные складки, губы смыкаются без напряжения, открывание рта затруднено, лимфатические узлы болезненны и увеличены при пальпации. В полости рта: нарушение формы зубных рядов, окклюзии, несовпадение центральной линии между верхними и нижними центральными резцами, щель по сагиттали, диастема между 11 и 21.

Задание:

1. Какое заболевание можно заподозрить в данной ситуации. Ваша тактика.
2. Поставьте предварительный ортодонтический диагноз.

Проверяемая компетенция – УК-1 , ПК-1,2,4,5,7,9,11,12.

Темы докладов

1. История развития ортодонтии, вклад отечественных учёных в развитие специальности. Предмет и задачи дисциплины, её место среди медицинских специальностей.
2. Болезни зубов у детей: кариес, пульпит, периодонтит клиника, диагностика, основные принципы лечения и профилактики
3. Заболевания слизистой оболочки полости рта у детей. Болезни пародонта.
4. Черепно-лицевая хирургия: клиника, диагностика и современные технологии лечения заболеваний. Дифференциальная диагностика образований челюстно-лицевой области у детей.
5. Пороки развития черепно-лицевой области. Врождённые расщелины верхней губы и нёба. Краниосиностозы, черепно-лицевые дизостозы. Диспансеризация детей с пороками развития черепно-лицевой области.
6. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области. Травматология челюстно-лицевой области. Обезболивание в практике стоматологии и челюстно-лицевой хирургии. Операция удаления зуба.
7. Методы обследования детей. Этапы формирования прикуса у детей. Аномалии прикуса: профилактика возникновения, принципы лечения.
8. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области. Особенности течения у детей, роль педиатра в профилактике их возникновения.
9. Доброкачественные и злокачественные образования челюстно-лицевой области: дифференциальная диагностика, лечение.

Контрольные вопросы к промежуточной аттестации (экзамену) в первом семестре.

1. Формирование зубочелюстно-лицевой области в пренатальном периоде. Факторы риска возникновения и развития зубочелюстных аномалий.
2. Морфофункциональная характеристика зубочелюстной системы новорожденного. Факторы риска возникновения и развития зубочелюстных аномалий.
3. Морфофункциональная характеристика зубочелюстной системы ребенка в 6 мес. Особенности зубов, зубных дуг и их соотношения. Факторы риска возникновения и развития зубочелюстных аномалий.
4. Морфофункциональная характеристика зубочелюстной системы ребенка со сформированным молочным прикусом (3 года). Особенности зубов, зубных дуг и их соотношения. Факторы риска возникновения и развития зубочелюстных аномалий.
5. Морфофункциональная характеристика зубочелюстной системы ребенка с молочным прикусом в период подготовки к смене (5 лет). Особенности зубов, зубных дуг и их соотношения. Факторы риска возникновения и развития зубочелюстных аномалий.
6. Внутриутробное развитие. Этапы. Сроки закладки, минерализации и прорезывания молочных и постоянных зубов.
7. Морфофункциональная характеристика зубочелюстной системы ребенка в сменном прикусе. Состояние зубов, зубных дуг, их соотношение. Факторы риска возникновения и развития зубочелюстных аномалий.
8. Врожденные патологии челюстно-лицевой области. Классификация. Профилактика врожденных аномалий челюстно-лицевой области.
9. Физиологический постоянный прикус. Виды. Морфологическая и функциональная характеристика ортогнатической окклюзии.
10. Постоянный прикус. Периоды формирования. Особенности зубов, зубных дуг и их соотношения. Факторы риска возникновения и развития зубочелюстных аномалий.
11. Рост костей лица в постнатальном периоде. Ремоделирование костной ткани челюстей. Периоды активного роста.
12. Влияние гематогенных инфекций на развитие зубочелюстных аномалий и деформаций.
13. Современные представления об этиологии зубочелюстно-лицевых аномалий. Роль экзо- и эндогенных факторов в возникновении зубочелюстно-лицевых аномалий.
14. Классификация зубочелюстных аномалий по Е.Н. Angle. Принцип, на котором строится классификация. Практическое применение, преимущества и недостатки.
15. Классификация зубочелюстных аномалий по А.Я. Катцу. Принцип, на котором строится классификация. Практическое применение, преимущества и недостатки.
16. Классификация зубочелюстных аномалий по Персину. Принцип, на котором строится классификация. Практическое применение, преимущества и недостатки.
17. Классификация зубочелюстных аномалий по ВОЗ. Принцип, на котором строится классификация. Практическое применение, преимущества и недостатки.
18. Классификация зубочелюстных аномалий по Калвелису. Принцип, на котором строится классификация. Практическое применение, преимущества и недостатки.
19. Основные методы исследования в ортодонтии. Значение для диагностики.
20. Дополнительные методы исследования в ортодонтии. Их значение для диагностики, планирования и оценки результатов лечения.

Контрольные вопросы к промежуточной аттестации (экзамену) в третьем семестре.

1. Методы обследования ребенка в клинике. Анатомофизиологические особенности временных зубов. Сроки прорезывания, формирования, рассасывания корней. Типы резорбции корней зубов. Рентгенологические отличия между физиологической и патологической резорбцией.
2. Проявление ВИЧ инфекции у детей. Профилактика ВИЧ инфекции в детской стоматологической поликлинике. Асептика, антисептика, методы стерилизации стоматологического инструментария.

3. Анатомо-физиологические особенности строения челюстных костей в различные возрастные периоды.
4. Анатомо-физиологические особенности полости рта новорожденного.
5. Анатомо-физиологические особенности полости рта ребенка в период сменного прикуса.
6. Изучение функции глотания, дыхания, жевания и речи. Причины их нарушения, связь с патологией прикуса.
7. Жевательная и мимическая мускулатура. Значение функции для нормального и аномального развития.
8. Пороки развития слизистой оболочки полости рта (короткая и добавочная уздечка губ, языка, мелкое преддверие полости рта). Методы исследования. Клиника. Лечение.
9. Пренатальный период развития зубов. Факторы, нарушающие процесс эмбриогенеза.
10. Методы исследования в ортодонтии. Антропометрические и биометрические методы исследования.
11. Рентгенологические методы исследования. Расшифровка ОПТГ, ТРГ.
12. Лабораторные методы исследования. Электромиография. Миотонометрия. Гнатодинамометрия. Реопародонтография. Измерения подвижности зуба.
13. Функциональная норма по Катцу.
14. Определение глубины преддверия полости рта. Мелкое преддверие полости рта. Клиника. Показания и подготовка к хирургическому лечению.
15. Применение компьютерной техники в клиники ортодонтии.
16. Современные методы лечения различных аномалий и деформаций зубных рядов и прикуса у детей и взрослых.
17. Основные принципы ортодонтического лечения (миогимнастика, аппаратное и аппаратно-хирургическое лечение, комбинированный метод).
18. Особенности изготовления съемных пластиночных протезов в детском возрасте.
19. Особенности изготовления несъемных протезов в детском возрасте.
20. Ретенционные аппараты. Классификация. Показания к использованию.
21. Клинико-лабораторные этапы изготовления аппаратов функционального действия.
22. Клинико-лабораторные этапы изготовления аппаратов механического действия.
23. Современные аппараты функционального действия.
24. Классификация ортодонтической аппаратуры. Элементы функционально-направляющих и функциональнодействующих аппаратов.
25. Современная несъемная ортодонтическая аппаратура.
26. Аппаратура Френкеля. Элементы конструкции.
27. Врожденная и наследственная патология ЧЛЮ. Ортодонтическое лечение. Ретенция результатов лечения.
28. Патология твердых тканей зубов. Методы лечения в детском возрасте. Результаты лечения.
29. Ошибки и осложнения при ортодонтическом лечении.
30. Открытый прикус. Этиология. Классификация. Клиника. Лечение в различные возрастные периоды.
31. Дистальная окклюзия. Этиология. Клиника. Классификация. Методы лечения в различные возрастные периоды. Профилактика.
32. Мезиальная окклюзия. Этиология. Клиника. Классификация. Методы лечения в различные возрастные периоды. Профилактика.
33. Глубокий прикус. Этиология. Клиника. Методы лечения в зависимости от формы аномалии и возраста. Профилактика.
34. Трансферсальные аномалии прикуса. Этиология. Классификация. Клиника. Лечение. Профилактика.
35. Классификации зубочелюстных аномалий.
36. Аномалии отдельных зубов. Этиология. Клиника. Лечение. Профилактика.
37. Аномалии и деформации зубных рядов. Этиология. Клиника. Лечение. Профилактика.
38. Аномалии соотношения челюстей. Этиология. Клиника. Лечение. Профилактика.

39. Функциональная недостаточность жевательной и мимической мускулатуры как фактор риска аномалий и деформаций ЧЛО. Методы лечения
40. Профилактика стоматологических заболеваний в различные возрастные периоды. Методы и средства профилактики кариеса, некариозных поражений, заболеваний пародонта, слизистой оболочки полости рта и зубочелюстно-лицевых аномалий.
41. Профилактика формирующихся аномалий прикуса у детей.

Проверяемая компетенция – УК-1 , ПК-1,2,4,5,7,9,10,11,12.

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«СЕВЕРО-КАВКАЗСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ АКАДЕМИЯ»**

Подготовка кадров высшей квалификации

Программа ординатуры

20__-20__ уч.г.

Кафедра Стоматологии

Дисциплина «Ортодонтия»

Специальность 31.08.77 Ортодонтия

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №1

1. Методы обследования ребенка в клинике. Анатомо-физиологические особенности временных зубов. Сроки прорезывания, формирования, рассасывания корней. Типы резорбции корней зубов. Рентгенологические отличия между физиологической и патологической резорбцией.

2. Функциональная недостаточность жевательной и мимической мускулатуры как фактор риска аномалий и деформаций ЧЛЮ. Методы лечения.

Задача № 1.

Пациент Р., 8 лет. Родители обратились к стоматологу с жалобами на отсутствие зуба у ребёнка. Объективно: Конфигурация лица не изменена, гнатическая часть лица не изменена. Губы смыкаются без напряжения, открывание рта в полном объеме, лимфатические узлы пальпируются безболезненно. В полости рта: слизистая оболочка бледно-розового цвета. Сменный прикус. Отсутствие 11 зуба.

Задание:

1. Опишите ОПТГ. В чем причина задержки прорезывания?
2. Поставьте диагноз.

Заведующий кафедрой _____

Узденова Л.Х.

Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Критерии оценивания устных ответов на занятиях:

Шкала оценивания	Показатели
«Отлично»	1) обучающийся полно излагает материал, дает правильное определение основных понятий; 2) обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только из учебника, но и самостоятельно составленные; 3) излагает материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка. всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала, основной и дополнительной литературы, взаимосвязи основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии.
«Хорошо»	обучающийся дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для отметки «5», но допускает 1–2 ошибки, которые сам же исправляет, и 1–2 недочета в последовательности и языковом оформлении излагаемого. Обучающийся показывает системный характер знаний по дисциплине и способен к самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.
«Удовлетворительно»	обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений данной темы, но: 1) излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке правил; 2) не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; 3) излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого.
«Неудовлетворительно»	обучающийся обнаруживает незнание большей части соответствующего вопроса, допускает ошибки в формулировке определений и правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал.

Критерии оценивания тестовых заданий (с оценкой):

«Отлично» - количество положительных ответов 91% и более максимального балла теста.

«Хорошо» - количество положительных ответов от 81% до 90% максимального балла теста.

«Удовлетворительно» - количество положительных ответов от 71% до 80% максимального балла теста.

«Неудовлетворительно» - количество положительных ответов менее 71% максимального балла теста.

Критерии, показатели и шкала оценивания ситуационной задачи.

«Отлично» – ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимым схематическими изображениями и демонстрациями на

анатомических препаратах, с правильным и свободным владением анатомической терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие.

«Хорошо» – ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), в схематических изображениях и демонстрациях на анатомических препаратах, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие.

«Удовлетворительно» – ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и демонстрациях на анатомических препаратах, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях.

«Неудовлетворительно» – ответ на вопрос задачи дан не правильный. Объяснение хода ее решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом), без умения схематических изображений и демонстраций на анатомических препаратах или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют.

Критерии оценивания доклада:

«Отлично» ставится, если выполнены все требования к написанию и защите доклада: обозначена рассматриваемая проблема и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объем, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.

«Хорошо» – основные требования к докладу и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объем доклада; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.

«Удовлетворительно» – имеются существенные отступления от требований к докладу. В частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании доклада или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.

«Неудовлетворительно» – тема доклада не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

Критерии оценивания устных ответов на экзамене:

Шкала оценивания	Показатели
«Отлично»	1) обучающийся полно излагает материал, дает правильное определение основных понятий; 2) обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только из учебника, но и самостоятельно составленные; 3) излагает материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка. всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала, основной и дополнительной литературы, взаимосвязи основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии.
«Хорошо»	обучающийся дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для отметки «5», но допускает 1–2 ошибки, которые сам же исправляет, и 1–2 недочета в последовательности и языковом оформлении излагаемого. Обучающийся показывает системный характер знаний по дисциплине и способен к самостоятельному пополнению и обнов-

	лению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.
«Удовлетворительно»	обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений данной темы, но: 1) излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке правил; 2) не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; 3) излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого.
«Неудовлетворительно»	обучающийся обнаруживает незнание большей части соответствующего вопроса, допускает ошибки в формулировке определений и правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал.

I. Организация проведения экзаменов.

Форма проведения экзамена – устный по билетам. Билет для проведения экзамена предполагает три задания: 2 теоретических вопроса и практическое задание.

Преподаватели кафедры разрабатывают билеты для проведения экзаменов, количество которых должно превышать число экзаменуемых в учебной группе.

Материалы для проведения экзамена (билеты, практические задания, материальное обеспечение, необходимое для проведения экзамена, справочные пособия, разрешенные для использования на экзамене и т. п.) обсуждаются на заседании кафедры, подписываются заведующим кафедрой.

Предварительное ознакомление обучающихся с практическими заданиями экзаменационных билетов не допускается.

Экзамен принимается преподавателем, ведущим данную дисциплину в учебной группе. По решению кафедры экзамен может приниматься экзаменационной комиссией.

II. Порядок проведения экзамена.

Перед началом экзамена преподаватель проверяет присутствующих ординаторов.

В аудитории, где проводится экзамен, должны быть в наличии:

- рабочие программы учебной дисциплины;
- зачетно-экзаменационная ведомость;
- комплект билетов в разрезанном виде – для обучающихся, второй – для экзаменатора;
- необходимые справочные материалы, не содержащие прямого ответа на вопросы билетов;
- экзаменационные листы бумаги, заверенные печатью отдела подготовки кадров высшей квалификации для записей ответа на билет.

В аудитории могут одновременно находиться не более шести обучающихся. На подготовку ответа по билету отводится 40 минут.

Обучающийся выбирает билет, называет его номер, получает практическое задание к билету и приступает к подготовке ответа. Обучающийся при сдаче экзамена может брать только один билет.

После завершения подготовки ответа или по истечении отведенного для этого времени обучающийся докладывает преподавателю о готовности и с его разрешения или по его вызову отвечает на поставленные в билете вопросы. Не рекомендуется прерывать обучающегося во время ответа (исключение – ответ не по существу вопроса).

Обучающемуся необходимо в течение 5-15 минут изложить суть излагаемого вопроса, стремясь делать это максимально полно и последовательно. Выступление должно строиться свободно, убедительно и аргументировано. Необходимо, чтобы выступающий

проявлял собственное отношение к тому, о чем он говорит, высказывал свое личное мнение, понимание, обосновывал его и мог сделать правильные выводы из сказанного. При этом обучающийся может обращаться фактам и наблюдениям современной жизни и т. д.

По окончании ответа на вопросы билета преподаватель может задавать обучающемуся дополнительные и уточняющие вопросы в пределах учебного материала, вынесенного на экзамен.

После завершения ответа обучающийся сдает преподавателю билет и экзаменационный лист с тезисами ответа. Преподаватель объявляет обучающемуся оценку по результатам экзамена, а также вносит эту оценку в зачетную ведомость, зачетную книжку.

Если обучающийся отказался от ответа на вопросы билета, ему выставляется оценка «неудовлетворительно».

Выход обучающегося из аудитории во время подготовки к ответу по билету может быть разрешен преподавателем в исключительном случае не более одного раза. При этом обучающийся обязан перед выходом из аудитории сдать материалы ответа преподавателю.

По решению преподавателя обучающийся, пользующийся на экзамене неразрешенными материалами и записями, электронными средствами, а также нарушающему установленные правила поведения на зачете (экзамене) может быть удален с экзамена с оценкой «не зачтено», «неудовлетворительно».

Место выполнения задания: в учебном кабинете.

Максимальное время выполнения задания: 40 мин – для экзамена.

Необходимые ресурсы: контрольные вопросы, практические задания, необходимые для проведения промежуточной аттестации

**Аннотация рабочей программы дисциплины
Подготовка кадров высшей квалификации
Ординатура
31.08.77 Ортодонтия**

Цикл дисциплин – Блок 1 «Дисциплины»

Часть – базовая

Дисциплина (модуль)	Ортодонтия
Реализуемые компетенции	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-11, ПК-12
Результаты освоения дисциплины (модуля)	Знать: З - Диалектическое взаимодействие процессов развития и протекания заболеваний стоматологического профиля Шифр: З (УК-1) -1 Уметь: У – Анализировать этиологию, механизмы развития и принципы диагностики и терапии заболеваний стоматологического профиля Шифр: У (УК-1) -1 Владеть: В – Навыками дифференциации причин и условий возникновения заболеваний стоматологического профиля Шифр: В (УК-1) -1 Знать: З – комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических 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. Шифр: З (ПК-1) -1 Уметь: У – осуществлять комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических 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. Шифр: У (ПК-1) -1 Владеть: В – навыком осуществления комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических 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. Шифр: В (ПК-1) -1 Знать: З – принципы проведения профилактических медицинских осмотров,

	диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией. Шифр: З (ПК-2) -1 Уметь: У- планировать, организовывать проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществление диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией. Шифр: У (ПК-2) -1 Владеть: В – навыками проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией. Шифр: В (ПК-2) -1 Знать: З- применение социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости. Шифр: З (ПК-4) -1 Уметь: У - применять социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости. Шифр: У (ПК-4) -1 Владеть: В - навыками применения социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости. Шифр: В (ПК-4) -1 Знать: З - правильность проведения диагностики стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем З - Шифр: З (ПК-5) -1 Уметь: У - провести диагностику стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем Шифр: У (ПК-5) -1 Владеть: В - методами диагностики стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем Шифр: В (ПК-5) -1 Знать: З – принципы определения тактики ведения, ведения и лечения пациентов, нуждающихся в помощи врача-ортодонта. Шифр: З (ПК-7) -1 Уметь: У - определять тактики ведения, ведения и лечения пациентов, нуждающихся в помощи врача-ортодонта. Шифр: У (ПК-7) -1 Владеть:
--	---

	В - навыками определения тактики ведения, ведения и лечения пациентов, нуждающихся в помощи врача-ортодонта. Шифр: В (ПК-7) -1 Знать: З – правильность применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении. Шифр: З (ПК-9) -1 Уметь: У – осуществлять применение природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении. Шифр: У (ПК-9) -1 Владеть: В - навыками применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении. Шифр: В (ПК-9) -1 Знать: З - правильность применения основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях. Шифр: З (ПК-11) -1 Уметь: У – осуществлять применение основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях. Шифр: У (ПК-11) -1 Владеть: В - навыками применения основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях. Шифр: В (ПК-11) -1 Знать: З – правильность проведения оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей. Шифр: З (ПК-12) -1 Уметь: У - проводить оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей. Шифр: У (ПК-12) -1 Владеть: В - навыками проведения оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей. Шифр: В (ПК-12) -1
Трудоемкость, з.е.	1008/28
Формы отчетности (в т.ч. по	экзамен в 1-м и в 3-м семестре

семестрам)	
------------	--