

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

20 25 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Ортопедическая стоматология детского возраста

Уровень образовательной программы ординатура

Специальность 31.08.75 Стоматология ортопедическая

Квалификация Врач – стоматолог ортопед

Нормативный срок обучения 2 года

Форма обучения очная

Институт Медицинский

Кафедра разработчик РПД Ортопедическая и хирургическая стоматология

Выпускающая кафедра Ортопедическая и хирургическая стоматология

Начальник
учебно-методического управления

Директор Института

И.о. заведующего выпускающей кафедрой

Семенова Л.У.

Узденов М.Б.

Кочкаров А.А.

г. Черкесск 2025г.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цель и задачи освоения дисциплины	2
2. Планируемые результаты обучения по дисциплине	2
3. Место дисциплины в структуре ОП ВО программы ординатуры	4
4. Структура и содержание дисциплины	4
4.1. Объем дисциплины и виды учебной работы.....	4
4.2. Содержание и структура дисциплины	5
4.3. Самостоятельная работа обучающегося	8
5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.....	9
5.1. Методические указания для подготовки обучающихся к лекционным занятиям.....	9
5.2. Методические указания для подготовки обучающихся к лабораторным занятиям	9
5.3. Методические указания для подготовки обучающихся к практическим (семинарским) занятиям	10
5.4. Методические указания по самостоятельной работе обучающихся	10
6. Образовательные технологии.....	13
7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины	13
7.1. Перечень основной и дополнительной литературы	13
7.2. Интернет-ресурсы, справочные системы	14
7.3. Информационные технологии, лицензионное программное обеспечение	14
8. Материально-техническое и программное обеспечение дисциплины.....	15
8.1. Требования к аудиториям (помещениям, местам) для проведения занятий.....	15
8.2. Требования к оборудованию рабочих мест преподавателя и обучающихся	15
9. Особенности реализации дисциплины для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	16
10. Оценка качества освоения программы	16

Приложение 1. Фонд оценочных средств

Приложение 2. Аннотация рабочей программы

1. Цель и задачи освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины является приобретение углубленных теоретических знаний и практических навыков по методам диагностики и ортопедического лечения пациентов с дефектами зубов, и зубных рядов, а также дефектами и деформациями челюстно-лицевой области.

Задачи дисциплины:

- 1) Изучение общих и специальных методов обследования ортопедического больного, семиологии, клинического материаловедения, эргономики, асептики и антисептики в клинике ортопедической стоматологии.
- 2) Ознакомление с технологией изготовления ортопедических протезов и аппаратов зуботехническим методом, зуботехническое материаловедение.
- 3) Освоение диагностики, профилактики и ортопедических методов замещения дефектов зубов и зубных рядов, возникших в результате какой-либо патологии.
- 4) Освоение методов диагностики, профилактики, различных видов протезирования и исправления деформаций челюсти и лица, возникших в результате травм, заболеваний и различных операций.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине

Планируемые результаты освоения образовательной программы (ОП) – компетенции обучающихся определяются требованиями стандарта по специальности 31.08.75 Стоматология ортопедическая и формируются в соответствии с матрицей компетенций ОП

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 в экстренной и неотложной помощи Шифр: З (УК-1) – 5	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы, доклады.
		Уметь: У – Анализировать этиологию, механизмы развития и принципы диагностики и терапии заболеваний стоматологического профиля в экстренной и неотложной помощи Шифр: У (УК-1) - 5	
		Владеть: В – Навыками дифференциации причин и условий возникновения заболеваний стоматологического профиля в экстренной и неотложной помощи Шифр: В (УК-1) - 5	
ПК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров,	Знать: З – принципы проведения профилактических медицинских осмотров в экстренной и неотложной помощи в стоматологии, диспансеризации и	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, кон-

Код компетенции	Содержание компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине	Оценочные средства
	диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией.	осуществления диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией. Шифр: З (ПК-2) -З Уметь: У- планировать, организовывать проведение профилактических медицинских осмотров в экстренной и неотложной помощи в стоматологии , диспансеризации и осуществление диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией. Шифр: У (ПК-2) - З Владеть: В – навыками проведения профилактических медицинских осмотров в экстренной и неотложной помощи в стоматологии, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией. Шифр: В (ПК-2) -З	трольные вопросы, доклады.
ПК-5	Готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Знать: З - правильность проведения диагностики стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем Шифр: З (ПК-5) -З 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) -З 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) -З	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы, доклады.
ПК-7	готовность к определению тактики	Знать: принципы определения тактики ведения , ведения и лечения пациентов нуждающихся в хирургической сто-	тестовые задания, ситуацион-

Код компетенции	Содержание компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине	Оценочные средства
	ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи	матологической помощи Шифр: З (ПК-7) -4 Уметь определять тактики ведения, ведения и лечения пациентов, нуждающихся в хирургической стоматологической помощи. Шифр: У (ПК-7) -4 Владеть: навыками определения тактики ведения, ведения и лечения пациентов, нуждающихся в хирургической стоматологической помощи. Шифр: В (ПК-7) -4	ные клинические задачи, контрольные вопросы, доклады.

3. Место дисциплины в структуре ОП ВО программы ординатуры

3.1. Дисциплина «Ортопедическая стоматология детского возраста» относится к дисциплинам по выбору вариативной части Блока 1 Дисциплины (модули), имеет тесную связь с другими дисциплинами.

3.2. 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.	Стоматология ортопедическая	Производственная (клиническая) практика 1
2.	Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций	Производственная (клиническая) практика 2
3.	Общественное здоровье и здравоохранение	

4. Структура и содержание дисциплины

4.1. Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебных занятий и самостоятельная работа	Всего час, /з.ед.	Семестр
		3
Аудиторная контактная работа обучающихся с преподавателем, в том числе:	56	56
Лекции (Л)	4	4
Практические занятия (ПЗ), Семинары (С)	52	52
Лабораторные работы (ЛР)	-	-

Самостоятельная работа обучающихся (СР) всего		52	52
<i>Самостоятельное изучение материала</i>		14	14
<i>Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)</i>		14	14
<i>Подготовка к текущему контролю (ПТК)</i>		12	12
<i>Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)</i>		12	12
В том числе: контактная внеаудиторная работа		2	2
Контроль			
Промежуточная аттестация			Зачет
ИТОГО: Общая трудоемкость	часов	108	108
	зач. ед.	3	3

4.2. Содержание и структура дисциплины

4.2.1. Содержание дисциплины

№ п/п	Наименование разделов	Содержание разделов	Коды компетенций	Формы контроля
1.	Раздел 1. Особенности зубочелюстной системы у детей	Особенности строения челюстей в детском возрасте. Характеристика жевательной мускулатуры у детей. Особенности строения и функционирования височно-нижнечелюстного сустава у детей	УК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-7	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы, доклады.
2	Раздел 2. Этиология, клиника и методы ортопедического лечения дефектов твердых тканей зубов и коронковой части зуба у детей	Причины возникновения дефектов коронок зубов, зубных рядов и развития зубочелюстных деформаций по результатам профилактического осмотра детей и подростков. Этиология и патогенез вторичных деформаций зубочелюстной системы у детей при раннем удалении зубов. Особенности клиники и ортопедического лечения при дефектах коронок зубов и зубных рядов. Ортопедическая помощь при дефектах зубных рядов.	УК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-7	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы, доклады.
3	Раздел 3. Этиология, клиника и современные методы ортопедического лечения у детей	Ортопедическое лечение детей с расщелиной губы и неба в периоде новорожденности и в грудном возрасте. Патогенез вторичных деформаций у детей с врожденной патологией челюстно-лицевой области. Анатомические и функциональные нарушения у детей	УК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-7	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы, доклады.

		с расщелиной губы, альвеолярного отростка, твердого и мягкого неба. Специализированное ортопедическое лечение детей с расщелиной губы, альвеолярного отростка твердого и мягкого неба в амбулаторно-поликлинических условиях		
--	--	--	--	--

4.2.2. Разделы дисциплины, виды учебной деятельности и формы контроля

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу обучающегося (в часах)					Формы текущей и промежуточной аттестации
			Л	ЛР	ПЗ	СР	Всего	
1.	3	Раздел 1. Особенности зубочелюстной системы у детей	2		16	16	34	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы, доклады.
2.	3	Раздел 2. Этиология, клиника и методы ортопедического лечения дефектов твердых тканей зубов и коронковой части зуба у детей	2		18	18	38	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы, доклады.
3.	3	Раздел 3. Этиология, клиника и современные методы ортопедического лечения у детей			18	18	36	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы, доклады.
4.	3	Промежуточная аттестация						Зачет
		Итого	4		52	52	108	

4.2.3. Лекционный курс

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание лекции	Всего часов
1	2	3	4
Семестр 3			
1.	Раздел 1. Особенности зубочелюстной системы у детей	Особенности строения челюстей в детском возрасте. Характеристика жевательной мускулатуры у детей. Особенности строения и функционирования височно-нижнечелюстного сустава у детей	2
2	Раздел 2. Этиология, клиника и методы ортопедического лечения дефектов твердых тканей зубов и коронковой части зуба у детей	Причины возникновения дефектов коронок зубов, зубных рядов и развития зубочелюстных деформаций по результатам профилактического осмотра детей и подростков. Этиология и патогенез вторичных деформаций зубочелюстной системы у детей при раннем удалении зубов. Особенности клиники и ортопедического лечения при дефектах коронок зубов и зубных рядов. Ортопедическая помощь при дефектах зубных рядов.	2
ИТОГО часов в семестре:			4

4.2.4. Лабораторный практикум – учебным планом не предусмотрен

4.2.5. Практические занятия

№ п/п	Наименование раздела (темы) практического занятия	Содержание практического занятия	Всего часов
1	2	3	4
Семестр 3			
1.	Раздел 1. Особенности зубочелюстной системы у детей	Особенности строения челюстей в детском возрасте. Характеристика жевательной мускулатуры у детей. Особенности строения и функционирования височно-нижнечелюстного сустава у детей	16
2.	Раздел 2. Этиология, клиника и методы ортопедического лечения дефектов твердых тканей зубов и коронковой части зуба у детей	Причины возникновения дефектов коронок зубов, зубных рядов и развития зубочелюстных деформаций по результатам профилактического осмотра детей и подростков. Этиология и патогенез вторичных деформаций зубочелюстной системы у детей при раннем удалении зубов. Особенности клиники и ортопедического лечения при	18

№ п/п	Наименование раздела (темы) практического занятия	Содержание практического занятия	Всего часов
		дефектах коронок зубов и зубных рядов. Ортопедическая помощь при дефектах зубных рядов.	
3.	Раздел 3. Этиология, клиника и современные методы ортопедического лечения у детей	Ортопедическое лечение детей с расщелиной губы и неба в периоде новорожденности и в грудном возрасте. Патогенез вторичных деформаций у детей с врожденной патологией челюстно-лицевой области. Анатомические и функциональные нарушения у детей с расщелиной губы, альвеолярного отростка, твердого и мягкого неба. Специализированное ортопедическое лечение детей с расщелиной губы, альвеолярного отростка твердого и мягкого неба в амбулаторно-поликлинических условиях	18
ИТОГО часов в семестре:			52

4.3. Самостоятельная работа обучающегося.

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды СР	Всего часов
1	2	3	4
Семестр 3			
1.	Раздел 1. Особенности зубочелюстной системы у детей	Самостоятельное изучение материала Подготовка к практическим занятиям (ППЗ) Подготовка к текущему контролю (ПТК) Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ) Контактная внеаудиторная работа	16
2.	Раздел 2. Этиология, клиника и методы ортопедического лечения дефектов твердых тканей зубов и коронковой части зуба у детей	Самостоятельное изучение материала Подготовка к практическим занятиям (ППЗ) Подготовка к текущему контролю (ПТК) Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ) Контактная внеаудиторная работа	18
3	Раздел 3. Этиология, клиника и современные методы ортопедического лечения у детей	Самостоятельное изучение материала Подготовка к практическим занятиям (ППЗ) Подготовка к текущему контролю (ПТК)	18

		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	
		Контактная внеаудиторная работа	
ИТОГО часов в семестре:			52

5. Перечень учебно-методического обеспечения 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 саморазвитию, 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 вопросы 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 зачету.

Готовиться к зачету 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 зачетом 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 к экзамену простым повторением изученного материала. Необходимо углубить и расширить ранее приобретенные знания за счет новых идей и положений.

6. Образовательные технологии

№ п/п	№ семестра	Виды учебной работы,	Образовательные технологии, используемые при реализации различных видов учебной деятельности	Всего часов
1	3	Раздел 1. Особенности зубочелюстной системы у детей	Лекция-визуализация	2
2	3	Раздел 2. Этиология, клиника и методы ортопедического лечения дефектов твердых тканей зубов и коронковой части зуба у детей	Подготовка и разбор истории болезни	2
3	1	Раздел 3. Этиология, клиника и современные методы ортопедического лечения у детей	Разбор клинических случаев	2
		Итого		6

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

7.1. Перечень основной и дополнительной литературы

Список основной литературы

1. Ортопедическая стоматология. В 2 частях. Ч.2 : учебник / С. А. Наумович, С. С. Наумович, А. С. Борунов [и др.] ; под редакцией С. А. Наумовича, А. С. Борунова, С. С. Наумовича. — Минск : Вышэйшая школа, 2020. — 336 с. — ISBN 978-985-06-3213-5. — Текст :

электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/120126.html> — Режим доступа: для авторизир. пользователей

2.Ортопедическая стоматология. В 2 частях. Ч.1 : учебник / С. А. Наумович, С. В. Ивашенко, А. И. Головкин [и др.] ; под редакцией С. А. Наумовича, С. В. Ивашенко, С. Н. Пархамовича. — Минск : Вышэйшая школа, 2019. — 304 с. — ISBN 978-985-06-3158-9. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/120125.html> — Режим доступа: для авторизир. пользователей

3.Капустин, К. М. Стоматология : учебное пособие / К. М. Капустин, Д. Н. Орлов. — 2-е изд. — Саратов : Научная книга, 2019. — 159 с. — ISBN 978-5-9758-1782-2. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/81053.html> — Режим доступа: для авторизир. пользователей

Список дополнительной литературы

- 1.Подготовка ординаторов по специальности 31.08.75 «Стоматология ортопедическая». В 2 частях. Ч. 1. Нормативные документы, дисциплины : учебно-методическое пособие / Д. А. Трунин, А. М. Нестеров, Л. А. Каменева [и др.]. — Москва : Ай Пи Ар Медиа, 2023. — 217 с. — ISBN 978-5-4497-2291-1 (ч. 1), 978-5-4497-2288-1. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/133103.html> — Режим доступа: для авторизир. пользователей. - DOI: <https://doi.org/10.23682/133103>
- 2.Подготовка ординаторов по специальности 31.08.75 «Стоматология ортопедическая». В 2 частях. Ч. 2. Практика : учебно-методическое пособие / Д. А. Трунин, А. М. Нестеров, Л. А. Каменева [и др.]. — Москва : Ай Пи Ар Медиа, 2023. — 190 с. — ISBN 978-5-4497-2316-1 (ч. 2), 978-5-4497-2288-1. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/133104.html> — Режим доступа: для авторизир. пользователей. — DOI: <https://doi.org/10.23682/133104>

7.2.Интернет-ресурсы, справочные системы

<https://www.cochrane.org/ru/evidence> - Кокрейновская библиотека
<http://elibrary.ru> - Научная электронная библиотека

7.3. Информационные технологии, лицензионное программное обеспечение

Лицензионное программное обеспечение	Реквизиты лицензий/ договоров
MS Office 2003, 2007, 2010, 2013	Сведения об Open Office: 63143487, 63321452, 64026734, 6416302, 64344172, 64394739, 64468661, 64489816, 64537893, 64563149, 64990070, 65615073 Лицензия бессрочная
Антивирус Dr.Web Desktop Security Suite	Лицензионный сертификат Срок действия: с 24.12.2024 до 25.12.2025
Консультант Плюс	Договор № 272-186/С-25-01 от 30.01.2025 г.
Цифровой образовательный ресурс IPRsmart	Лицензионный договор №11685/24П от 21.08.2024 г. Срок действия: 01.07.2024 г. до 30.06.2025 г.
Бесплатное ПО	
Sumatra PDF, 7-Zip	

8. Материально-техническое и программное обеспечение дисциплины

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

1. Специально оборудованное помещение для проведения учебных занятий (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: 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 – 1шт.
2. Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями
Кабинет № 401
установка стоматологическая – 2 шт., аппарат для дезинфекции оттисков, стоматологических изделий и инструментов – 1шт., фотополимеризатор для композита (внутриротовой) – 2 шт., камеры для хранения стерильных инструментов – 2 шт., прибор и средства для очистки и смазки – 2 шт., стерилизатор стоматологический для мелкого инструментария гласперленовый – 2 шт., лампа (облучатель) бактерицидная для помещений – 1 шт., аппарат для диагностики жизнеспособности пульпы (электроодонтометр) – 1 шт., аппарат для определения глубины корневого канала (апекслокатор) – 1 шт., расходные материалы
3. Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями
Зуботехническое отделение
Кабинет № 409
артикулятор и лицевая дуга – 1 шт., аппарат для изготовления индивидуальных капп – 1 шт., аппарат для прессования ортодонтических пластинок при выполнении ортодонтических работ – 1 шт., расходные материалы
4. Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями
Зуботехническое отделение
Кабинет № 410
CAD/CAM системы для изготовления зубных протезов -1 шт., фрезерный станок с параллельнометром – 1 шт., печь для спекания керамики стоматологическая – 1 шт., аппарат с принадлежностями для литья металла зубных протезов – 1 шт., аппарат с принадлежностями для предварительного прогрева литевых форм – 1 шт., аппарат контактной (электродуговой) сварки зубных протезов – 1 шт., аппарат для пайки и сварки зубных протезов лазером – 1 шт., аппарат для электропневмовакуумного штампования – 1 шт., расходные материалы
5. 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

1. Рабочее место преподавателя, оснащенное компьютером с доступом в сеть «Интернет».

2. Рабочие места обучающихся, оснащенное компьютером с доступом в сеть «Интернет», предназначенные для работы в цифровом образовательном ресурсе.

8.3. Требования к специализированному оборудованию - не предусмотрено.

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: рефераты, 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.

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	ПК-7

	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	
Организационно-управленческая	А/08.8 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности медицинского персонала	ПК-2
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-2

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

по дисциплине _____ «Ортопедическая стоматология детского возраста»

1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

«Ортопедическая стоматология детского возраста»

1. Компетенции, формируемые в процессе изучения дисциплины

Индекс	Формулировка компетенции
УК-1	готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
ПК-2	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-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 стоматологической помощи

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-2	ПК-5	ПК-7
Раздел 1. Особенности зубочелюстной системы у детей	+	+	+	+
Раздел 2. Этиология, клиника и методы ортопедического лечения дефектов твердых тканей зубов и коронковой части зуба у детей	+	+	+	+
Раздел 3. Этиология, клиника и современные методы ортопедического лечения у детей	+	+	+	+

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

УК-1 – готовностью 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: З (УК-1) -5	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, доклад	Зачет
Уметь: Анализировать этиологию, механизмы развития и принципы диагностики и терапии заболеваний стоматологического профиля Шифр: У (УК-1) -5	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	Зачет
Владеть: Навыками дифференциации причин и условий возникновения заболеваний стоматологического профиля Шифр: В (УК-1) -5	Не владеет навыками дифференциации причин и условий возникновения заболеваний стоматологического профиля	Владеет навыками дифференциации причин и условий возникновения заболеваний стоматологического профиля, но имеет затруднения при решении профессиональных задач	Владеет навыками дифференциации причин и условий возникновения заболеваний стоматологического профиля, но не достаточно эффективно их использует при решении профессиональных задач	Демонстрирует владение навыками дифференциации причин и условий возникновения заболеваний стоматологического профиля	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные задачи	Зачет

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

Планируемые результаты обу- чения (показатели до- стижения задан- ного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения должно соответство- вать разделу 4 (см.ниже)	
	Неудовлетв	Удовлетво- рительно	Хорошо	Отлично	текущий контроль	проме- жуточ- ный кон- троль
Знать: принци- пы проведения профилактиче- ских медицин- ских осмотров в экстренной и неотложной по- мощи в стомато- логии, диспансе- ризации и осу- ществления дис- пансерного наблюдения за пациентами со стоматологиче- ской патологией Шифр: 3 (ПК-2) -3	Не знает принципы проведения профилакти- ческих меди- цинских осмотров в экстренной и неотложной помощи в стоматоло- гии, диспан- серизации и осуществле- ния диспан- серного наблюдения за пациента- ми со стома- тологической патологией	Демонстри- рует ча- стичные знания принципы проведения профиллак- тических медицин- ских осмот- ров в экс- тренной и неотложной помощи в стоматоло- гии	Демонстри- рует знания принципы проведения профиллак- тических медицин- ских осмот- ров в экс- тренной и неотложной помощи в стоматоло- гии, диспан- серизации и осуществ- ления дис- пансерного наблюдения за пациен- тами со стоматоло- гической патологией	Раскрыва- ет полное содержа- ние темы проведе- ния про- филакти- ческих ме- дицинских осмотров в экстрен- ной и не- отложной помощи в стоматоло- гии.	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания и ситуаци- онные за- дачи для проведе- ния теку- щего кон- троля успевае- мости	Зачет
Уметь: плани- ровать, органи- зовывать прове- дение профилак- тических осмот- ров в экстренной и неотложной помощи в стома- тологии , дис- пансеризации и осуществление диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологиче- ской патологией. Шифр: У (ПК-2) - 3	Не умеет и не готов пла- нировать, ор- ганизовывать проведение профилакти- ческих меди- цинских осмотров в экстренной и неотложной помощи в стоматологии	Умеет пла- нировать, организовы- вать и про- водить дис- пансериза- цию взрос- лого насе- ления, но не умеет опре- делять группу здо- ровья, план первичной и вторичной профиллак- тики, оце- нивать эф- фективность диспансери-	Умеет пла- нировать, организовы- вать прове- дение про- филактиче- ских меди- цинских осмотров в экстренной и неотлож- ной помощи в стомато- логии , дис- пансериза- ции и осу- ществление диспансер- ного наблю- дения за па-	Умеет и готов планиро- вать, орга- низовы- вать про- ведение профиллак- тических медицин- ских осмотров в экстрен- ной и не- отложной помощи в стоматоло- гии , дис- пансериза- ции и	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания и ситуаци- онные за- дачи для проведе- ния теку- щего кон- троля успевае- мости	Зачет

		зации	циентами со стоматоло- гической патологией	осущест- вление дис- пансерно- го наблю- дения за пациента- ми.		
Владеть: навы- ками проведения профилактиче- ских медицин- ских осмотров в экстренной и неотложной по- мощи в стомато- логии, диспансе- ризации и осу- ществления дис- пансерного наблюдения за пациентами со стоматологиче- ской патологией Шифр: В (ПК-2) - 3	Не владеет навыками проведения профилакти- ческих меди- цинских осмотров, диспансери- зации и осу- ществлению диспансерно- го наблюде- ния	Владеет навыками проведения профиллак- тических медицин- ских осмот- ров в экс- тренной и неотложной помощи в стоматоло- гии	Владеет навыками проведения профиллак- тических медицин- ских осмот- ров, диспан- серизации, но не доста- точно эф- фективно осуществля- ет диспан- серное наблюдение	Владеет навыками проведе- ния про- филакти- ческих ме- дицинских осмотров в экстрен- ной и не- отложной помощи в стоматоло- гии, дис- пансериза- ции и осущест- вления дис- пансерно- го наблю- дения за пациента- ми со сто- матологи- ческой па- тологией	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания и ситуаци- онные за- дачи для проведе- ния теку- щего кон- троля успевае- мости	Зачет

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

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 про- ведения диагно- стики стомато- логических за- болеваний и не-	Не знает пра- вильность проведения диагностики стоматологи- ческих забо-	Демонстри- рует ча- стичные знания пра- вильности проведения	Демонстри- рует пра- вильность проведения диагностики стоматоло-	Знает и готов к правиль- ность про- ведения диагно-	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания	Зачет

отложенных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем Шифр: З (ПК-5) -З	леваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	диагностики стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	гических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	стики стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные задачи	
Уметь: провести диагностику стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем Шифр: У (ПК-5) -З	Не умеет проводить диагностику стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Частично умеет проводить диагностику стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Умеет провести диагностику стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Умеет и готов провести диагностику 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	Зачет

Владеть: методами диагностики стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем Шифр: В (ПК-5) - 3	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	Зачет
---	--	--	---	---	---	-------

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

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: принципы определения тактики ведения, ведения и лечения пациентов нуждающихся в хирургической стоматологической помощи Шифр: 3 (ПК-7) - 4	Не знает принципы определения тактики ведения, ведения и лечения пациентов нуждающихся в хирургической стоматологической помощи.	Демонстрирует частичные знания принципов определения тактики ведения, ведения и лечения пациентов нуждающихся в хирургической стоматологической помощи	Демонстрирует знания принципов определения тактики ведения, ведения и лечения пациентов, нуждающихся в хирургической стоматологической помощи	Знает принципы определения тактики ведения, ведения и лечения пациентов нуждающихся в хирургической стоматологической помощи	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные задачи	Зачет

Уметь определять тактики ведения, ведения и лечения пациентов, нуждающихся в хирургической стоматологической помощи. Шифр: У (ПК-7) - 4	Не умеет и не готов определять тактики ведения, ведения и лечения пациентов, нуждающихся в хирургической стоматологической помощи	Частично показывает знания определения тактики ведения, ведения и лечения пациентов, нуждающихся в хирургической стоматологической помощи	Умеет определять тактики ведения и лечения пациентов, нуждающихся в хирургической стоматологической помощи	Умеет и готов определять тактики ведения, ведения и лечения пациентов, нуждающихся в хирургической стоматологической помощи	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные задачи	Зачет
Владеть: навыками определения тактики ведения, ведения и лечения пациентов, нуждающихся в хирургической стоматологической помощи. Шифр: В (ПК-7) - 4	Не владеет навыками определения тактики ведения, ведения и лечения пациентов, нуждающихся в хирургической стоматологической помощи.	Частично владеет навыками определения тактики ведения, ведения и лечения пациентов, нуждающихся в хирургической стоматологической помощи.	Хорошо владеет навыками определения тактики ведения, ведения и лечения пациентов, нуждающихся в хирургической стоматологической помощи.	Полностью владеет навыками определения тактики ведения, ведения и лечения пациентов, нуждающихся в хирургической стоматологической помощи.	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные задачи	Зачет

4.Комплект методических материалов и контрольно-оценочных средств по дисциплине «Ортопедическая стоматология детского возраста»

4.1. Комплект вопросов к устному опросу, занятиям практического типа

1. Распространенность зубочелюстных аномалий. Связь ЗЧАД с заболеваниями твердых тканей зубов, пародонта и слизистой оболочки полости рта.
2. Формирование зубочелюстно-лицевой области в пренатальном периоде. Факторы риска возникновения и развития зубочелюстных аномалий.
3. Формирование зубочелюстной системы в постнатальном периоде. Период новорожденности. Факторы риска возникновения и развития зубочелюстных аномалий.
4. Физиологический постоянный прикус. Виды. Морфологическая и функциональная характеристика ортогнатической окклюзии.
5. Физиологический молочный прикус. Виды. Морфологическая и функциональная характеристика
6. Современные представления об этиологии зубочелюстно-лицевых аномалий. Роль экзо- и эндогенных факторов в возникновении зубочелюстно-лицевых аномалий.
7. Сменный прикус. Состояние зубов, зубных дуг, их соотношение. Факторы риска возникновения и развития зубочелюстных аномалий.
8. Классификация зубочелюстных аномалий по Е. Н. Angle. Международная номенклатура зубочелюстно-лицевых аномалий. Их практическое применение, преимущества и недостатки.
9. Классификация зубочелюстных аномалий по Калвелису, Курлянскому, ВОЗ.
10. Клинический метод обследования в ортодонтии. Его роль в планировании лечения зубочелюстно-лицевых аномалий.
11. Дополнительные методы исследования в ортодонтии. Их значение для диагностики, планирования и оценки результатов лечения.
12. Метод изучения диагностических моделей челюстей по Pont. Практическое применение.
13. Метод изучения диагностических моделей челюстей по Gerlach. Практическое применение.
14. Метод изучения диагностических моделей челюстей по HawleyGerber-Gerbst. Практическое применение.
15. Ортопантомография. Показания, значение для диагностики, планирования и оценки результатов лечения.
16. Дентальная рентгенография. Показания, значение для диагностики, планирования и оценки результатов лечения.
17. Компьютерная томография лицевых костей.
18. Анализ профильной рентгеноцефалограммы. Практическое значение.
19. Методы лечения зубочелюстно-лицевых аномалий. Планирование комплексного лечения аномалий окклюзии в зависимости от периодов формирования прикуса.
20. Биомеханика перемещения зубов. Практическое значение в профилактике возможных осложнений.
21. Формы и степени тяжести перекрёстного прикуса.
22. Лицевые и внутриротовые признаки глубокого прикуса.
23. Принципы лечения глубокого прикуса.
24. Морфологическая и функциональная характеристика периодов развития прикуса ребёнка (тестирование).
25. Признаки ортогнатического временного и постоянного прикусов.
26. Периоды временного ортогнатического прикуса.
27. Периоды ортогнатического постоянного прикуса.
28. Характеристика сменного прикуса ребёнка.
29. Детское зубное протезирование. Протезирование детей с первичной, частичной и полной адентией. (тестирование).

- 30. Причины ранней потери зубов у детей общего характера.
- 31. Причины ранней потери зубов у детей местного характера.
- 32. Выбор конструкции протеза в зависимости от возраста и степени протяжённости дефектов зубного ряда.

Проверяемая компетенция – УК-1 , ПК-2,5,7

4.2. Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости

Правильный ответ – единственный.

Перечень тестов:

1. Форма зубных дуг в молочном прикусе
 - а) Полуэллипс
 - б) Полукруг
 - в) Овал
2. Физиологическим временным прикусом принято считать
 - а) Прямой
 - б) Мезиальный
 - в) Ортогнатический
3. На сколько возрастных периодов разделяется временный прикус
 - а) Один
 - б) Три
 - в) Два
4. Форма верхней зубной дуги в постоянном прикусе
 - а) Полуэллипс
 - б) Полукруг
 - в) Овал
5. Форма нижней зубной дуги в постоянном прикусе
 - а) Парабола
 - б) Полуэллипс
 - в) Полукруг
6. Физиологическим постоянным прикусом принято считать
 - а) Ортогнатический
 - б) Мезиальный
 - в) Дистальный
7. Какая группа зубов отсутствует в молочном прикусе
 - а) Моляры
 - б) Премоляры
 - в) Боковые резцы
8. Какие из молочных зубов появляются на 16–20 месяце жизни ребёнка
 - а) Моляры
 - б) Клыки
 - в) Резцы
9. Какими цифрами обозначаются молочные зубы по Зигмунду
 - а) Арабскими
 - б) Римскими
 - в) Условными обозначениями
10. Как обозначаются молочные и постоянные зубы по международной номенклатуре
 - а) Арабскими цифрами
 - б) Римскими цифрами
 - в) Арабскими цифрами в виде двузначного числа
11. На сколько меньше ширина зубной дуги нижней челюсти в области клыков, чем верхней
 - а) На 7–8 мм
 - б) На 5–6 мм
 - в) На 3–4 мм
12. Первый период молочного прикуса длится до
 - а) 6 лет

- б) 4,5 лет
- в) 3 лет
- 13. Второй период молочного прикуса начинается с
 - а) 1 года
 - б) 3 лет
 - в) 4,5 лет
- 14. Второй период молочного прикуса длится до
 - а) 4,5 лет
 - б) 7 лет
 - в) 6–6,5 лет
- 15. Молочный прикус длится
 - а) от начала прорезывания зубов до 6–6,5 лет
 - б) с 3 до 6–6,5 лет
 - в) с 1 года до 6 лет
- 16. Сменный прикус длится
 - а) С 6–6,5 лет до 10 лет
 - б) С 7 лет до 12 лет
 - в) С 6 до 13 лет
- 17. Ключом окклюзии является
 - а) Верхний 6-й зуб
 - б) Нижний 6-й зуб
 - в) Соотношение верхнего 6-го и нижнего 6-го зубов
- 18. Нейтральный прикус характеризуется
 - а) Передне-щёчный бугор верхнего 6 зуба находится в межбугорковой фиссуре нижнего 6 зуба
 - б) Задне-щёчный бугор верхнего 6 зуба находится впереди нижнего 6 зуба
 - в) Передне-щёчный бугор верхнего 6 зуба находится позади нижнего 6 зуба
- 19. I класс по Энгля характеризуется
 - а) Нейтральным соотношением 6-х зубов и правильным положением зубов расположенных кпереди от 6-х зубов
 - б) Нейтральным соотношением 6-х зубов и аномальным положением зубов расположенных кпереди от 6-х зубов
 - в) Нейтральным соотношением 6-х зубов
- 20. II класс по Энгля характеризуется
 - а) передне-щёчный бугор верхнего 6 зуба находится впереди межбугорковой фиссуры нижнего 6 зуба
 - б) Передне-щёчный бугор верхнего 6 зуба находится позади межбугорковой фиссуры нижнего 6 зуба
 - в) Передне-щёчный бугор верхнего 6 зуба находится между 6 и 7 нижними зубами
- 21. Энгель выделяет 2 подкласса
 - а) В I классе
 - б) Во II классе
 - в) Во III классе
- 22. 1 подкласс II класса характеризуется
 - а) Протруссией верхних резцов, наличием трем и диастем
 - б) Ретруссией верхних резцов
 - в) Широкий в/ч, скученностью зубов во фронтальном участке
- 23. 2 подкласс II класса характеризуется
 - а) Ретруссией резцов в/ч и н/ч, скученностью зубов во фронтальном участке
 - б) Протруссией резцов н/ч, наличием трем и диастем
 - в) Протруссией резцов в/ч, наличием трем и диастем
- 24. III класс
 - а) Передне-щёчный бугор верхнего 6 зуба на задне-щёчном бугре нижнего 6 зуба

- б) Передне-щёчный бугор верхнего 6 зуба находится впереди межбугорковой фиссуры нижнего 6 зуба
- в) Задне-щёчный бугор верхнего 6 зуба находится в межбугорковой фиссуре нижнего 6 зуба
- 25. Классификация Энгля изучает
 - а) Сагиттальную плоскость
 - б) Сагиттальную и вертикальную плоскость
 - в) Сагиттальную и трансверзальную плоскость
- 26. Классификация Энгля может использоваться
 - а) С 5–6 лет
 - б) С 7–8 лет
 - в) После 13 лет
- 27. Построение современных классификаций зубочелюстных аномалий и деформаций основано на
 - а) Использовании 3-х плоскостей, сагиттальной, вертикальной и трансверзальной и соотношении 6-х зубов
 - б) Соотношении сагиттальной и вертикальной плоскостей
 - в) Соотношении сагиттальной и вертикальной плоскостей, соотношении 6-х зубов, структурных нарушений зубов, зубных рядов, прикуса
- 28. Классификация Д. А. Калвеллиса состоит из аномалий
 - а) Отдельных зубов, зубных рядов, прикуса
 - б) Отдельных зубов, зубных рядов, прикуса и врождённые пороки развития
 - в) Отдельных зубов, аномалии верхнего зубного ряда, аномалии нижнего зубного ряда, аномалии прикуса
- 29. Аномалии числа зубов по классификации Калвеллиса состоит из
 - а) Адентия частичная и полная, сверхкомплектные зубы
 - б) Гиподонтия, гиперодонтия
 - в) Адентия первичная и вторичная, сверхкомплектные зубы
- 30. Аномалии отдельных зубов по Калвеллису состоит из
 - а) Числа зубов, аномалии величины и формы зубов, аномалии тв. тканей зубов, скученное положение зубов
 - б) Числа зубов, аномалии величины и формы зубов, аномалии тв. тканей зубов, нарушение процесса прорезывания зубов
 - в) Числа зубов, аномалии величины и формы зубов, аномалии тв. тканей зубов, неправильного положения отдельных групп зубов
- 31. Аномалии зубных рядов по Калвеллису состоят из
 - а) Нарушение образования зубных рядов, аномалии формы зубных рядов
 - б) Скученного положения зубов, тремм, аномалии формы зубных рядов
 - в) Транспозиция зубов, скученное положение зубов, тремм, аномалии положения отдельных зубов
- 32. Аномалии прикуса по Калвеллису
 - а) Сагиттальная, трансверзальная и вертикальная аномалии прикуса
 - б) Сагиттальная, трансверзальная аномалии прикуса, прогнатия и прогения
 - в) Сагиттальная, трансверзальная аномалии прикуса, прогнатия и прогения, аномалии формы зубных рядов
- 33. Классификация по В. Ю. Курляндскому состоит из
 - а) Аномалии формы и расположения зубов, аномалии зубного ряда, прикуса, врождённые аномалии и деформации
 - б) Аномалии формы и расположение зубов, аномалии зубного ряда, ретенция зубов, недоразвитие верхней и нижней челюсти
 - в) Аномалии формы и расположения зубов, аномалии зубного ряда, неправильного соотношения зубных рядов

34. Аномалии формы и размеров зубов по В. Ю. Курляндскому
- а) Макродентия, микродентия, шиповидные, кубовидные зубы
 - в) Макродентия, микродентия, шиповидные, зубы Гетчинсона и Фурнье
 - в) Макродентия, микродентия, шиповидные. Ромбовидные зубы.
35. Классификация ВОЗ состоит из аномалии
- а) Отдельных зубов, зубных рядов и аномалии прикуса
 - б) Формы и расположения зубов, аномалии зубного ряда и положения зубов
 - в) Величины челюстей, неправильного положения челюстей и относительно основания черепа, неправильного соотношения зубных рядов и положения зубов
36. Аномалии положения зубов по ВОЗ
- а) Скученность, перемещение, поворот, промежутки между зубами, транспозиция
 - б) Скученность, перемещение, поворот, промежутки между зубами, транспозиция. Ретенция, дистопия
 - в) Скученность, перемещение, поворот, промежутки между зубами, транспозиция, супраинфра окклюзия
37. Распространённость зубочелюстных аномалий и деформаций среди детского населения в мире составляет
- а) 50%
 - б) 80%
 - в) 20%
38. Распространённость зубочелюстных аномалий и деформаций в сменном прикусе составляет
- а) 62–75%
 - б) 35–40%
 - в) 87–95%
39. Высокая распространённость зубочелюстных аномалий и деформаций в немаловажной степени зависит от
- а) Климатогеографических особенностей региона
 - б) Соблюдения гигиены полости рта
 - в) Особенности региона, уровня жизни населения, организации медицинской и специальной помощи населению
40. Частота зубочелюстных аномалий и деформаций зависит от
- а) Раннего перевода на искусственное вскармливание
 - б) Позднего перевода на искусственное вскармливание
 - в) Длительного искусственного вскармливание
41. Разрушение зубов вследствие кариозного процесса
- а) Способствует развитию зубочелюстной деформации
 - б) Уменьшает риск возникновения зубочелюстной деформации
 - в) Не влияет на развитие зубочелюстной деформации
42. Уменьшение жевательной нагрузки на развивающуюся зубочелюстную систему детей
- а) Способствует развитию зубочелюстных деформаций
 - б) Снижает риск возникновения зубочелюстных деформаций
 - в) Не влияет на развитие зубочелюстных деформаций
43. Преждевременное удаление молочных зубов
- а) Способствует развитию зубочелюстной деформации
 - б) Снижает риск возникновения зубочелюстных деформаций
 - в) Не влияет на организм
44. Диспансерное наблюдение детей с начальными признаками деформации зубочелюстной системы
- а) Играет важную роль
 - б) Малоэффективно

- в) Не играет роли
- 45. Устранение причин вызывающих зубочелюстные деформации
 - а) Эффективно
 - б) Малоэффективно
 - в) Не играет роли
- 46. Распространённость зубочелюстных аномалий и деформаций у детей г. Ставрополя в возрасте от 2 до 17 лет составляет
 - а) 60%
 - б) 25%
 - в) 40%
- 47. Нарушение размеров и формы зубных рядов проявляется преимущественно
 - а) В увеличении и удлинении верхнего зубного ряда
 - б) В сужении и укорочении нижнего зубного ряда
 - в) В сужении и удлинении верхнего зубного ряда
- 48. Частота комбинированной деформации наблюдается у
 - а) Каждого 5-го ребёнка
 - б) Каждого 2-го ребёнка
 - в) Встречается крайне редко
- 49. Зубочелюстные деформации
 - а) Зависят в незначительной степени от кариозного процесса
 - б) Не зависят от кариозного процесса
 - в) Находятся в прямой зависимости от кариозного процесса
- 50. Какими методами дополняется обследование ортодонтического больного
 - а) Антропометрическими, морфометрическими
 - б) Лабораторными исследованиями
 - в) Эндоскопическим
- 51. Зубная дуга соответствующая брахицефалическому типу лица
 - а) Широкая
 - б) Узкая
 - в) нормальная
- 52. Зубная дуга соответствующая мезоцефалическому типу лица
 - а) Широкая
 - б) Узкая
 - в) Нормальная
- 53. Зубная дуга соответствующая долихоцефалическому типу лица
 - а) Широкая
 - б) Узкая
 - в) Нормальная
- 54. Морфометрические методы исследования проводятся с целью
 - а) Изучение линейных размеров лица
 - б) Размеров зубных дуг
 - в) Определение размеров всех зубов
- 55. Измерительными точками для определения ширины зубного ряда по методу Пона являются
 - а) Центр межбугорковой фиссуры в области 14 и 24 зубов, переднее углубление межбугорковой фиссуры в области 16 и 26 зубов
 - б) Размер центральных резцов
 - в) Дистальные бугры 16 и 26 зубов
- 56. Премолярный индекс по Пону:
 - а) 80
 - б) 90
 - в) 70

57. Молярный индекс по Пону:
- а) 64
 - б) 50
 - в) 40
58. На чём основан метод Герлаха
- а) Изучение линейных размеров сегментов зубных рядов
 - б) Изучение ширины зубных рядов
 - в) Изучение формы зубных рядов
59. Графический метод Хаулея-Гербера-Гербста позволяет
- а) Определить форму зубного ряда
 - б) Узнать ширину зубного ряда
 - в) Определить длину зубного ряда
60. Рентгенологические методы в ортодонтии применяются
- а) С целью уточнения диагноза
 - б) В лечебных целях
 - в) Для профилактических
61. Анализ внутриротовой рентгенограммы позволяет выявить
- а) Состояние периодонта, форму корня зуба
 - б) Размеры угла нижней челюсти
 - в) Форму альвеолярной дуги
62. Панорамная рентгенограмма осуществляется
- а) Расходящимся пучком лучей
 - б) Параллельным пучком лучей
 - в) Лучами с расстояния 2 м
63. Телерентгенограмма выполняется пучком параллельно идущих лучей
- а) Расстояние между снимаемым объектом и трубкой 1.5 м
 - б) Расстояние между снимаемым объектом и трубкой 2 м
 - в) Расстояние между снимаемым объектом и трубкой 2.5 м
64. Анализ рентгенограмм височно-нижне-челюстного сустава по методу Парма позволяет уточнить
- а) Положение суставных головок в суставной ямке
 - б) Величину ветви нижней челюсти
 - в) Величину угла нижней челюсти
65. Ортопантограмма позволяет определить
- а) Истинные размеры снимаемых объектов
 - б) Незначительное увеличение снимаемых объектов
 - в) Уменьшение снимаемых объектов
66. Внутриротовая рентгенография проводится
- а) Ортопантомографом
 - б) Томографом
 - в) Дентальным аппаратом
67. Внеротовая рентгенография применяется для получения
- а) Обзорных снимков костей лицевого скелета
 - б) Изменения в височно-нижнечелюстных суставах
 - в) Состояния мягких тканей лица
68. Ортодонтические аппараты формируют силовое давление на ткани зубочелюстной системы
- а) Механическим воздействием, целенаправленным перераспределением функциональной нагрузки
 - б) Искусственными зубами
 - в) Опорно-удерживающими элементами
69. Повышенное давление со стороны лечебного аппарата на около-зубные ткани, формирует

- а) Зону покоя
 - б) Зону сжатия, зону тяги
 - в) Зона постоянного давления
70. Реакцией тканей зубочелюстной системы на длительное аппаратное давление, являются изменения
- а) В периодонте, альвеоле, цементе и десне
 - б) Нарушение функции жевания
 - в) В мягких тканях челюстно-лицевой области
71. При ортодонтическом лечении давление не должно превышать
- а) 20 г/см²
 - б) 35 г/см²
 - в) 10 г/см²
72. При перемещении зубов в костной ткани происходит
- а) Резорбция, репаративный остеогенез
 - б) Ретракция
 - в) Остеопороз
73. В результате длительного превышения силовых нагрузок при ортодонтическом лечении возникает
- а) Подвижность зубов
 - б) Остеомиелит в области перемещаемых зубов
 - в) Травматический периодонтит
74. Частота активирования ортодонтического аппарата зависит от
- а) Его конструктивной особенности
 - б) Способа фиксации аппарата
 - в) Возраста пациента
75. Съёмные ортодонтические аппараты фиксируют в полости рта при помощи
- а) Системы кламмеров
 - б) Рукообразных касательных
 - в) Протрагирующих пружин
76. Несъёмные ортодонтические аппараты применяются
- а) В молочном прикусе
 - б) в сменном прикусе
 - в) В постоянном прикусе с сформированными корнями
77. Какие аппараты являются ретенционными
- а) Восстанавливающие миодинамическое равновесие
 - б) Удерживающие достигнутый лечебный результат
 - в) С наклонной плоскостью и окклюзионными накладками
78. Какие аппараты называют профилактическими
- а) Закрепляющие достигнутый лечебный результат
 - б) Предотвращающие возникновение зубочелюстных деформаций
- 50
- в) Регуляторы функции Френкля
79. Какие аппараты называют лечебными
- а) Предотвращающие возникновение зубочелюстных деформаций
 - б) Закрепляющие достигнутый результат лечения
 - в) Устраняющие зубочелюстные аномалии и деформации
80. Область аппаратной ортодонтической коррекции
- а) Зубоальвеолярный комплекс
 - б) Зубоальвеолярный комплекс челюстные кости
 - в) Челюстные кости
81. Проводится ли при ортодонтическом лечении воздействие на височнонижнечелюстной сустав
- а) Проводится

- б) Не проводится
- в) Проводится по лечебным показаниям
- 82. Перемещение нижней челюсти кпереди является составной частью лечения больных
 - а) С мезиальным прикусом
 - б) С дистальным прикусом
 - в) С открытым прикусом
- 83. Перемещение нижней челюсти кпереди это
 - а) Нейтральное соотношение
 - б) Соотношение по I классу Энгля
 - в) Соотношение по III классу Энгля
- 84. Зуб соединяется с альвеолярной костью
 - а) Абсолютно неподвижно
 - б) По принципу сустава
 - в) Зуб не соединяется с альвеолярной костью
- 85. Возможно ли совершить корпусное перемещение зуба
 - а) Нет
 - б) Да
 - в) Иногда
- 86. Все возможные варианты перемещения зуба в суставе
 - а) Ограничены десятными долями миллиметра
 - б) Не ограничены
 - в) Могут исчисляться сантиметрами
- 87. Преобладающей формой движения перемещаемого зуба является
 - а) Зуб остаётся неподвижным
 - б) Смещение зуба по вертикали
 - в) Наклон со смещением в сторону физиологической оси зуба
- 88. Ортодонтические аппараты по назначению
 - а) Профилактические, лечебные, ретенционные
 - б) Внутриротовые, внеротовые
 - в) Съёмные и несъёмные
- 89. Ретенционными аппаратами могут быть
 - а) Регулятор функций Френкля
 - б) Аппарат Брюкля
 - в) Механического действия
- 90. Ортодонтические аппараты по принципу действия
 - а) Механические, функциональные, комбинированные
 - б) Съёмные, несъёмные
 - в) Стационарные, реципрокные
- 91. Элементы аппаратов механического действия
 - а) Оклюзионные накладки
 - б) Вестибулярная дуга
 - в) Наклонная плоскость
- 92. Аппарат Энгля
 - а) Съёмный аппарат механического действия
 - б) Несъёмный дуговой аппарат механического действия
 - в) Несъёмный пластиночный аппарат механического действия
- 93. Аппарат Энгля
 - а) Проволочная дуга диаметром 1.14 мм, бандажные кольца на 6 зубы
 - б) Проволочная дуга диаметром 1.14 мм с винтовой резьбой и гайками, бандажные кольца с трубками на 6 верхние и нижние зубы
 - в) Проволочная дуга диаметром 0.8 мм с винтовой резьбой и бандажными кольцами
- 94. Лечение механическим аппаратом осуществляется

- а) Функцией мимических и жевательных мышц
 - б) Активирование врачом ортодонтических элементов
 - в) Активирование родителями или пациентом ортодонтических элементов
95. Брекет состоит из
- а) Крыльев, опорной площадки и паза
 - б) Фиксатора и позиционера
 - в) Пазы и кнопки
96. Эджуайс техника состоит из
- а) Проволочной дуги и брекетов
 - б) Ортодонтических пластинок с винтом и зубами
 - в) Коронок
97. Применение Эджуайс техники возможно с
- а) 11 лет
 - б) 13 лет
 - в) 9 лет
98. Лечение функциональными аппаратами осуществляется
- а) За счет работы мимических и жевательных мышц
 - б) Используются несъемные аппараты
 - в) Используется активация элементов в аппарате
99. Элементом аппарата функционально направленного действия является
- а) Вестибулярная дуга
 - б) Окклюзионные накладки
 - в) Наклонная плоскость
100. Элементом аппарата функционального действия является
- а) Винт
 - б) Пилот
 - в) Выталкиватель

Проверяемая компетенция – УК-1 , ПК-2,5, 7

4.3.Ситуационные задачи для проведения текущего контроля успеваемости

Задача №1

Пациент В, 60 лет, обратился к врачу ортопеду-стоматологу с жалобами на отсутствие зубов. Подбородочные и носогубные складки умеренно выражены, смыкание губ свободное, углы рта опущены. Открывание рта свободное, пальпация области височно-нижнечелюстного сустава и жевательных мышц безболезненная. При осмотре полости рта выявлено: - прикус ортогнатический; - слизистая оболочка тонкая, атрофичная плохо податливая. - на язычной поверхности нижних передних зубов имеются над- и поддесневые зубные отложения. Зубная формула:

7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7

7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7

- 1.Поставьте диагноз
2. Составьте план лечения
3. Клинико-лабораторные этапы изготовления частичного съемного протеза

Задача № 2

Пациент А, 65лет, обратился к врачу ортопеду-стоматологу с жалобами на отсутствие зубов. Открывание рта свободное, пальпация области височно-нижнечелюстного сустава и жевательных мышц безболезненная. При осмотре полости рта выявлено:
- прикус ортогнатический;

- слизистая оболочка разрыхленная, чрезмерно податливая

Зубная формула:

7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7

7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7

1.Поставьте диагноз

2. Составьте план лечения

3. Составные элементы частичного съемного протеза.

Задача № 3

Пациент В, 59лет, обратился к врачу ортопеду-стоматологу с жалобами на отсутствие зубов. Открывание рта свободное, пальпация области височно-нижнечелюстного сустава и жевательных мышц безболезненная. При осмотре полости рта выявлено:

- прикус ортогнатический;

- слизистая оболочка тонкая, атрофичная плохо податливая.

Зубная формула:

7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7

7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7

1.Поставьте диагноз

2. Составьте план лечения

3. Составные элементы частичного съемного протеза.

Задача № 4

Пациент П, 58лет, обратился к врачу ортопеду-стоматологу с жалобами на отсутствие зубов. Открывание рта свободное, пальпация области височно-нижнечелюстного сустава и жевательных мышц безболезненная.

При осмотре полости рта выявлено:

- прикус ортогнатический;

- слизистая оболочка умеренно податлива

Зубная формула:

7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7

7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7

1.Поставьте диагноз

2. Составьте план лечения

3. Границы базисов протезов на верхней и нижней челюстях.

Задача № 5

Пациент М, 63 года, обратился к врачу ортопеду-стоматологу с жалобами на отсутствие зубов. Открывание рта свободное, пальпация области височно-нижнечелюстного сустава и жевательных мышц безболезненная. При осмотре полости рта выявлено:

- прикус ортогнатический;

- слизистая оболочка разрыхленная, чрезмерно податливая

Зубная формула:

7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7

7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7

1.Поставьте диагноз

2. Составьте план лечения

3. Строение удерживающего кламмера

Проверяемая компетенция – УК-1 , ПК-2,5, 7

4.4. Темы докладов

1. Методы обследования ребёнка с аномалиями и деформациями челюстно-лицевой области.
2. Функциональные и морфологические признаки временного, сменного и постоянного прикусов.
3. Современные методы лечения зубочелюстных аномалий и деформаций.
4. Нарушение развития зубочелюстной системы и причины формирования зубочелюстных аномалий и деформаций.
5. Значение функциональных нарушений в формировании зубочелюстных аномалий и деформаций.

Проверяемая компетенция – УК-1, ПК-2,5,7

4.5. Контрольные вопросы к зачету

1. Распространенность зубочелюстных аномалий. Связь ЗЧАД с заболеваниями твердых тканей зубов, пародонта и слизистой оболочки полости рта.
2. Формирование зубочелюстно-лицевой области в пренатальном периоде. Факторы риска возникновения и развития зубочелюстных аномалий.
3. Формирование зубочелюстной системы в постнатальном периоде. Период новорожденности. Факторы риска возникновения и развития зубочелюстных аномалий.
4. Физиологический постоянный прикус. Виды. Морфологическая и функциональная характеристика ортогнатической окклюзии.
5. Физиологический молочный прикус. Виды. Морфологическая и функциональная характеристика
6. Современные представления об этиологии зубочелюстно-лицевых аномалий. Роль экзо- и эндогенных факторов в возникновении зубочелюстно-лицевых аномалий.
7. Сменный прикус. Состояние зубов, зубных дуг, их соотношение. Факторы риска возникновения и развития зубочелюстных аномалий.
8. Классификация зубочелюстных аномалий по Е. Н. Angle. Международная номенклатура зубочелюстно-лицевых аномалий. Их практическое применение, преимущества и недостатки.
9. Классификация зубочелюстных аномалий по Калвелису, Курлянскому, ВОЗ.
10. Клинический метод обследования в ортодонтии. Его роль в планировании лечения зубочелюстно-лицевых аномалий.
11. Дополнительные методы исследования в ортодонтии. Их значение для диагностики, планирования и оценки результатов лечения.
12. Метод изучения диагностических моделей челюстей по Pont. Практическое применение.
13. Метод изучения диагностических моделей челюстей по Gerlach. Практическое применение.
14. Метод изучения диагностических моделей челюстей по HawleyGerber-Gerbst. Практическое применение.
15. Ортопантомография. Показания, значение для диагностики, планирования и оценки результатов лечения.
16. Дентальная рентгенография. Показания, значение для диагностики, планирования и оценки результатов лечения.
17. Методы лечения зубочелюстно-лицевых аномалий. Планирование комплексного лечения аномалий окклюзии в зависимости от периодов формирования прикуса.
18. Биомеханика перемещения зубов. Практическое значение в профилактике возможных осложнений.

Проверяемая компетенция – УК-1, ПК-1,2,5, 7

5. 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 объём, 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 объём 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 оценки ответа на зачете

- оценка **«зачтено»** выставляется обучающемуся, если ответ полный и правильный на основании изученных теорий; материал изложен в определенной логической последовательности, литературным языком с правильным и свободным владением юридической терминологией; ответ самостоятельный, при этом допущены две-три несущественные ошибки, исправленные по требованию преподавателя;

- оценка **«не зачтено»** выставляется обучающемуся, если при ответе обнаружено непонимание обучающимся основного содержания учебного материала или допущены существенные ошибки, которые обучающийся не может исправить при наводящих вопросах преподавателя.

Аннотация рабочей программы дисциплины

Дисциплина (модуль)	Ортопедическая стоматология детского возраста
Реализуемые компетенции	УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-7
Результаты освоения дисциплины (модуля)	Знать: З - Диалектическое взаимодействие процессов развития и протекания заболеваний стоматологического профиля в экстренной и неотложной помощи Шифр: З (УК-1) – 5 Уметь: У – Анализировать этиологию, механизмы развития и принципы диагностики и терапии заболеваний стоматологического профиля в экстренной и неотложной помощи Шифр: У (УК-1) - 5 Владеть: В – Навыками дифференциации причин и условий возникновения заболеваний стоматологического профиля в экстренной и неотложной помощи Шифр: В (УК-1) - 5 Знать: З – принципы проведения профилактических медицинских осмотров в экстренной и неотложной помощи в стоматологии, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией. Шифр: З (ПК-2) -3 Уметь: У- планировать, организовывать проведение профилактических медицинских осмотров в экстренной и неотложной помощи в стоматологии , диспансеризации и осуществление диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией. Шифр: У (ПК-2) - 3 Владеть: В – навыками проведения профилактических медицинских осмотров в экстренной и неотложной помощи в стоматологии, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией. Шифр: В (ПК-2) -3 Знать: З - правильность проведения диагностики стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем Шифр: З (ПК-5) -3 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) -3

	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) -3 Знать: принципы определения тактики ведения , ведения и лечения пациентов нуждающихся в хирургической стоматологической помощи Шифр: З (ПК-7) -4 Уметь определять тактики ведения, ведения и лечения пациентов, нуждающихся в хирургической стоматологической помощи. Шифр: У (ПК-7) -4 Владеть: навыками определения тактики ведения, ведения и лечения пациентов, нуждающихся в хирургической стоматологической помощи. Шифр: В (ПК-7) -4
Трудоемкость, з.е.	108/3
Формы отчетности (в т.ч. по семестрам)	Зачет в 3-м семестре