

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



УТВЕРЖДАЮ:

И. о. проректора по учебной работе
Г.Ю. Нагорная
2024 г.

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

Уровень образовательной программы ординатура

Специальность 31.08.77 Ортодонтия

Квалификация Врач-ортодонт

Нормативный срок обучения 2 года

Формы обучения очная

Институт Медицинский

Кафедра разработчик РПД Стоматология

Выпускающая кафедра Стоматология

Начальник
учебно-методического отдела

Семенова Л.У.

Директор Института

Узденов М.Б.

Заведующий выпускающей кафедрой

Узденова Л.Х.

Черкесск 2024 г.

СОДЕРЖАНИЕ

1	Цель и задачи государственной итоговой аттестации.	3
2	Место Государственной итоговой аттестации в структуре ОП ВО.	3
3	Формы проведения ГИА.	3
4	Перечень компетенций, выносимых для контроля на государственную итоговую аттестацию.	3
5	Виды и объем государственной итоговой аттестации.	5
6	Критерии оценки прохождения обучающимся этапов государственного экзамена.	5
7	Учебно-методическое и информационное обеспечение ГИА.	8
7.1.	Перечень основной и дополнительной литературы.	8
7.2.	Интернет-ресурсы, справочные системы.	9
7.3.	Информационные технологии, лицензионное программное обеспечение.	9
8	Материально-техническое и программное обеспечение ГИА.	9
8.1.	Требования к аудиториям (помещениям, местам) для проведения занятий.	9
8.2.	Требования к оборудованию рабочих мест преподавателя и обучающихся.	11
8.3.	Требования к специализированному оборудованию.	11

Приложение 1. Фонд оценочных средств

Приложение 2. Аннотация программы государственной итоговой аттестации

1. Цель и задачи государственной итоговой аттестации.

Программа государственной итоговой аттестации по программе ординатуры по специальности 31.08.77 Ортодонтия разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденным Приказом Министерства образования и науки РФ от 27.08.2014 года № 1028 и Приказом Министерства образования и науки РФ от 18 марта 2016 г. № 227 "Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки".

Государственная итоговая аттестация (ГИА) проводится государственными экзаменационными комиссиями в целях определения соответствия результатов освоения обучающимися образовательной программы соответствующим требованиям федерального государственного образовательного стандарта. К государственной итоговой аттестации допускаются обучающиеся, не имеющие академической задолженности, и в полном объеме выполнившие учебный план или индивидуальный учебный план по соответствующей программе высшего образования – программе ординатуры.

Задачами государственной итоговой аттестации являются:

1. Приобретение профессиональных знаний и умений.
2. Формирование у обучающегося клинического мышления.
3. Овладение практическими навыками и компетенциями.

В соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.77 Ортодонтия (уровень подготовки кадров высшей квалификации) в блок «Государственная итоговая аттестация» входит:

- подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

2. Место Государственной итоговой аттестации в структуре ОП ВО.

Государственная итоговая аттестация ординаторов по специальности 31.08.77 Ортодонтия относится к блоку 3 базовой части основной профессиональной образовательной программы высшего образования — программы подготовки кадров высшей квалификации и завершается присвоением квалификации – врач-дерматовенеролог. Имеет трудоемкость 3 ЗЕТ (108 часов).

3. Формы проведения ГИА.

Государственная итоговая аттестация обучающихся по программам ординатуры проводится в форме государственного экзамена. Государственные аттестационные испытания проходят в три этапа:

- 1 этап тестовый контроль;
- 2 этап - оценка уровня освоения практических навыков;
- 3 этап – собеседование (устно, по билетам).

4. Перечень компетенций, выносимых для контроля на государственную итоговую аттестацию.

В результате освоения программы ординатуры в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденным Приказом Министерства образования и науки РФ от 25.08.2014 года № 1074 у выпускника должны быть сформированы:

- универсальные компетенции, не зависящие от конкретного направления подготовки;

- профессиональные компетенции, определяемые направленностью программы ординатуры.

Универсальные компетенции (в соответствии с ФГОС):
готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

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

готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3)

Профессиональные компетенции (в соответствии с ФГОС):

профилактическая деятельность:

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-1);

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

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

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

диагностическая деятельность:

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

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

лечебная деятельность: готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в ортодонтической помощи (ПК-7);

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

реабилитационная деятельность:

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-9);

психолого-педагогическая деятельность: готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний (ПК-10);

организационно-управленческая деятельность: готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-11);

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

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

5. Виды и объем государственной итоговой аттестации

В Государственную итоговую аттестацию входит подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена. Государственный экзамен проводится по специальности 31.08.77 Ортодонтия основной образовательной программы, результаты освоения которой имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников.

Общая трудоемкость государственной итоговой аттестации в соответствии с учебным планом составляет 3 зачетных единиц (108 часов):

— подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена – 3 зачетные единицы (108 часов).

6. Критерии оценки прохождения обучающимся этапов государственного экзамена.

1. Критерии оценки выполненных тестов:

- оценка «зачтено» выставляется обучающемуся, если тестовые задания выполнены с долей правильных ответов выше 71%.

- оценка «не зачтено» выставляется обучающемуся, если тестовые задания выполнены с долей правильных ответов ниже 71%.

2. Критерии оценки выполнения алгоритма практического навыка: Практические навыки оцениваются по умению ординатора собрать жалобы, анамнез, составить план профилактических и реабилитационных мероприятий по заболеванию.

Результаты оценки практических навыков и умений оцениваются по пятибалльной шкале.

Критерии оценки (по пятибалльной шкале):

«Отлично» - правильно определена цель навыка, работу выполнена в полном объеме с соблюдением необходимой последовательности действий. Самостоятельно и рационально выбрано и подготовлено необходимое оборудование, все действия проведены в условиях и режимах, обеспечивающих получение наилучших результатов. Научно грамотно, логично описаны наблюдения и сформированы выводы. В представленном фрагменте медицинского документа правильно и аккуратно выполнены все записи, интерпретированы результаты.

Продемонстрированы организационно-трудоуменные умения (поддержание чистоты рабочего места и порядок на столе, экономное использование расходных материалов).

Навык осуществляет по плану с учетом техники безопасности и правил работы с материалами и оборудованием.

«Хорошо» - ординатор выполнил требования к оценке «5», но:

алгоритм проводил в условиях, не обеспечивающих достаточной результативности, допустил два-три недочета или более одной грубой ошибки и одного недочета, алгоритм проведен не полностью или в описании допущены неточности, выводы сделаны неполные.

«Удовлетворительно» - ординатор правильно определил цель навыка; работу выполняет правильно не менее чем наполовину, однако объем выполненной части таков, что позволяет получить правильные результаты и выводы по основным, принципиально важным задачам работы, подбор оборудования, объектов, материалов, а также работы по началу алгоритма провел с помощью преподавателя; или в ходе проведения алгоритма были допущены ошибки в описании результатов, формулировании выводов.

Алгоритм проводился в нерациональных условиях, что привело к получению результатов с большей погрешностью; или при оформлении документации были допущены в общей сложности не более двух ошибок не принципиального для данной работы характера, но повлиявших на результат выполнения; не выполнен совсем или выполнен неверно анализ результатов; допущена грубая ошибка в ходе алгоритма (в объяснении, в оформлении документации, в соблюдении правил техники безопасности при работе с материалами и оборудованием), которая исправляется по требованию преподавателя.

«Неудовлетворительно» - не определена самостоятельно цель практического навыка: выполнена работа не полностью, не подготовлено нужное оборудование и объем выполненной части работы не позволяет сделать правильных выводов; в ходе алгоритма и при оформлении документации обнаружилось в совокупности все недостатки, отмеченные в требованиях к оценке «3»; допущены две (и более) грубые ошибки в ходе алгоритма, в объяснении, в оформлении работы, в соблюдении правил техники безопасности при работе с веществами и оборудованием, которые не может исправить даже по требованию преподавателя.

Критерии оценки результатов собеседования

Критерии оценки	
Оценка «отлично»	Осознанные, глубокие и полные ответы на все вопросы. Практическая ситуационная задача решена правильно. Содержание ответа исчерпывает содержание вопроса. Обучающийся демонстрирует как знание, так и понимание вопроса, а также проявляет способность применить универсальные и профессиональные компетенции в практике врача-ортодонта. Данная оценка выставляется обучающимся, показавшим отличное владение данными основной и дополнительной литературы, рекомендованной программой специальности, учитывается добросовестное отношение к учебе за время обучения в ординатуре, участие в научной работе кафедры.

Оценка «хорошо»	Хорошее усвоение материала, достаточно полные ответы на все вопросы билета, демонстрирует самостоятельное решение практической задачи, достаточное усвоение основной литературы, рекомендованной в разделах программы по специальности. Содержание ответа в основных чертах отражает содержание вопроса. Обучающийся демонстрирует как знание, так и понимание вопроса. Однако в усвоении материала и изложении имеются недостатки, не носящие принципиального характера.
Оценка «удовлетворительно»	Недостаточно полные ответы на вопросы, свидетельствующие о недоработках обучающегося, демонстрирует формальные ответы, свидетельствующие, о неполном понимании вопроса, обнаруживает знания материала в минимально достаточном объеме, необходимом для работы по специальности, не полное владение практическими навыками, рекомендуемой программой по определенным разделам специальности. Не все положения ответа раскрыты полностью. Слабая практическая применимость универсальных и профессиональных компетенций в практике врача-педиатра.
Оценка «неудовлетворительно»	Содержание ответа не отражает содержание вопроса. Имеются грубые ошибки, существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, практических задачах, допущены принципиальные ошибки в предусмотренных программой заданиях, а также незнание ключевых определений и литературы. Ответ на вопросы не носит развернутого изложения темы, налицо отсутствие практического применения универсальных и профессиональных компетенции в практике врача – педиатра.

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение ГИА.

7.1. Перечень основной и дополнительной литературы

№	Список основной литературы
1.	Янушевич, О.О. Пропедевтика стоматологических заболеваний : учебник / О.О. Янушевич, Э.А. Бавзикян, 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.	Капустин К.М. Стоматология : учебное пособие / Капустин К.М., Орлов Д.Н.. — Саратов : Научная книга, 2019. — 159 с. — ISBN 978-5-9758-1782-2. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/81053.html — Режим доступа: для авторизир. пользователей
4.	Капустин К.М. Стоматология : учебное пособие / Капустин К.М., Орлов Д.Н.. — Саратов : Научная книга, 2019. — 159 с. — ISBN 978-5-9758-1782-2. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/81053.html — Режим доступа: для авторизир. пользователей
	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
2.	Ортопедическая стоматология. Протезирование полными съемными протезами : учебное пособие / С.А. Наумович [и др.].. — Минск : Вышэйшая школа, 2012. — 277 с. — ISBN 978-985-06-2127-6. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/20240.html — Режим доступа: для авторизир. пользователей
3.	Луцкая И.К. Терапевтическая стоматология : учебное пособие / Луцкая И.К.. — Минск : Вышэйшая школа, 2014. — 608 с. — ISBN 978-985-06-2373-7. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/35554.html — Режим доступа: для авторизир. пользователей
4.	Детская хирургическая стоматология : учебное пособие / А. К. Корсак, А. Н. Кушнер, Т. Н. Терехова, Ю. В. Зенькевич ; под редакцией А. К. Корсак. — Минск : Вышэйшая школа, 2013. — 528 с. — ISBN 978-985-06-2334-8. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL:

https://www.iprbookshop.ru/35480.html — Режим доступа: для авторизир. пользователей

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
Microsoft Azure Dev Tools for Teaching 1. Windows 7, 8, 8.1, 10 2. Visual Studio 2008, 2010, 2013, 2019 5. Visio 2007, 2010, 2013 6. Project 2008, 2010, 2013 7. Access 2007, 2010, 2013 и т. д.	Идентификатор подписчика: 1203743421 Срок действия: 30.06.2022 (продление подписки)
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 Серийный № 8DVG-V96F-H8S7-NRBC Срок действия: с 20.10.2022 до 22.10.2023
Консультант Плюс	Договор № 272-186/С-23-01 от 20.12.2022 г.
Цифровой образовательный ресурс IPRsmart	Лицензионный договор № 9368/22П от 01.07.2022 г. Срок действия: с 01.07.2022 до 01.07.2023
Бесплатное ПО	
Sumatra PDF, 7-Zip	

8. Материально-техническое и программное обеспечение ГИА.

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

1. Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнение курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации.

Лаборатория медицинской информатики
(Ауд. № 212)

Специализированная мебель: доска ученическая - 1 шт., стол ученический – 4 шт., стул ученический - 20 шт., стул мягкий - 1шт., стол одностумбовый – 1 шт., шкаф платяной - 1 шт., шкаф – 1 шт.

Мультимедийные средства обучения:

персональный компьютер в комплекте – 11 шт., проектор - 1 шт., web-камера – 1 шт., Ир камера – 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 - 1шт., стоматологический микромотор - 3 шт., полимеризационная лампа - 1шт.

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

3. 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

4. Специально оборудованное помещение для проведения учебных занятий.

(Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа (Ауд. № 208))

Специализированная мебель:

конференц-стол – 1 шт., стулья мягкие 4 шт., тумба – 1 шт., трибуна - 1 шт., комплекты учебной мебели на 30 посадочных мест, доска меловая

Мультимедийные средства обучения:

переносной 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.

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.

Для реализации программы государственной итоговой аттестации по программе ординатуры по специальности 31.08.77 Ортодонтия материально-техническое обеспечение включает в себя специально оборудованные помещения, в том числе:

- аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;

- аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;

- кабинеты для приема детей и подростков, оснащенные специализированным оборудованием (медицинскими изделиями)

- учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнение курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечения доступа в электронную информационно-образовательную среду университета. Библиотечный фонд укомплектован достаточным количеством изданий основной литературы, перечисленной в рабочих программах дисциплин, практик, и дополнительной литературы.

Академия обеспечена необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения и ежегодно обновляется.

Электронно-библиотечные системы и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают одновременный доступ 25 процентов обучающихся по программе ординатуры.

Обучающимся обеспечен доступ к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам.

8.2. Требования к оборудованию рабочих мест преподавателя и обучающихся.

Рабочее место преподавателя, оснащенное компьютером.

8.3. Требования к специализированному оборудованию:

Аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;

Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, облучатель бактерицидный) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

по программе Государственной итоговой аттестации

Фонд оценочных средств ГИА.

1. Вопросы для проведения тестового контроля:

- 1 Ортодонтия
- 1 К моменту рождения в норме нижняя челюсть
меньше верхней
больше верхней
равна верхней
- 2 В беззубом рте новорожденного десневые валики имеют форму
полуэллипса
полукруга
параболы
- 3 Нижняя челюсть новорожденного расположена дистальнее верхней на расстоянии
до 5 мм
до 10 мм
до 14 мм
- 4 Вертикальная щель между десневыми валиками в норме достигает
2,5 мм
5 мм
7,5 мм
- 5 Порядок прорезывания молочных зубов
I - II - III - IV - V
I - II - IV - III - V
II - I - III - IV - V
- 6 Зубные ряды в прикусе молочных зубов имеют форму
полуэллипса
полукруга
параболы
- 7 Дистальные поверхности вторых молочных моляров трехлетнего ребенка в норме располагаются
в одной плоскости
с мезиальной ступенью
с дистальной ступенью
- 8 Фронтальные зубы 3-летнего ребенка в норме располагаются
с тремами
без трем
только с диастемой
- 9 Щечные бугорки нижних молочных моляров 3-летнего ребенка располагаются
вестибулярнее щечных бугорков верхних моляров
на одном уровне со щечными бугорками верхних моляров
в продольной фиссуре верхних моляров
- 10 Небные бугорки верхних молочных моляров 3-летнего ребенка располагаются
на одном уровне с язычными бугорками нижних моляров
в продольной фиссуре нижних моляров
вестибулярнее щечных бугорков нижних моляров
- 11 Период подготовки к смене молочных зубов на постоянные продолжается
от 5 до 8 лет
от 4 до 6 лет
от 3 до 4 лет
- 12 Активный рост челюстей ребенка в период подготовки к смене зубов происходит
во фронтальном отделе
в позадиомолярной области

в позадимолярной области и во фронтальном отделе

13 Наличие трем между зубами в переднем отделе зубных рядов 5-летнего ребенка
признак аномалии
признак нормального развития
не имеет диагностического значения

14 Физиологическая стираемость молочных зубов 5-летнего ребенка в норме происходит
во фронтальном отделе
в боковых отделах
во фронтальном и боковых отделах

15 Дистальные поверхности вторых молочных моляров 6-летнего ребенка располагаются
в одной вертикальной плоскости
с мезиальной ступенькой
с дистальной ступенькой

16 Порядок прорезывания постоянных зубов
6-1-2-3-4-5-7
1-2-4-5-3-6
6-1-2-4-3-5-7

17 Форма верхнего зубного ряда взрослого человека в норме
полукруг
полуэллипс
парабола

18 Форма нижнего зубного ряда взрослого человека в норме
полукруг
полуэллипс
парабола

19 Небные бугорки верхних боковых зубов в норме контактируют с
продольными фиссурами нижних
язычными бугорками нижних
вестибулярными бугорками нижних

20 Щечные бугорки нижних боковых зубов в норме контактируют
с небными бугорками верхних
с продольными фиссурами верхних
со щечными бугорками верхних

21 Каждый зуб верхней челюсти антагонизирует в норме
с одноименным и в передистоящим зубами нижней челюсти
одноименным и позадистоящим зубами нижней челюсти
одноименным зубом

22 Нижние 1|1 имеют в норме по
одному антагонисту на верхней челюсти
два антагониста на верхней челюсти
три антагониста на верхней челюсти

23 Верхние 8|8 имеют в норме по
одному антагонисту на нижней челюсти
два антагониста на нижней челюсти
три антагониста на нижней челюсти

24 Глубина резцового перекрытия в норме не превышает
1/2 высоты коронки резцов нижней челюсти
1/3 высоты коронки резцов нижней челюсти
2/3 высоты коронки резцов нижней челюсти

25 Резцы верхней челюсти в норме контактируют с резцами нижней челюсти
небной поверхностью
режущим краем

вестибулярной поверхностью
 26 Резцы нижней челюсти в норме контактируют с резцами верхней челюсти
 язычной поверхностью
 режущим краем
 вестибулярной поверхностью
 27 Зубная дуга верхней челюсти
 больше альвеолярной дуги
 меньше альвеолярной дуги
 равна альвеолярной дуге
 28 Базальная дуга верхней челюсти
 меньше альвеолярной дуги
 больше альвеолярной дуги
 равна альвеолярной дуге
 29 Зубная дуга нижней челюсти
 меньше альвеолярной дуги
 больше альвеолярной дуги
 равна альвеолярной дуге
 30 Базальная дуга нижней челюсти
 меньше альвеолярной дуги
 больше альвеолярной дуги
 равна альвеолярной дуге
 31 Передний щечный бугорок верхнего 6 в норме контактирует с
 задним щечным бугорком нижнего 6
 межбугорковой фиссурой нижнего 6
 контактной точкой между нижними 6 и 5
 32 Бугорок верхнего 3 в норме располагается
 между нижним 3 и 4
 на уровне бугорка нижнего 3
 между 3 и 2
 33 Окклюзия - это смыкание зубных рядов
 при привычном положении нижней челюсти
 в состоянии физиологического покоя
 при смещении нижней челюсти вперед на половину ширины коронок моляров
 34 Сроки прорезывания молочных зубов
 4-6 месяцев - II и I, 6-8 - III, 8-10 мес.- IV, 10-12 мес.- V
 6-8 месяцев - I, 8-12 мес.- II, 12-16 мес.- IV, 16-20 мес.- III, 20-30 месяцев- IV
 6-8 мес.- I, 8-12 мес.- II, 12-16 мес.- III, 16-20 мес.- IV
 35 Сроки прорезывания постоянных зубов
 6 - 6-7 лет, 1 - 7-8 лет, 2 - 8-9 лет; 4 - 9-11 лет, 3 - 10-12 лет
 6 - 6-7 лет, 1 - 7-8 лет, 2 - 8-9 лет, 4 - 9-11 лет, 3 - 9-10 лет, 5 - 10-11лет, 7 - 11-12 лет
 1 - 6-7 лет, 2 - 7-8 лет, 3 - 8-9 лет, 4 - 10-12 и 5 - 11-13 лет
 36 Гиперодонтия возникает при
 наличии сверхкомплектных зубов
 отсутствии зачатков зубов
 ретенции зубов
 37 Гиподонтия возникает при
 наличии сверхкомплектных зубов
 отсутствии зачатков зубов
 задержке прорезывания зубов
 38 Макродонтия относится к аномалии
 размеров зубов
 формы зубов

структуры зубов
39 Микродентия - это
увеличение размеров зубов
уменьшение размеров зубов
уменьшение количества зубов
40 Макродентия - это
уменьшение размеров зубов
увеличение количества зубов
увеличение размеров зубов
41 Тортоаномалия это
высокое положение зуба
поворот зуба вокруг вертикальной оси
вестибулярный наклон зуба
42 Ретенция зубов относится к аномалиям
количества зубов
сроков прорезывания зубов
формирования зубов
43 Адентия зубов относится к аномалиям
количества зубов
сроков прорезывания зубов
структуры зубов
44 Мезиальное положение зуба - это смещение зуба
вперед по зубной дуге
назад по зубной дуге
в сторону неба
45 Дистальное положение зуба - это смещение зуба
вперед по зубной дуге
назад по зубной дуге
в сторону неба
46 Инфраположение нижнего клыка - это положение зуба
выше окклюзионной плоскости
ниже окклюзионной плоскости
вне зубной дуги
47 Классификация Энгля основана на смыкании
челюстей
первых моляров
резцов
48 Ключ окклюзии по Энгля - это смыкание
первых постоянных моляров верхней и нижней челюстей
постоянных клыков верхней и нижней челюстей
постоянных резцов верхней и нижней челюстей
49 Первый и второй подклассы II класса Энгля различаются положением
моляров
клыков
резцов
50 II класс Энгля характеризуется смещением зубов
нижней челюсти назад
верхней челюсти назад
нижней челюсти вперед
51 III класс Энгля характеризуется смещением
нижней челюсти назад
верхней челюсти вперед

нижней челюсти вперед
52 Дистальная окклюзия соответствует
1 классу Энгля.
11 классу Энгля
111 классу Энгля
53 Меziальная окклюзия соответствует
1 классу Энгля
11 классу Энгля
111 классу Энгля
54 Нейтральная (физиологическая) окклюзия соответствует
1 классу Энгля
11 классу Энгля
111 классу Энгля
55 Дистальная окклюзия характеризуется смещением боковых зубов
нижней челюсти назад
нижней челюсти вперед
верхней челюсти назад
56 Меziальная окклюзия характеризуется смещением боковых зубов
нижней челюсти назад
нижней челюсти вперед
верхней челюсти вперед
57 Дистальная окклюзия относится к аномалиям окклюзии в направлениях
сагиттальном
вертикальном
трансверсальном
58 Меziальная окклюзия относится к аномалиям окклюзии в направлениях
сагиттальном
вертикальном
трансверсальном
59 Вестибулоокклюзия - это смещение
нижних или верхних боковых зубов в щечную сторону
нижних или верхних боковых зубов в оральную сторону
только верхних боковых зубов в оральную сторону
60 Лингвоокклюзия - это смещение
верхних боковых зубов орально
нижних боковых зубов орально
верхних боковых зубов щечно
61 Палатокклюзия - это смещение
верхних боковых зубов орально
нижних боковых зубов орально
верхних боковых зубов щечно
62 Лингвоокклюзия относится к
сагиттальным аномалиям окклюзии
вертикальным аномалиям окклюзии
трансверсальным аномалиям окклюзии
63 Глубокая резцовая окклюзия относится к
сагиттальным аномалиям окклюзии
вертикальным аномалиям окклюзии
трансверсальным аномалиям окклюзии
64 Вестибулоокклюзия относится к
сагиттальным аномалиям окклюзии
вертикальным аномалиям окклюзии

трансверсальным аномалиям окклюзии
65 Палатокклюзия относится к
сагиттальным аномалиям окклюзии
вертикальным аномалиям окклюзии
трансверсальным аномалиям окклюзии
66 Лингвоокклюзия относится к
сагиттальным аномалиям окклюзии
вертикальным аномалиям окклюзии
трансверсальным аномалиям окклюзии
67 Макрогнатия - это
увеличение челюсти
уменьшение челюсти
смещение челюсти вперед
68 Микрогнатия относится к аномалиям
размера челюстей
положения челюстей
формы челюстей
69 Прогнатия и ретрогнатия относятся к аномалиям
размера челюстей
положения челюстей
формы челюстей
70 Функциональное состояние мышц челюстно-лицевой области определяют методом
электромиографии, электромиотонометрии
реопарадонтотографии
артрофонографии
71 Реография области ВНЧС позволяет определить
сократительную способность мышц челюстно-лицевой области
гемодинамическое состояние сосудов ВНЧС
движение головок нижней челюсти
72 Электромиотонометрия позволяет определить
биоэлектрическую активность жевательных мышц
сократительную способность жевательных мышц
сократительную способность только височных мышц
73 Синхронную работу мышц антагонистов и синергистов позволит определить
амплитуда ЭМГ
временные параметры ЭМГ
коэффициент координации в фазе жевательного движения
74 К специальным методам диагностики в ортодонтии относятся
осмотр полости рта, функциональные пробы
антропометрические, рентгенологические, функциональные, графические
опрос, осмотр, измерение гипсовых моделей челюстей
75 При аномалиях окклюзии необходимо провести
клиническое обследование
антропометрические измерения гипсовых моделей челюстей, внешний осмотр
клиническое обследование и специальные методы диагностики
76 По таблице Ветцеля можно определить
мезиодистальные размеры коронок молочных зубов
мезиодистальные размеры коронок постоянных зубов
вертикальные размеры коронок молочных зубов
77 При ранней потере молочных зубов для профилактики деформаций зубных рядов нужно
провести
стимулирование прорезывания постоянных зубов

сошлифовывание нестершихся бугров молочных зубов
протезирование

78 О симметричности развития правой и левой половины нижней челюсти позволяют судить панорамная рентгенограмма
ТРГ - боковая проекция
ТРГ - прямая проекция и ортопантомограмма

79 С целью измерения длины тела верхней челюсти используют ортопантомограмму
ТРГ - прямая проекция
ТРГ - боковая проекция

80 Метод Долгополовой применяется для определения длины и ширины нижней челюсти в постоянном прикусе ширины и длины апикального базиса в постоянном прикусе длины и ширины зубных рядов в период прикуса молочных зубов

81 Панорамную рентгенографию применяют в ортодонтии для измерения размеров зубов нижней челюсти измерения ширины зубного ряда выявления наличия зачатков зубов верхней и нижней челюстей

82 Для определения размеров апикального базиса челюсти используют метод Пона метод Хауса-Снагиной индекс Тона

83 Ортопантомографию в ортодонтии применяют для определения длины верхней челюсти длины нижней челюсти наличия зачатков постоянных зубов

84 Длину переднего отрезка зубного ряда определяют с помощью метода Пона Коркхауза Хауса-Снагиной

85 Наиболее полное представление о размерах челюстей дает антропометрическое изучение строения лица ребенка фотометрический метод телерентгенография головы

86 Индекс Тона применяют для определения пропорциональности размеров верхнего и нижнего зубного ряда ширины зубного ряда пропорциональности размеров верхних и нижних резцов

87 Для определения симметричности роста нижней челюсти целесообразно сделать ребенку панорамную рентгенограмму нижней челюсти телерентгенограмму в прямой проекции ортопантомограмму и телерентгенограмму в прямой проекции

88 Метод Герлаха применяют для определения длины тела нижней челюсти ширины зубного ряда пропорциональности размеров боковых и передних сегментов зубных рядов верхней и нижней челюстей

89 Графический метод Хауля - Гербера - Гербста применяют для определения нарушения длины зубных рядов нарушения ширины зубных рядов нарушения положения зубов и формы зубных рядов

90 Электромиография регистрирует

движения нижней челюсти
движения в ВНЧС
биопотенциалы мышц челюстно-лицевой области
91 Тонус мышц изучается
в расслабленном и сокращенном состоянии
в активном состоянии
при выдвигании челюсти
92 Реографией называется метод
исследования биопотенциалов мышц
изучения гемодинамики
исследования движения суставных головок
93 Метод электромиографии в ортодонтии применяется для
исследования кровеносных сосудов пародонта
исследования ВНЧС
изучения функции мышц
94 Для оценки пародонта боковой группы зубов целесообразно использовать
ТРГ - прямую проекцию
ортопантомографию
томографию
95 Латеральное смещение нижней челюсти позволяет определить
томография
телерентгенография в прямой проекции
ТРГ в боковой проекции
96 Для определения переднего положения нижней челюсти необходим рентгенологический
метод
ТРГ в боковой проекции
ТРГ в прямой проекции
ортопантомография
97 Для определения состояния пародонта фронтальной группы зубов используется
ТРГ прямая проекция
ортопантомография
панорамная рентгенография челюстей
98 Метод, используемый для определения состояния пародонта отдельных зубов
ортопантомография
внутриротовая рентгенография
панорамная рентгенография
99 Аномалии человеческих костей в сагиттальном направлении можно определить с
помощью
ортопантомографии
ТРГ в боковой проекции
панорамной рентгенографии
100 Передний отдел основания черепа на ТРГ головы в боковой проекции обозначается
N-Se
MT1
MT2
101 Высота ветви нижней челюсти на ТРГ головы в боковой проекции обозначается
N-Se
MT1
MT2
102 По таблице Устименко можно определить
мезиодистальные размеры коронок молочных зубов
мезиодистальные размеры, высоту и толщину коронок постоянных зубов.

высоту и толщину коронок постоянных зубов

103 Пропорциональность размеров коронок постоянных резцов челюстей позволит определить

методика Пона

методика Коркхауза

индекс Тона

104 Метод Пона основан

на зависимости суммы мезиодистальных размеров 4-х нижних резцов и ширины зубного ряда в переднем и заднем отделах

на зависимости суммы мезиодистальных размеров верхних резцов и ширины зубных рядов на пропорциональности размеров 4 верхних и 4 нижних резцов

105 Размеры зубных рядов по методу Пона изучаются в

сагиттальном направлении

сагиттальном и вертикальном направлениях

трансверсальном направлении

106 Индекс тона в норме

1,33

1,22

1,5

107 Премолярный индекс Пона равен

80

85

64

108 Молярный индекс Пона равен

80

85

64

109 Изучить размеры зубных рядов в прикусе молочных зубов можно методом

Пона

Коркхауза, Тона

Долгополовой

110 Метод Коркхауза основан на

пропорциональности трансверсальных и сагиттальных размеров зубов

зависимости суммы мезиодистальных размеров 4-х верхних резцов и длины переднего отрезка зубного ряда

отношении ширины и длины зубных рядов

111 Данные, полученные при измерении гипсовых моделей челюстей по методу Герлаха, свидетельствуют

об изменении ширины и длины зубных рядов

о соотношении размеров боковых сегментов зубных рядов

о соотношении фронтального и боковых сегментов зубных рядов

112 Методика Хауса позволяет определить

форму зубных рядов

степень развития базиса

размеры сегментов зубных рядов

113 Для определения нарушения формы зубных рядов используют методики

Пона

Коркхауза

Хауля-Гербера-Гербста

114 Диаграмма Хауля-Гербера-Гербста позволяет определить

размеры зубных рядов

форму зубных рядов

размеры сегментов зубных рядов
115 Размеры и положение элементов ВНЧС можно определить на
внутриротовой рентгенограмме
томограмме ВНЧС
ортопантомограмме
116 Метод электромиоартрографии позволяет изучить
сокращение жевательных мышц и движение головок нижней челюсти
тонус жевательных мышц
выносливость собственно жевательных мышц
117 Измерительные точки Пона на 4 | 4
середина межбугорковой фиссуры
вершина небного бугорка
дистальная точка ската щечного бугорка
118 Измерительные точки Пона на 4 | 4
середина межбугорковой фиссуры
вершина щечного бугорка
дистальная точка ската щечного бугорка
119 При пиодермии на красной кайме губ гнойные корки размягчают раствором перекиси
водорода
5 %
3 %
1 %
120 Удаление молочных зубов по методу Хотца показано
при несоответствии размеров зубов и челюстей
при наличии сверхкомплектных зубов
адентии
121 При дистопии клыка на верхней челюсти удалению подлежит
клык
премоляр
боковой резец
122 При ретенции центрального резца (верхняя челюсть занимает правильное положение)
показано
удаление ретенированного резца
обнажение коронки ретенированного резца
удаление бокового резца
123 Удаление первых премоляров на верхней челюсти показано
при недоразвитии нижней челюсти и чрезмерном развитии верхней челюсти
при макроглоссии
при наличии короткой уздечки языка
124 Удаление вторых моляров показано при
сужении зубных рядов
аномалии их положения
дизокклюзии зубных рядов (контакт осуществляется только на вторых молярах)
125 Компактоостеотомия проводится с целью
улучшения фиксации ортодонтического аппарата
ускорения ортодонтического лечения
продолжения ортодонтического лечения
126 Реконструктивные операции на челюстных костях проводятся
не ранее 14 лет
в возрасте 10 лет
в любом возрасте
127 Лечебная гимнастика как самостоятельный метод применяется для

лечения дистальной окклюзии

расширения зубного ряда

тренировки мышц

128 Лечебную гимнастику целесообразно назначать в периоде

формирования прикуса молочных зубов

сформированного "молочного" прикуса и начале сменного

прикуса постоянных зубов

129 Упражнения с эквilibратором и диском фриэля выполняются в следующем режиме

статическом

динамическом

попеременном

130 Упражнения с роторасширителем необходимо выполнять в следующем режиме

статическом и динамическом

статическом

динамическом

131 При выполнении упражнений с вестибулярной пластинкой тренируются

височные мышцы

подбородочная мышца

круговая мышца рта

132 Динамические упражнения выполняются в следующем режиме

в изотоническом

в изометрическом

при сокращении мышц без их расслабления

133 Статические упражнения выполняются в следующем режиме

в изотоническом

изометрическом

при сокращении мышц без их расслабления

134 Упражнения для мышц, выдвигающих нижнюю челюсть, рекомендуются при

сужении зубных рядов

недоразвитии нижней челюсти

мезиальной окклюзии

135 При лечении мезиальной окклюзии рекомендуются упражнения

облизывание вестибулярной поверхности верхних резцов

закусывание верхней губы

сжатие нижней губы и подведение ее под верхние зубы

136 Для исправления небного наклона фронтальных зубов рекомендуются упражнения

сжатие зубов в центральной окклюзии

облизывание верхней губы

давление на зубы кончиком языка

137 Для мышц, поднимающих нижнюю челюсть, рекомендуются упражнения

сжатие зубов

закусывание нижней губы

медленное выдвижение нижней челюсти вперед

138 К профилактическим ортодонтическим аппаратам относятся

аппараты, используемые для лечения зубочелюстных аномалий

аппараты, предупреждающие развитие деформаций зубных рядов и челюстей

аппараты, используемые для стабилизации достигнутых результатов лечения

139 Лечебные аппараты используются для

устранения вредных привычек

нормализации носового дыхания

исправления положения зубов, формы и размера зубного ряда и нормализации

соотношения зубных рядов

- 140 Для механически действующего аппарата характерно наличие накусочной площадки
винта, лигатуры, пружины, дуги, резинового кольца
наклонной плоскости
- 141 В конструкцию функциональных аппаратов обязательно входят
винт
резиновая тяга
наклонная плоскость, накусочная площадка, пелот
- 142 Для каппы шварца и каппы Бынина обязательны
накусочная площадка
вестибулярная дуга
наклонная плоскость
- 143 Фиксирующими элементами в съемных ортодонтических аппаратах являются
пелоты
кламмеры
наклонная плоскость
- 144 К внеротовым аппаратам относятся
пластинки на верхнюю челюсть с винтом
лицевая дуга
подбородочная праща с головной шапочкой
- 145 Внеротовая резиновая тяга используется для
тренировки мышц
введения дополнительного элемента аппарата: лицевая дуга, подбородочная праща
увеличения силы действующего аппарата
- 146 При лечении дистальной окклюзии резиновая тяга используется в
трансверсальном направлении
сагиттальном направлении
вертикальном направлении
- 147 Аппарат, в конструкции которого есть винт, пружина, лигатура, называется аппаратом
механического действия
функционального действия
комбинированного действия
- 148 В пластине с вестибулярной дугой используются
сила винта
сила резинового кольца
упругие свойства проволоки
- 149 Стационарная дуга Энгля состоит из
лигатур и дуги
ортодонтических коронок на постоянные моляры, трубок, дуги, лигатур
ортодонтических коронок на постоянные моляры и трубок
- 150 Дуга Энгля относится к аппаратам
комбинированного действия
механического действия
функционального действия
- 151 Опорными зубами в аппарате Энгля являются
клыки
моляры
премоляры
- 152 Скользящая дуга Энгля предназначается для
расширения зубного ряда
уменьшения зубного ряда
укорочения зубного ряда

- 153 Для лечения острого герпетического стоматита в первые 3 дня назначают препараты кератопластические
антибактериальные
противовирусные и обезболивающие
- 154 В ортодонтическом аппарате вестибулярная дуга используется для расширения зубного ряда
смещения нижней челюсти
перемещения зубов в оральное направление
- 155 Аппарат Андресена-Хойпля с винтом относится к аппаратам функциональным
механическим
комбинированным
- 156 Регулятор функции Френкеля III типа используется для лечения дизокклюзии зубных рядов
дистальной окклюзии
мезиальной окклюзии
- 157 Аппараты комбинированного действия содержат элементы механически действующие
функционально действующие
механически и функционально действующие
- 158 Аппарат Брюкля представляет собой пластинку на верхнюю челюсть с накусочной площадкой
нижнюю челюсть с наклонной плоскостью, вестибулярной дугой и опорными кламмерами
верхнюю челюсть с наклонной плоскостью
- 159 В конструкцию регулятора функции Френкеля I типа входят винт и вестибулярная дуга
вестибулярная дуга и наклонная плоскость
щечные щиты, небный бюгель, губные пелоты
- 160 Регулятор функции Френкеля I типа применяется для лечения мезиальной окклюзии
аномалии зубных рядов
дистальной окклюзии с протрузией верхних резцов
- 161 К ретенционным аппаратам относятся аппараты, применяемые для предупреждения развития аномалий
аппараты, используемые для расширения зубного ряда
аппараты, закрепляющие достигнутые результаты лечения
- 162 Используя методику Коркхауза, возможно определить длину переднего отрезка зубного ряда
ширину верхнего зубного ряда
ширину нижнего зубного ряда
- 163 Вредная привычка сосания пальцев приводит к гипертонусу мускулатуры и способствует сужению зубных рядов
гипотонусу мускулатуры и способствует расширению зубных рядов
- 164 При неправильном искусственном вскармливании наблюдается микроглоссия или макроглоссия, ротовое дыхание
удлинение нижней челюсти
задержка роста по сагиттали нижней челюсти
- 165 К наследственным зубочелюстным аномалиям относятся вторичные частичные адентии
первичные адентии, макроденция
вторичная полная адентия
- 166 Привычка спать на спине с запрокинутой головой приводит к

нарушению положения зубов
нарушению прорезывания зубов
задержке роста нижней челюсти
167 Постоянный сон на одном боку с подложенной под щеку рукой приводит к
равномерному сужению зубных рядов
равномерному расширению зубных рядов и смещению нижней челюсти вперед
одностороннему сужению зубных рядов и смещению нижней челюсти в сторону
168 Правильное положение кончика языка в момент глотания
между передними зубами
между боковыми зубами
в области небной поверхности верхних фронтальных зубов
169 Широкая уздечка верхней губы и ее низкое прикрепление может привести к
укорочению верхнего зубного ряда
сужению верхнего зубного ряда
диастеме
170 Короткая уздечка языка может привести к
укорочению верхнего зубного ряда
укорочению нижнего зубного ряда
расширению верхнего зубного ряда
171 При инфантильном типе глотания наблюдается
напряжение круговой и подбородочной мышц
напряжение верхней части лица
ротовое дыхание
172 Зубные протезы у детей используются для
восстановления функции жевания и профилактики
улучшения гигиенических условий полости рта
расслабления жевательной мускулатуры
173 При нарушении дыхания характерно
укорочение нижней трети лица
рот приоткрыт, несомкнутые губы
выражена супраментальная складка
174 При длительном ротовом дыхании появляется вредная привычка
расположение языка между зубами
сосание большого пальца
сосание верхней губы
175 Вредная привычка прокладывания языка между зубами приводит к
расширению верхнего зубного ряда
неполному прорезыванию передних зубов
сужению нижнего зубного ряда
176 Условия для нарушения носового дыхания создаются при
хроническом гастрите
пиелонефрите
бронхиальной астме, хронических бронхитах
177 У детей с нарушением носового дыхания должны быть проведены меры профилактики
зубочелюстных аномалий
санация носоглотки
санация полости рта
изготовление съемного протеза
178 Глосоптоз
язык располагается на дне полости рта
язык увеличен, отмечается высокое небо
короткая уздечка языка

- 179 При вредной привычке сосания и прикусывания языка может наблюдаться
сужение нижнего зубного ряда
расширение верхнего зубного ряда
сужение зубных рядов
- 180 К инфантильному глотанию приводит неправильное искусственное вскармливание
с использованием резиновой соски
с использованием короткой соски
через соску с большим отверстием
- 181 Показанием к протезированию у детей является
нарушение окклюзии
аномалии формы молочных зубов
ранняя потеря молочных зубов
- 182 Возрастные показания к применению лечебной гимнастики как метода лечения
от 4 до 7 лет
от 7 до 17 лет
от 12 до 15 лет
- 183 Лечебная гимнастика эффективна в
периоде молочных зубов
периоде смены зубов
периоде постоянных зубов
- 184 Профилактические ортодонтические аппараты применяются для
закрепления результатов ортодонтического лечения
устранения деформации
предупреждения формирования деформаций зубочелюстной системы
- 185 При смещении нижней челюсти вперед зона давления возникает
в переднем отделе сустава
в заднем отделе сустава
во всех отделах сустава
- 186 При смещении нижней челюсти вперед зона натяжения возникает
в переднем отделе сустава
в заднем отделе сустава
во всех отделах сустава
- 187 Перемещать постоянные зубы лучше
после окончания формирования корня зуба
до окончания формирования корня зуба
независимо от степени формирования корня зуба
- 188 При смещении нижней челюсти назад зона давления возникает
в переднем отделе сустава
в заднем отделе сустава
во всех отделах сустава
- 189 При смещении нижней челюсти назад зона натяжения возникает
в переднем отделе сустава
в заднем отделе сустава
во всех отделах сустава
- 190 Регулятор функции Френкеля I типа позволяет расширить
верхний зубной ряд
нижний зубной ряд
оба зубных ряда
- 191 Регулятор функции Френкеля III типа создает условия для роста
нижней челюсти
верхней челюсти
обеих челюстей

- 192 Регулятор функции Френкеля III типа сдерживает рост
нижней челюсти
верхней челюсти
обеих челюстей
- 193 При перемещении зуба на стороне давления периодонтальная щель
расширяется
сужается
не изменяется
- 194 При перемещении зуба на стороне натяжения периодонтальная щель
расширяется
сужается
не изменяется
- 195 В регуляторе функции Френкеля III типа окклюзионные накладки имеют отпечатки
верхних зубов
нижних зубов
верхних и нижних зубов
- 196 В регуляторе функции Френкеля I типа губные пелоты располагаются в области губы
нижней
верхней
верхней и нижней
- 197 В регуляторе функции Френкеля III типа губные пелоты располагаются в области губы
нижней
верхней
верхней и нижней
- 198 Для устранения вредной привычки сосания губы применяют пластинку
вестибулярную
небную с вестибулярной дугой
лингвальную с винтом
- 199 Для устранения вредной привычки сосания пальца применяют пластинку
вестибулярную
небную с вестибулярной дугой
лингвальную с винтом
- 200 В аппарате Персина для лечения дистальной окклюзии губные пелоты располагаются в
области губы
верхней
нижней
верхней и нижней

2. Примерный перечень практических навыков

1. Сбор анамнеза, составление плана обследования
2. Диагностика клинически проявлений кожных заболеваний;
3. Составление плана необходимого обследования и лечения дерматологического больного;
5. Интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследования;
7. Методика проведения деструктивными методами (электро-, лазерная-, радиоволновая коагуляция, криодеструкция);
8. Методика анестезии кожи;
9. Методика клинического обследования микологического больного;
10. Методика инструментального исследования покровных тканей человеческого организма (кожа, придатки кожи, подкожная жировая клетчатка и поверхностные мышцы);
11. Методика пальпации, граттажа; диаскопии; определения дермографизма; воспроизведения феномена П.В. Никольского; псориазических феноменов; пробы Ядассона; оценки гиперкератотических чешуек на наличие феномена “дамского каблучка”;
12. Методика взятия патологического материала от больных;

13. Методика люминесцентного обследования с помощью лампы Вуда;
14. Методика выполнения йодной пробы;
15. Методика воспроизведения симптома Унны.
16. Методика забора патологического материала от больного с инфекционными и паразитарными болезнями кожи
17. Составление плана необходимого обследования и лечения детей с кожными Заболеваниями
18. Ведение медицинской документации

3. Примерный перечень теоретических вопросов и/или примеры ситуационных задач для итогового собеседования

Устное собеседование является одной из форм проведения государственного экзамена. Основой для устного собеседования являются экзаменационные билеты, включающие:

1. Контрольные вопросы, выявляющие теоретическую подготовку выпускника.
2. Контрольные задания, выявляющие практическую подготовку выпускника.
3. Ситуационная задача, выявляющая сформированность компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.77 Ортодонтия.

Примерный перечень контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку выпускника

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

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

зубов.

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

74. Принципы лечения аномалий формы зубов.

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

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

77. Принципы лечения аномалий структуры твердых тканей зубов.

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

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

80. Принципы лечения нарушений сроков прорезывания зубов.

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

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

83. Принципы лечения аномалий положения зубов.

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

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

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

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

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

89. Принципы лечения аномалий положения зубов в сагиттальном направлении.

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

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

92. Принципы лечения аномалий положения зубов в вертикальном направлении.

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

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

95. Принципы лечения тортопозиции зубов.

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

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

98. Принципы лечения транспозиции зубов.

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

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

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

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

103. Основные принципы, методы профилактики и лечение зубо-челюстных аномалий.

104. Профилактика болезней с наследственным предрасположением.

Примеры ситуационных задач

Ситуационная задача 1

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

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

1. Лицевые признаки соответствуют окклюзии:
 - 1) дистальной
 - 2) мезиальной
 - 3) вестибулоокклюзии
 - 4) лингвоокклюзии.
2. Соотношение зубов по II классу 1 подклассу характерно для окклюзии:
 - 1) мезиальной
 - 2) дистальной
 - 3) вестибулоокклюзии
 - 4) лингвоокклюзии
3. В данном клиническом случае необходимо провести дополнительный метод обследования:
 - 1) ТРГ в прямой проекции
 - 2) ТРГ в боковой проекции
 - 3) ОПТГ
 - 4) R-гр. в области 12, 11, 21 и 22 зубов.
4. Для определения положения апикального базиса верхней челюсти относительно переднего отдела основания черепа необходимо изучить:
 - 1) NSeA
 - 2) NSB
 - 3) ANB
 - 4) NseBa
5. В данном возрасте целесообразно применение:
 - 1) съемных пластиночных аппаратов
 - 2) несъемной ортодонтической техники
 - 3) функциональных аппаратов
 - 4) съемных ортодонтических аппаратов сочетанного действия.

Ситуационная задача 2

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

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

Резцы верхней челюсти и нижней челюсти находятся в прямом смыкании.

Уздечка языка укорочена. Язык расположен на дне полости рта.

1. Дополнительные методы обследования необходимо провести в данном случае:
 - 1) ОПТГ
 - 2) ТРГ в боковой проекции
 - 3) ТРГ в прямой проекции
 - 4) R - снимок в области резцов верхней челюсти.
2. Соотношение зубов по III классу Энгля какой окклюзии соответствует:
 - 1) дистальной

- 2) вестибулоокклюзии
- 3) мезиальной
- 4) лингвоокклюзии.
3. Лицевые признаки соответствуют:
 - 1) лингвоокклюзии
 - 2) дистальной окклюзии
 - 3) мезиальной окклюзии
 - 4) вестибулоокклюзии.
4. Для определения положения апикального базиса нижней челюсти относительно переднего отдела основания черепа необходимо изучить углы:
 - 1) NSBa
 - 2) SNA
 - 3) SNB
 - 4) NSPg
5. В данном возрастном периоде целесообразно проводить лечение с помощью:
 - 1) съемных пластиночных аппаратов
 - 2) несъемной ортодонтической техники
 - 3) функциональных аппаратов
 - 4) аппаратов комбинированного действия.

Ситуационная задача 3

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

1. Дополнительные методы обследования необходимо провести в данном клиническом случае:
 - 1) ОПТГ
 - 2) ТРГ головы в боковой проекции
 - 3) прицельный снимок 55 и 65
 - 4) ТРГ головы в прямой проекции.
2. ОПТГ необходимо выполнить с целью:
 - 1) определения размеров тела верхней челюсти;
 - 2) определения степени резорбции корней молочных зубов и наличия зачатков постоянных зубов;
 - 3) определения степени сужения верхней челюсти и нижней челюсти;
 - 4) определения размеров нижней челюсти.
3. Для определения пропорциональности ширины зубных рядов верхней челюсти и нижней челюсти необходимо применить следующий метод:
 - 1) Герлаха
 - 2) Тона
 - 3) Пона
 - 4) Коркхауза.

Ситуационная задача 4

Пациентке Ф. 6 лет. Направлена на консультацию к ортодонту из хирургического отделения с диагнозом низкое прикрепление уздечки верхней губы. При осмотре: ранняя потеря резцов на верхней челюсти . 11, 21 в стадии прорезывания. Уздечка верхней губы прикреплена к краю альвеолярного отростка, широкая. Места верхним резцам достаточно. Имеются разрушенные коронки 55 и 65.

1. С целью определения степени формирования корней 11, 21 необходимо выполнить:
 - 1) ТРГ головы в боковой проекции

- 2) ОПТГ
- 3) R гр. в области 12, 11, 21 и 22 зубов.
- 4) ТРГ головы в прямой проекции.
2. В данной клинической ситуации рекомендовано:
 - 1) операция перемещения уздечки верхней губы
 - 2) отложить операцию до полного формирования корней 11, 21
 - 3) изготовить расширяющую пластинку.
3. В данном клиническом случае после окончания формирования корней 11, 21 и проведения операции на уздечке верхней губы показано:
 - 1) применение съемной ортодонтической аппаратуры
 - 2) протезирование
 - 3) применение несъемной ортодонтической аппаратуры
4. Указать причины, по которым проведение операции перемещения уздечки в/губы в данном возрастном периоде не показано:
 - 1) возможно возникновение воспалительных процессов в области прорезывающихся 11, 21
 - 2) смещение и поворот по оси 11, 21
 - 3) возможно смещение косметического центра.

Ситуационная задача 5

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

Клиническое обследование выявило: конфигурация лица правильная.

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

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

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

1. Зубная формула

1) соответствует возрасту

2) не соответствует возрасту.

2. Возможные причины неправильного положения 42 и 32 зубов

1) сужение нижнего зубного ряда

2) наличие сверхкомплектных зубов

3) макроденция

4) смещение боковых зубов мезиально.

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

1) рентгенологическое обследование

2) измерение диагностических моделей челюстей

3) электромиографическое обследование

4) электрономерию.

4. При измерении диагностических моделей целесообразно использовать:

1) метод Пона

2) метод Герлаха

3) метод Коркхауза

4) определить индекс Тона.

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

1) возраста ребенка

2) причины неправильного положения 2!2

3) от дисциплинированности ребенка.

Ситуационная задача 6

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

1. Дополнительно необходимо рентгенологическое исследование:
 - 1) телерентгенография головы в прямой проекции
 - 2) томография ВНЧС
 - 3) телентгенография головы в боковой проекции
 - 4) никакие из перечисленных.
2. Последовательность лечения:
 - 1) ортодонтическое, удаление сверхкомплектного
 - 2) ортодонтическое, ортопедическое
 - 3) удаление сверхкомплектного зуба, ортодонтическое
 - 4) удаление сверхкомплектного зуба, ортопедическое.
3. Для лечения данного пациента рекомендуется конструкция ортодонтического аппарата:
 - 1) нижнечелюстная
 - 2) внеротовая
 - 3) двучелюстная
 - 4) верхнечелюстная
4. В конструкции съемного ортодонтического аппарата необходима пружина:
 - 1) протрагирующая
 - 2) рукообразная
 - 3) вестибулярная П-образная
 - 4) Коффина.

Ситуационная задача 7

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

1. Клиническая картина соответствует:
 - 1) мезиальной окклюзии
 - 2) глубокой резцовой дизокклюзии
 - 3) вертикальной резцовой дизокклюзии
 - 4) дистальной окклюзии.
2. Для полной диагностики нарушений системы необходимы методы:
 - 1) антропометрические, рентгенологические
 - 2) функциональные, рентгенологические
 - 3) антропометрические, функциональные
 - 4) антропометрические, рентгенологические, функциональные
3. Для устранения данной аномалии в конструкции аппарата необходимо использовать:
 - 1) накусочную площадку
 - 2) окклюзионные накладки
 - 3) заслонка для языка
 - 4) пелот для верхней губы.
4. Регулировать функцию языка возможно с помощью:
 - 1) пружины
 - 2) вестибулярной дуги
 - 3) заслонки
 - 4) ортодонтического винта.

Ситуационная задача 8

Пациент С., 10 лет. Жалобы на ассиметричное положение подбородка. При осмотре

полости рта определена перекрестная окклюзия, смещение косметического центра.

1. Определить симметричность зубных рядов можно с помощью антропометрического метода:

- 1) Пона
- 2) Коркхауза
- 3) Линдера-Харта
- 4) Хаулея-Гербера-Гербста.

2. Гнатическую форму перекрестной окклюзии можно выявить с помощью:

- 1) телерентгенографии головы в боковой проекции
- 2) томографии височно-нижнечелюстных суставов
- 3) телерентгенографии головы в прямой проекции
- 4) ортопантомографии.

3. Суставную форму перекрестной окклюзии можно выявить с помощью:

- 1) аксиографии
- 2) реографии
- 3) гнатодинамометрии
- 4) периотестометрии.

4. Лечение суставной формы перекрестной окклюзии проводит стоматолог:

- 1) хирург
- 2) ортодонт
- 3) терапевт
- 4) ортодонт и хирург.

Ситуационная задача 9

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

1. Степень выраженности аномалии можно определить с помощью методов:

- 1) антропометрических и рентгенологических
- 2) рентгенологических и функциональных
- 3) антропометрических
- 4) функциональных.

2. Скученность зубов может вызвать:

- 1) артропатии
- 2) парондопатии
- 3) миопатии
- 4) нарушение роста челюстей.

3. Лечение скученного положения зубов можно провести с помощью:

- 1) подбородочной пращи
- 2) лицевой дуги
- 3) маски Диляра
- 4) расширяющих пластинок.

4. Для лечения данной аномалии в конструкцию аппарата должны входить элементы:

- 1) вестибулярная дуга
- 2) ортодонтический винт
- 3) накусочная площадка
- 4) разобщающая поверхность.

Ситуационная задача 10

Пациент К., 12 лет. Жалобы на неправильное положение клыков верхней челюсти. При осмотре полости рта вестибуло- и супраполложение 313, места в зубном ряду для них отсутствуют, в боковых отделах - дистальная окклюзия. Зубная формула соответствует

возрасту.

1. Причиной данной аномалии может быть:
 - 1) раннее удаление молочных моляров
 - 2) инфантильный тип глотания
 - 3) адентия боковых резцов верхней челюсти
 - 4) ретенция 5!5
2. Для полной диагностики данной аномалии необходимы методы:
 - 1) антропометрические, рентгенологические
 - 2) функциональные, рентгенологические
 - 3) антропометрические, функциональные
 - 4) функциональные.
3. Дефицит места в зубном ряду для клыков обусловлен:
 - 1) зубоальвеолярным удлинением в переднем отделе
 - 2) латеральным смещением нижней челюсти
 - 3) мезиальным смещением премоляров и моляров верхней челюсти
 - 4) вестибулярным наклоном передних зубов.
4. На гипсовых моделях челюстей целесообразно изучить:
 - 1) ширину апикальных базисов челюстей
 - 2) глубину небного свода
 - 3) степень мезиального смещения боковых зубов
 - 4) индекс Тонна.

Ситуационная задача 11

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

1. Последовательность обследования пациента:
 - 1) клиническое и рентгенологическое
 - 2) антропометрическое и рентгенологическое
 - 3) функциональное и антропометрическое
 - 4) рентгенологическое и функциональное.
2. При данной аномалии целесообразно рентгенологическое исследование:
 - 1) телерентгенография головы в прямой проекции
 - 2) томография ВНЧС
 - 3) телерентгенография головы в боковой проекции
 - 4) прицельная рентгенография.
3. Данная клиническая картина отсутствует:
 - 1) тортоаномалии резца
 - 2) транспозиции резцов
 - 3) ретенции резца
 - 4) инфрапозиции резца.
4. Причиной ретенции резца может быть:
 - 1) сужение нижнего зубного ряда
 - 2) наличие сверхкомплектного зуба
 - 3) адентия резца
 - 4) дистальное положение моляра.

Ситуационная задача 12

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

1. Отсутствие боковых резцов вызовет нарушение:
 - 1) эстетики
 - 2) функции височно-нижнечелюстных суставов
 - 3) функции мышц челюстно-лицевой области
 - 4) движения нижней челюсти.
2. Данная клиническая картина соответствует:
 - 1) ретенции резцов
 - 2) адентии резцов
 - 3) транспозиции резцов
 - 4) тортоаномалии резцов.
3. Последовательность лечения данной аномалии:
 - 1) ортодонтия, физиотерапия
 - 2) ортодонтия, хирургия
 - 3) хирургия, ортопедия
 - 4) ортодонтия и ортопедия.
4. Лечение данного пациента целесообразно проводить аппаратурой:
 - 1) лицевой дугой
 - 2) несъемной аппаратурой
 - 3) губным бампером
 - 4) небным бюгелем.

Ситуационная задача 13

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

1. Метод диагностики позволит определить оральный наклон 34, 35, 36:
 - 1) антропометрический
 - 2) функциональный
 - 3) рентгенологический
 - 4) фотометрический.
2. Для уточнения диагноза необходимо провести измерение гипсовых моделей челюстей по методу:
 - 1) Снагиной
 - 2) Хауса
 - 3) Коркхауза
 - 4) Пона.
3. Учитывая возраст пациента целесообразно использовать ортодонтический аппарат по способу фиксации:
 - 1) съемный
 - 2) внутриротовой
 - 3) несъемный
 - 4) комбинированный.
4. Изменение положения каких зубов необходимо проводить:
 - 1) фронтальных верхних
 - 2) боковых нижних слева
 - 3) боковых верхних справа
 - 4) фронтальных нижних.

Ситуационная задача 14

Пациентка 9 лет. Жалобы на затрудненное откусывание пищи. При осмотре полости

рта отмечается удлинение нижней части. Зубная формула соответствует возрасту. При смыкании зубов определяется вертикальная щель между передними зубами размером в 4 мм. Верхние и нижние резцы имеют вестибулярный наклон с образованием промежутков между ними.

1. Вертикальная щель является симптомом :
 - 1) вертикальной резцовой дизокклюзии
 - 2) дистальной окклюзии
 - 3) сагиттальной резцовой дизокклюзии
 - 4) глубокой резцовой дизокклюзии.
2. Промежутки между передними зубами являются следствием:
 - 1) удлинения зубных рядов
 - 2) сужения зубных рядов
 - 3) зубоальвеолярного удлинения
 - 4) укорочения зубных рядов.
3. План лечения
 - 1) расширение зубных рядов, устранение вертикальной щели
 - 2) сужение зубных рядов, зубоальвеолярное удлинение
 - 3) укорочение зубных рядов, по вертикали и сагиттали.

Ситуационная задача 15

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

1. Вредная привычка прикусывания верхней губы приводит:
 - 1) протрузии резцов верхней челюсти
 - 2) ретрузии резцов верхней челюсти
 - 3) ретрузии резцов нижней челюсти
2. Для постановки диагноза необходимо провести следующие антропометрические исследования:
 - 1) по методу Коркхауза
 - 2) по методу Пона
 - 3) по методу Хауса-Снагиной.
3. Лечение неправильного положения резцов верхней челюсти данного пациента проводить:
 - 1) аппаратом Френкеля III типа
 - 2) пластинкой с секторальным распилом
 - 3) расширяющей пластинкой
 - 4) несъемной аппаратурой.
4. Длительное прикусывание верхней губы приводит:
 - 1) дизокклюзии по вертикали
 - 2) глубокой резцовой окклюзии
 - 3) обратной резцовой окклюзии.

Ситуационная задача 16

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

1. О вестибулярном наклоне резцов будут свидетельствовать измерения гипсовых моделей челюстей по:
 - 1) Герлаху
 - 2) Тону

- 3) Пону
- 4) Коркхаузу.
2. Диагностировать указанные аномалии возможно с помощью:
 - 1) ортопантомографии
 - 2) томографии
 - 3) прицельной рентгенографии
 - 4) телерентгенографии (в боковой проекции).
3. Устранить вестибулярный наклон резцов возможно с помощью:
 - 1) рукообразных пружин
 - 2) вестибулярной дуги
 - 3) небного бюгеля
 - 4) протрагирующей пружины.
4. Для устранения вертикальной щели необходимы:
 - 1) накусочная площадка
 - 2) пелоты для щек
 - 3) разобщающие поверхности в боковых отделах
 - 4) наклонная плоскость.

Ситуационная задача 17

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

1. По описанной клинической картине можно поставить предварительный диагноз:

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

2. Возможной причиной сагиттальной щели является:

- 1) ротовое дыхание
- 2) прикусывание нижней губы
- 3) нарушение речи
- 4) полуоткрытый рот.

3. Поставить окончательный диагноз возможно с помощью методов:

- 1) антропометрический
- 2) рентгенологический
- 3) функциональный
- 4) всех перечисленных.

4. Для устойчивого результата ортодонтического лечения необходимо:

- 1) восстановить носовое дыхание
- 2) провести лечение с гиперкоррекцией аномалии
- 3) восстановить эстетику
- 4) лечение несъемной ортодонтической техникой.

9. Показатели сформированности компетенций, выносимых для контроля на государственную итоговую аттестацию – подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

База формирования компетенции	Показатели сформированности компетенций			
	«неудовлетворительно»	«удовлетворительно»	«хорошо»	«отлично»
УК-1: готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу				
<p>ЗНАТЬ: процессы мысленного или фактического разложения целого на составные части и воссоединения целого из частей (логические приемы мышления, формы, этапы, модели инновационного мышления) Шифр: З (УК-1)-13</p>	<p>Частичное знание процессы мысленного или фактического разложения целого на составные части и воссоединения целого из частей (логические приемы мышления, формы, этапы, модели инновационного мышления)</p>	<p>Частичное знание процессов мысленного или фактического разложения целого на составные части и воссоединения целого из частей (логические приемы мышления, формы, этапы, модели инновационного мышления)</p>	<p>сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания процессов мысленного или фактического разложения целого на составные части и воссоединения целого из частей (логические приемы мышления, формы, этапы, модели инновационного мышления)</p>	<p>сформированные систематические знания процессов мысленного или фактического разложения целого на составные части и воссоединения целого из частей (логические приемы мышления, формы, этапы, модели инновационного мышления)</p>
<p>УМЕТЬ: выделять сущность явлений и процессов (свойства, связи, отношения) Шифр: У (УК-1)-13</p>	<p>частично освоенное умение выделять сущность явлений и процессов (свойства, связи, отношения)</p>	<p>в целом успешное, но не систематическое применение умения выделять сущность явлений и процессов (свойства, связи, отношения)</p>	<p>в целом успешное применение умения выделять сущность явлений и процессов (свойства, связи, отношения)</p>	<p>сформированное умение выделять сущность явлений и процессов (свойства, связи, отношения)</p>

<p>ВЛАДЕТЬ: методами анализа и синтеза в исследовании процессов и явлений при решении профессиональных задач Шифр: В (УК-1)-13</p>	<p>частичное владение методами анализа и синтеза в исследовании процессов и явлений при решении профессиональных задач</p>	<p>в целом успешное, но недостаточно умелое владение методами анализа и синтеза в исследовании процессов и явлений при решении профессиональных задач</p>	<p>в целом успешное, но содержащее отдельные пробелы владение методами анализа и синтеза в исследовании процессов и явлений при решении профессиональных задач</p>	<p>успешное владение методами анализа и синтеза в исследовании процессов и явлений при решении профессиональных задач методами анализа и синтеза в исследовании процессов и явлений при решении профессиональных задач</p>
<p>УК-2: готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия</p>				
<p>ЗНАТЬ: методы управления коллективом; модели взаимодействия сотрудников медицинских организаций внутри коллектива и с пациентами Шифр: 3 (УК-2)-3</p>	<p>Не знает методы управления коллективом; модели взаимодействия сотрудников медицинских организаций внутри коллектива и с пациентами</p>	<p>Частично знает методы управления коллективом; модели взаимодействия сотрудников медицинских организаций внутри коллектива и с пациентами</p>	<p>В целом хорошее знание методов управления коллективом; моделей взаимодействия сотрудников медицинских организаций внутри коллектива и с пациентами</p>	<p>Отличное знание методов управления коллективом; моделей взаимодействия сотрудников медицинских организаций внутри коллектива и с пациентами</p>
<p>УМЕТЬ: толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия при управлении коллективом</p>	<p>Не умеет толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия при управлении коллективом</p>	<p>Частичное умение толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия при управлении коллективом</p>	<p>Умеет толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия при управлении коллективом</p>	<p>Толерантно воспринимает социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия при управлении коллективом</p>

Шифр: У (УК-2)-3				
ВЛАДЕТЬ: методами управления коллективом, толерантно воспринимая социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия Шифр: В (УК-2)-3	Не владеет методами управления коллективом, толерантно воспринимая социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Частичное владение методами управления коллективом, толерантно воспринимая социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Владеет методами управления коллективом, толерантно воспринимая социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Отлично владеет методами управления коллективом, толерантно воспринимая социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
УК-3: готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения				
ЗНАТЬ: методы и формы организации обучения и воспитания; особенности различных типов обучения; этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности; основные закономерности профессионального общения; способы взаимодействия с "трудными"/конфликтными пациентами в медицинской практике	Не знает методы и формы организации обучения и воспитания; особенности различных типов обучения; этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности; основные закономерности профессионального общения; способы взаимодействия с "трудными"/конфликтными пациентами в медицинской практике	Частично знает методы и формы организации обучения и воспитания; особенности различных типов обучения; этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности; основные закономерности профессионального общения; способы взаимодействия с "трудными"/конфликтными пациентами в медицинской практике	Хорошо знает методы и формы организации обучения и воспитания; особенности различных типов обучения; этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности; основные закономерности профессионального общения; способы взаимодействия с "трудными"/конфликтными пациентами в медицинской практике	Отлично знает методы и формы организации обучения и воспитания; особенности различных типов обучения; этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности; основные закономерности профессионального общения; способы взаимодействия с "трудными"/конфликтными пациентами в медицинской практике

<p>профессионального общения; способы взаимодействия с "трудными"/конфликтными пациентами в медицинской практике Шифр: З (УК-3)-3</p>				
<p>УМЕТЬ: осуществлять взаимодействие со смежными специалистами; применять методы медико-социального воспитания в среде пациентов и медперсонала. применять методы эмоциональной саморегуляции и обучать им пациентов Шифр: У (УК-3)-3</p>	<p>Не умеет осуществлять взаимодействие со смежными специалистами; применять методы медико-социального воспитания в среде пациентов и медперсонала. применять методы эмоциональной саморегуляции и обучать им пациентов</p>	<p>Частично умеет осуществлять взаимодействие со смежными специалистами; применять методы медико-социального воспитания в среде пациентов и медперсонала. применять методы эмоциональной саморегуляции и обучать им пациентов</p>	<p>Хорошо умеет осуществлять взаимодействие со смежными специалистами; применять методы медико-социального воспитания в среде пациентов и медперсонала. применять методы эмоциональной саморегуляции и обучать им пациентов</p>	<p>Отлично умеет осуществлять взаимодействие со смежными специалистами; применять методы медико-социального воспитания в среде пациентов и медперсонала. применять методы эмоциональной саморегуляции и обучать им пациентов</p>

ВЛАДЕТЬ: методами психолого-педагогической работы и гигиенического воспитания; приемами клинического врачебного мышления Шифр: В (УК-3)-3	Не владеет методами психолого-педагогической работы и гигиенического воспитания; приемами клинического врачебного мышления	Частично владеет методами психолого-педагогической работы и гигиенического воспитания; приемами клинического врачебного мышления	Хорошо владеет методами психолого-педагогической работы и гигиенического воспитания; приемами клинического врачебного мышления	Отлично владеет методами психолого-педагогической работы и гигиенического воспитания; приемами клинического врачебного мышления
--	--	--	--	---

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: Общие вопросы организации стоматологических помощи и работы учреждений, связанных с обслуживанием стоматологических больных; меры профилактики наиболее часто встречающихся стоматологических заболеваний; причины, основные механизмы	Не знает общие вопросы организации стоматологических помощи и работы учреждений, связанных с обслуживанием стоматологических больных; меры профилактики наиболее часто встречающихся стоматологических заболеваний; причины, основные механизмы развития и исходов	Частично знает общие вопросы организации стоматологических помощи и работы учреждений, связанных с обслуживанием стоматологических больных; меры профилактики наиболее часто встречающихся стоматологических заболеваний; причины, основные механизмы развития и исходов	Хорошо знает общие вопросы организации стоматологических помощи и работы учреждений, связанных с обслуживанием стоматологических больных; меры профилактики наиболее часто встречающихся стоматологических заболеваний; причины, основные механизмы развития и исходов	Отлично знает общие вопросы организации стоматологических помощи и работы учреждений, связанных с обслуживанием стоматологических больных; меры профилактики наиболее часто встречающихся стоматологических заболеваний; причины, основные механизмы развития и исходов
---	--	--	--	---

развития и исходов типовых патологических процессов, нарушений функций органов и систем Шифр: З (ПК-1)-8	типовых патологических процессов, нарушений функций органов и систем	типовых патологических процессов, нарушений функций органов и систем	типовых патологических процессов, нарушений функций органов и систем	типовых патологических процессов, нарушений функций органов и систем
УМЕТЬ: Анализировать результаты диагностических исследований и правильно их интерпретировать в нестандартных ситуациях Шифр: У (ПК-1)-8	Не умеет анализировать результаты диагностических исследований и правильно их интерпретировать в нестандартных ситуациях	Частичное умение анализировать результаты диагностических исследований и правильно их интерпретировать в нестандартных ситуациях	Умеет анализировать результаты диагностических исследований и правильно их интерпретировать в нестандартных ситуациях	Отлично анализирует результаты диагностических исследований и умеет правильно их интерпретировать в нестандартных ситуациях
ВЛАДЕТЬ: Владеть методами пропаганды здорового образа жизни и профилактики заболеваний. Навыками системного подхода к анализу медицинской информации; Принципами доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений; Шифр: В (ПК-1)-8	Плохо владеет методами пропаганды здорового образа жизни и профилактики заболеваний. Навыками системного подхода к анализу медицинской информации; Принципами доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений	Частично владеет методами пропаганды здорового образа жизни и профилактики заболеваний. Навыками системного подхода к анализу медицинской информации; Принципами доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений	Владеет методами пропаганды здорового образа жизни и профилактики заболеваний. Навыками системного подхода к анализу медицинской информации; Принципами доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений	Отлично владеет методами пропаганды здорового образа жизни и профилактики заболеваний. Навыками системного подхода к анализу медицинской информации; Принципами доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений
ПК-2: готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хронически больными				

<p>ЗНАТЬ: основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения; принципы диспансеризации взрослого населения и подростков, распределение по группам здоровья, выделение групп риска; принципы диспансеризации больных, профилактики хронических заболеваний; первичную и вторичную профилактику Шифр: 3 (ПК-2)-9</p>	<p>Не знает принципы организации проведения диспансеризации, а так же профилактических медицинских осмотров; контингенты, подлежащие диспансерному наблюдению; нормативы при диспансеризации, диспансерные группы учета.</p>	<p>Демонстрирует частичные знания принципов организации проведения диспансеризации, а так же профилактических медицинских осмотров; контингентов, подлежащие диспансерному наблюдению; нормативов при диспансеризации, диспансерных групп учета.</p>	<p>Демонстрирует знания принципов организации проведения диспансеризации, а так же профилактических медицинских осмотров; контингентов, подлежащие диспансерному наблюдению; недостаточное знание нормативов при диспансеризации, диспансерных групп учета.</p>	<p>Раскрывает полное содержание принципов организации проведения диспансеризации, а так же профилактических медицинских осмотров; знает контингенты, подлежащие диспансерному наблюдению; нормативы при диспансеризации, диспансерные группы учета.</p>
--	--	--	---	---

<p>УМЕТЬ: планировать и проводить профилактический медицинский осмотр в соответствии с установленным порядком; организовать диспансерное наблюдение за здоровыми и хроническими больными; проводить профилактическое консультирование Шифр: У (ПК-2)-9</p>	<p>Не умеет и не готов планировать и проводить профилактический медицинский осмотр в соответствии с установленным порядком; организовать диспансерное наблюдение за здоровыми и хроническими больными; проводить профилактическое консультирование</p>	<p>Демонстрирует частичное умение планировать и проводить профилактический медицинский осмотр в соответствии с установленным порядком; организовать диспансерное наблюдение за здоровыми и хроническими больными; проводить профилактическое консультирование</p>	<p>Умеет планировать, организовывать и проводить профилактический медицинский осмотр в соответствии с установленным порядком; но недостаточно владеет умением организовать диспансерное наблюдение за здоровыми и хроническими больными; проводить профилактическое консультирование</p>	<p>Умеет и готов планировать, организовывать и проводить профилактический медицинский осмотр в соответствии с установленным порядком; организовать диспансерное наблюдение за здоровыми и хроническими больными; проводить профилактическое консультирование</p>
<p>ВЛАДЕТЬ: - навыками проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными Шифр: В (ПК-2)-9</p>	<p>Не владеет навыками проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными</p>	<p>Владеет навыками проведения профилактических медицинских осмотров, но имеет затруднения в диспансеризации и осуществлении диспансерного наблюдения</p>	<p>Владеет навыками проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, но не достаточно эффективно осуществляет диспансерное наблюдение</p>	<p>Владеет навыками проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения</p>
<p>ПК-3: готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</p>				

<p>ЗНАТЬ: перечень проведения противоэпидемических мероприятий, принципы организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях Шифр: З (ПК-3)-3</p>	<p>Не знает перечень проведения противоэпидемических мероприятий, принципы организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</p>	<p>Демонстрирует частичные знания перечня проведения противоэпидемических мероприятий, принципов организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</p>	<p>Демонстрирует знания перечня проведения противоэпидемических мероприятий, принципов организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</p>	<p>Раскрывает полное содержание перечня проведения противоэпидемических мероприятий, принципов организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</p>
<p>УМЕТЬ: организовывать и проводить противоэпидемические мероприятия по защите населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях Шифр: У (ПК-3)-3</p>	<p>Не умеет организовывать и проводить противоэпидемические мероприятия по защите населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</p>	<p>Демонстрирует частичное умение организовывать и проводить противоэпидемические мероприятия по защите населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</p>	<p>Демонстрирует умение организовывать и проводить противоэпидемические мероприятия по защите населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</p>	<p>Демонстрирует и готов организовывать и проводить противоэпидемические мероприятия по защите населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</p>

<p>ВЛАДЕТЬ: понятием о качестве и эффективности противоэпидемических мероприятий по защите населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях Шифр: В (ПК-3)-3</p>	<p>Не владеет понятием о качестве и эффективности противоэпидемических мероприятий по защите населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</p>	<p>Частично владеет понятием о качестве и эффективности противоэпидемических мероприятий по защите населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</p>	<p>Владеет понятием о качестве и эффективности противоэпидемических мероприятий по защите населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</p>	<p>Отлично владеет понятием о качестве и эффективности противоэпидемических мероприятий по защите населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</p>
<p>ПК-4: готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости</p>				
<p>ЗНАТЬ: принципы применения социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости Шифр: 3 (ПК-4)-3</p>	<p>Не знает принципы применения социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости</p>	<p>Демонстрирует частичные знания принципов применения социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости</p>	<p>Демонстрирует знания принципов применения социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости</p>	<p>Хорошо знает принципы применения социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости</p>
<p>УМЕТЬ: анализировать принципы применения социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о</p>	<p>Не умеет анализировать принципы применения социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической</p>	<p>Частично умеет анализировать принципы применения социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о</p>	<p>Умеет анализировать принципы применения социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической</p>	<p>Умеет и готов анализировать принципы применения социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о</p>

стоматологической заболеваемости Шифр: У (ПК-4)-3	заболеваемости	стоматологической заболеваемости	заболеваемости	стоматологической заболеваемости
ВЛАДЕТЬ: принципами применения социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости Шифр: В (ПК-4)-3	Не владеет принципами применения социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости	Частично владеет принципами применения социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости	Владеет принципами применения социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости	Отлично владеет принципами применения социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости
ПК-5: готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем				
ЗНАТЬ: проявления патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем Шифр: З (ПК-5)-12	Не знает проявления патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Демонстрирует частичные знания проявлений патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Демонстрирует знания проявлений патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Знает и готов к проведению диагностики патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

<p>УМЕТЬ: определять патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблемы, связанные со здоровьем Шифр: У (ПК-5)-12</p>	<p>Не умеет определять патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблемы, связанные со здоровьем</p>	<p>Частично умеет определять патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблемы, связанные со здоровьем</p>	<p>Умеет определять патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблемы, связанные со здоровьем</p>	<p>Умеет и готов проводить диагностику патологических состояний, определять симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблемы, связанные со здоровьем</p>
<p>ВЛАДЕТЬ: методами выявления патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм и проблем, связанных со здоровьем; методологией постановки диагноза Шифр: В (ПК-5)-12</p>	<p>Не владеет методами выявления патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм и проблем, связанных со здоровьем; методологией постановки диагноза</p>	<p>Частично владеет методами выявления патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм и проблем, связанных со здоровьем; методологией постановки диагноза</p>	<p>Владеет методами выявления патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм и проблем, связанных со здоровьем; методологией постановки диагноза</p>	<p>Владеет навыками и готов к диагностике патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм и проблем, связанных со здоровьем; методологией постановки диагноза</p>
<p>ПК-6: готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы</p>				
<p>ЗНАТЬ: порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы</p>	<p>Демонстрирует частичные знания проведения экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы</p>	<p>Знает порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы</p>	<p>Демонстрирует знания порядка проведения экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы</p>	<p>Знает порядок и готов к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы</p>

Шифр: 3 (ПК-6)-8				
УМЕТЬ: проводить экспертизу временной нетрудоспособности и принимать участие в иных видах медицинской экспертизы Шифр: У (ПК-6)-8	Не умеет проводить экспертизу временной нетрудоспособности и принимать участие в иных видах медицинской экспертизы	Частично умеет проводить экспертизу временной нетрудоспособности и принимать участие в иных видах медицинской экспертизы	Хорошо умеет проводить экспертизу временной нетрудоспособности и принимать участие в иных видах медицинской экспертизы	Готов проводить экспертизу временной нетрудоспособности и принимать участие в иных видах медицинской экспертизы
ВЛАДЕТЬ: навыками проведения экспертизы временной нетрудоспособности и участия в иных видах медицинской экспертизы Шифр: В (ПК-6)-8	Не владеет навыками проведения экспертизы временной нетрудоспособности и участия в иных видах медицинской экспертизы	Частично владеет навыками проведения экспертизы временной нетрудоспособности и участия в иных видах медицинской экспертизы	Хорошо владеет навыками проведения экспертизы временной нетрудоспособности и участия в иных видах медицинской экспертизы	Отлично владеет навыками проведения экспертизы временной нетрудоспособности и участия в иных видах медицинской экспертизы
ПК-7: готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в ортодонтической помощи				
ЗНАТЬ: принципы определения тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в ортодонтической помощи Шифр: 3 (ПК-7)-4	Не знает принципы определения тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в ортодонтической помощи	Демонстрирует частичные знания принципов определения тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в ортодонтической помощи	Демонстрирует знания принципов определения тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в ортодонтической помощи	Знает принципы и готов к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в ортодонтической помощи

<p>УМЕТЬ: определять тактику ведения, вести и лечить пациентов, нуждающихся в ортодонтической помощи Шифр: У (ПК-7)-4</p>	<p>Не умеет и не готов определять тактику ведения, вести и лечить пациентов, нуждающихся в ортодонтической помощи</p>	<p>Частично показывает умения определять тактику ведения, вести и лечить пациентов, нуждающихся в ортодонтической помощи</p>	<p>Умеет определять тактику ведения, вести и лечить пациентов, нуждающихся в ортодонтической помощи</p>	<p>Умеет и готов определять тактику ведения, вести и лечить пациентов, нуждающихся в ортодонтической помощи</p>
<p>ВЛАДЕТЬ: навыками определения тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в ортодонтической помощи Шифр: В (ПК-7)-4</p>	<p>Не владеет навыками определения тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в ортодонтической помощи</p>	<p>Частично владеет навыками определения тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в ортодонтической помощи</p>	<p>Хорошо владеет навыками определения тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в ортодонтической помощи</p>	<p>Полностью владеет навыками определения тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в ортодонтической помощи</p>
<p>ПК-8 готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации</p>				
<p>Знать: лечебно-эвакуационное обеспечение пораженных в чрезвычайных ситуациях; поражающие факторы источников чрезвычайных ситуации Шифр: З (ПК-8) -4</p>	<p>Не знает лечебно-эвакуационное обеспечение пораженных в чрезвычайных ситуациях; поражающие факторы источников чрезвычайных ситуации</p>	<p>Демонстрирует частичные знания лечебно-эвакуационного обеспечения пораженных в чрезвычайных ситуациях; поражающих факторов источников чрезвычайных ситуации</p>	<p>Демонстрирует знания лечебно-эвакуационного обеспечения пораженных в чрезвычайных ситуациях; поражающих факторов источников чрезвычайных ситуации</p>	<p>Знает лечебно-эвакуационное обеспечение пораженных в чрезвычайных ситуациях; поражающие факторы источников чрезвычайных ситуации</p>

<p>Уметь: определять вид и объем медицинской помощи для этапов медицинской эвакуации и эвакуации при чрезвычайных ситуациях техногенного и природного происхождения, при радиационных и химических авариях</p> <p>Шифр: У (ПК-8) -4</p>	<p>Не умеет определять вид и объем медицинской помощи для этапов медицинской эвакуации и эвакуации при чрезвычайных ситуациях техногенного и природного происхождения, при радиационных и химических авариях</p>	<p>Умеет определять вид и объем медицинской помощи для этапов медицинской эвакуации и эвакуации при чрезвычайных ситуациях техногенного и природного происхождения, при радиационных и химических авариях, но допускает небольшие ошибки в медицинской сортировке</p>	<p>Умеет определять вид и объем медицинской помощи для этапов медицинской эвакуации и эвакуации при чрезвычайных ситуациях техногенного и природного происхождения, при радиационных и химических авариях, но допускает небольшие ошибки</p>	<p>Умеет и готов определять вид и объем медицинской помощи для этапов медицинской эвакуации и эвакуации при чрезвычайных ситуациях техногенного и природного происхождения, при радиационных и химических авариях</p>
<p>Владеть: навыками оказания медицинской помощи пострадавшим в пострадавшим в чрезвычайных ситуациях техногенного и природного происхождения, при химических и радиационных авариях</p> <p>Шифр: В (ПК-8) -4</p>	<p>Не владеет навыками оказания медицинской помощи пострадавшим в пострадавшим в чрезвычайных ситуациях техногенного и природного происхождения, при химических и радиационных авариях</p>	<p>Не в полной мере владеет навыками оказания медицинской помощи пострадавшим в пострадавшим в чрезвычайных ситуациях техногенного и природного происхождения, при химических и радиационных авариях</p>	<p>Владеет навыками оказания медицинской помощи пострадавшим в пострадавшим в чрезвычайных ситуациях техногенного и природного происхождения, при химических и радиационных авариях</p>	<p>Демонстрирует полное владение навыками оказания медицинской помощи пострадавшим в пострадавшим в чрезвычайных ситуациях техногенного и природного происхождения, при химических и радиационных авариях</p>
<p>ПК-9: готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>				
<p>ЗНАТЬ: показания, противопоказания и</p>	<p>Не знает показания, противопоказания и современные возможности</p>	<p>Демонстрирует частичные знания показаний, противопоказаний и</p>	<p>Демонстрирует знания показаний, противопоказаний и</p>	<p>Знает показания, противопоказания и современные возможности</p>

<p>современные возможности применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении Шифр: З (ПК-9)-7</p>	<p>применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<p>современных возможностей применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<p>современных возможностей применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<p>применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>
<p>Уметь: применять природные лечебные факторы, лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении Шифр: У (ПК-9)-7</p>	<p>Не умеет применять природные лечебные факторы, лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<p>Частично умеет применять природные лечебные факторы, лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<p>Умеет применять природные лечебные факторы, лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<p>Умеет и готов применять природные лечебные факторы, лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>

<p>ВЛАДЕТЬ: методологией применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении Шифр: В (ПК-9)-7</p>	<p>Не владеет методологией применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<p>Частично владеет методологией применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<p>Хорошо владеет методологией применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<p>Отлично владеет методологией применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>
<p>ПК-10: готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний</p>				
<p>ЗНАТЬ: нормативные акты в области охраны здоровья граждан и профилактики заболеваний; компоненты здорового образа жизни Шифр: З (ПК-10)-4</p>	<p>Не знает нормативные акты в области охраны здоровья граждан и профилактики заболеваний; компоненты здорового образа жизни</p>	<p>Демонстрирует частичные знания нормативных актов в области охраны здоровья граждан и профилактики заболеваний; компонентов здорового образа жизни</p>	<p>Демонстрирует знания нормативных актов в области охраны здоровья граждан и профилактики заболеваний; компонентов здорового образа жизни</p>	<p>Знает нормативные акты в области охраны здоровья граждан и профилактики заболеваний; компоненты здорового образа жизни</p>
<p>УМЕТЬ: проводить работу по формированию у пациентов и членов их семей мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; объяснять значение</p>	<p>Не умеет проводить работу по формированию у пациентов и членов их семей мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; объяснять значение здорового образа жизни</p>	<p>Частично умеет проводить работу по формированию у пациентов и членов их семей мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; объяснять значение здорового образа жизни</p>	<p>Умеет проводить работу по формированию у пациентов и членов их семей мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; объяснять значение здорового образа жизни</p>	<p>Умеет и готов проводить работу по формированию у пациентов и членов их семей мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; объяснять значение здорового образа жизни</p>

здорового образа жизни для сохранения своего здоровья и здоровья окружающих Шифр: У (ПК-10)-4	для сохранения своего здоровья и здоровья окружающих	для сохранения своего здоровья и здоровья окружающих	для сохранения своего здоровья и здоровья окружающих	для сохранения своего здоровья и здоровья окружающих
ВЛАДЕТЬ: методами формирования у населения мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих Шифр: В (ПК-10)-4	Не владеет методами формирования у населения мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Частично владеет методами формирования у населения мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Хорошо владеет методами формирования у населения мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Отлично владеет методами формирования у населения мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
ПК-11: готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях				
ЗНАТЬ: законы и нормативные правовые акты РФ в сфере охраны здоровья граждан; структуру амбулаторно-поликлинических и стационарных медицинских организаций; порядок взаимодействия с другими врачами-специалистами, службами, организациями, в том числе профессиональными сообществами врачей, страховыми компаниями, обществами больных, другими ведомствами	Не знает законы и нормативные правовые акты РФ в сфере охраны здоровья граждан; структуру амбулаторно-поликлинических и стационарных медицинских организаций; порядок взаимодействия с другими врачами-специалистами, службами, организациями, в том числе профессиональными сообществами врачей, страховыми компаниями, обществами больных, другими ведомствами	Демонстрирует частичные знания законов и нормативных правовых актов РФ в сфере охраны здоровья граждан; структуры амбулаторно-поликлинических и стационарных медицинских организаций; порядка взаимодействия с другими врачами-специалистами, службами, организациями, в том числе профессиональными сообществами врачей, страховыми компаниями, обществами больных,	Демонстрирует знания законов и нормативных правовых актов РФ в сфере охраны здоровья граждан; структуры амбулаторно-поликлинических и стационарных медицинских организаций; порядка взаимодействия с другими врачами-специалистами, службами, организациями, в том числе профессиональными сообществами врачей, страховыми компаниями, обществами больных,	Знает законы и нормативные правовые акты РФ в сфере охраны здоровья граждан; структуру амбулаторно-поликлинических и стационарных медицинских организаций; порядок взаимодействия с другими врачами-специалистами, службами, организациями, в том числе профессиональными сообществами врачей, страховыми компаниями, обществами больных, другими ведомствами

Шифр: З (ПК-11)-4		другими ведомствами	другими ведомствами	
УМЕТЬ: организовать в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятные условия для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала. Шифр: У (ПК-11)-4	Не умеет организовать в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятные условия для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала.	Частично умеет организовать в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятные условия для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала.	Хорошо умеет организовать в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятные условия для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала.	Умеет и готов организовать в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятные условия для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала.
ВЛАДЕТЬ: принципами организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях Шифр: В (ПК-11)-4	Не владеет принципами организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Частично владеет принципами организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Хорошо владеет принципами организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Владеет навыками и принципами 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				
ЗНАТЬ: критерии оценки качества медицинской помощи; основные медико-статистические показатели; методы оценки качества медицинской помощи Шифр: З (ПК-12)-4	не знает критерии оценки качества медицинской помощи; основные медико-статистические показатели; методы оценки качества медицинской помощи	демонстрирует частичное знание критериев оценки качества медицинской помощи; основных медико-статистических показателей; методов оценки качества медицинской помощи	знает критерии оценки качества медицинской помощи; основные медико-статистические показатели; недостаточное знание методов оценки качества медицинской помощи	отлично знает критерии оценки качества медицинской помощи; основные медико-статистические показатели; методы оценки качества медицинской помощи

УМЕТЬ: оценить качество оказания медицинской помощи; применять полученные данные для совершенствования качества оказания медицинской помощи Шифр: У (ПК-12)-4	не умеет оценить качество оказания медицинской помощи; применять полученные данные для совершенствования качества оказания медицинской помощи	Частично умеет оценить качество оказания медицинской помощи; применять полученные данные для совершенствования качества оказания медицинской помощи	Умеет оценить качество оказания медицинской помощи; применять полученные данные для совершенствования качества оказания медицинской помощи	Умеет и готов оценить качество оказания медицинской помощи; применять полученные данные для совершенствования качества оказания медицинской помощи
ВЛАДЕТЬ: методами оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей Шифр: В (ПК-12)-4	Не владеет методами оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Частично владеет методами оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Владеет методами оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Отлично владеет методами оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
ПК-13: готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации				
ЗНАТЬ: этапы организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации Шифр: З (ПК-13)-3	Не знает этапы организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	Частично знает этапы организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	Знает этапы организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	Полностью раскрывает этапы организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации
УМЕТЬ: эффективно организовать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации Шифр: У (ПК-13)-3	Не умеет эффективно организовать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	Частично умеет организовать эффективную медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	Умеет эффективно организовать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	Умеет и готов эффективно организовать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации

<p>ВЛАДЕТЬ: способностью и готовностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации Шифр: В (ПК-13)-3</p>	<p>Не владеет способностью и готовностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации</p>	<p>Частично владеет способностью и готовностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации</p>	<p>Владеет способностью и готовностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации</p>	<p>Отлично владеет способностью и готовностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации</p>
--	---	--	--	---

**Аннотация программы государственной итоговой аттестации
Ординатура
31.08.77 Ортодонтия
Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена**

Цикл дисциплин – **Блок 3 Государственная итоговая аттестация**
Часть – **базовая**

Дисциплина	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
Реализуемые компетенции	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-13
Результаты освоения	<p>ЗНАТЬ: процессы мысленного или фактического разложения целого на составные части и воссоединения целого из частей (логические приемы мышления, формы, этапы, модели инновационного мышления) Шифр: З (УК-1)-13</p> <p>УМЕТЬ: выделять сущность явлений и процессов (свойства, связи, отношения) Шифр: У (УК-1)-13</p> <p>ВЛАДЕТЬ: методами анализа и синтеза в исследовании процессов и явлений при решении профессиональных задач Шифр: В (УК-1)-13</p> <p>ЗНАТЬ: методы управления коллективом; модели взаимодействия сотрудников медицинских организаций внутри коллектива и с пациентами Шифр: З (УК-2)-3</p> <p>УМЕТЬ: толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия при управлении коллективом Шифр: У (УК-2)-3</p> <p>ВЛАДЕТЬ: методами управления коллективом, толерантно воспринимая социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия Шифр: В (УК-2)-3</p> <p>ЗНАТЬ: методы и формы организации обучения и воспитания; особенности различных типов обучения; этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности; основные закономерности профессионального общения; способы взаимодействия с "трудными"/конфликтными пациентами в медицинской практике Шифр: З (УК-3)-3</p>

	<p>УМЕТЬ: осуществлять взаимодействие со смежными специалистами; применять методы медико-социального воспитания в среде пациентов и медперсонала. применять методы эмоциональной саморегуляции и обучать им пациентов Шифр: У (УК-3)-3</p> <p>ВЛАДЕТЬ: методами психолого-педагогической работы и гигиенического воспитания; приемами клинического врачебного мышления Шифр: В (УК-3)-3</p> <p>ЗНАТЬ: Общие вопросы организации стоматологической помощи и работы учреждений, связанных с обслуживанием стоматологических больных; меры профилактики наиболее часто встречающихся стоматологических заболеваний; причины, основные механизмы развития и исходов типовых патологических процессов, нарушений функций органов и систем Шифр: З (ПК-1)-8</p> <p>УМЕТЬ: Анализировать результаты диагностических исследований и правильно их интерпретировать в нестандартных ситуациях Шифр: У (ПК-1)-8</p> <p>ВЛАДЕТЬ: Владеть методами пропаганды здорового образа жизни и профилактики заболеваний. Навыками системного подхода к анализу медицинской информации; Принципами доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений; Шифр: В (ПК-1)-8</p> <p>ЗНАТЬ: основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения; принципы диспансеризации взрослого населения и подростков, распределение по группам здоровья, выделение групп риска; принципы диспансеризации больных, профилактики хронических заболеваний; первичную и вторичную профилактику Шифр: З (ПК-2)-9</p> <p>УМЕТЬ: планировать и проводить профилактический медицинский осмотр в соответствии с установленным порядком; организовать диспансерное наблюдение за здоровыми и хроническими больными; проводить профилактическое консультирование Шифр: У (ПК-2)-9</p> <p>ВЛАДЕТЬ: - навыками проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными Шифр: В (ПК-2)-9</p> <p>ЗНАТЬ: перечень проведения противоэпидемических мероприятий, принципы организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных</p>
--	--

	<p>бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях Шифр: З (ПК-3)-3 УМЕТЬ: организовывать и проводить противоэпидемические мероприятия по защите населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях Шифр: У (ПК-3)-3 ВЛАДЕТЬ: понятием о качестве и эффективности противоэпидемических мероприятий по защите населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях Шифр: В (ПК-3)-3 ЗНАТЬ: принципы применения социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости Шифр: З (ПК-4)-3 УМЕТЬ: анализировать принципы применения социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости Шифр: У (ПК-4)-3 ЗНАТЬ: проявления патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем Шифр: З (ПК-5)-12 УМЕТЬ: определять патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблемы, связанные со здоровьем Шифр: У (ПК-5)-12 ВЛАДЕТЬ: методами выявления патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм и проблем, связанных со здоровьем; методологией постановки диагноза Шифр: В (ПК-5)-12 ЗНАТЬ: порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы Шифр: З (ПК-6)-8 УМЕТЬ: проводить экспертизу временной нетрудоспособности и принимать участие в иных видах медицинской экспертизы Шифр: У (ПК-6)-8 ВЛАДЕТЬ: навыками проведения экспертизы временной нетрудоспособности и участия в иных видах медицинской экспертизы</p>
--	--

	<p>Шифр: В (ПК-6)-8 ЗНАТЬ: принципы определения тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в ортодонтической помощи Шифр: З (ПК-7)-4 УМЕТЬ: определять тактику ведения, вести и лечить пациентов, нуждающихся в ортодонтической помощи Шифр: У (ПК-7)-4 ВЛАДЕТЬ: навыками определения тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в ортодонтической помощи Шифр: В (ПК-7)-4 Знать: лечебно-эвакуационное обеспечение пораженных в чрезвычайных ситуациях; поражающие факторы источников чрезвычайных ситуации Шифр: З (ПК-8) -4 Уметь: определять вид и объем медицинской помощи для этапов медицинской эвакуации и эвакуации при чрезвычайных ситуациях техногенного и природного происхождения, при радиационных и химических авариях Шифр: У (ПК-8) -4 Владеть: навыками оказания медицинской помощи пострадавшим в пострадавшим в чрезвычайных ситуациях техногенного и природного происхождения, при химических и радиационных авариях Шифр: В (ПК-8) -4 ЗНАТЬ: показания, противопоказания и современные возможности применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении Шифр: З (ПК-9)-7 Уметь: применять природные лечебные факторы, лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении Шифр: У (ПК-9)-7 ВЛАДЕТЬ: методологией применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении Шифр: В (ПК-9)-7 ЗНАТЬ: нормативные акты в области охраны здоровья граждан и профилактики заболеваний; компоненты здорового образа жизни Шифр: З (ПК-10)-4 УМЕТЬ: проводить работу по формированию у пациентов и членов их семей</p>
--	---

	<p>мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; объяснять значение здорового образа жизни для сохранения своего здоровья и здоровья окружающих Шифр: У (ПК-10)-4 ВЛАДЕТЬ: методами формирования у населения мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих Шифр: В (ПК-10)-4 ЗНАТЬ: законы и нормативные правовые акты РФ в сфере охраны здоровья граждан; структуру амбулаторно-поликлинических и стационарных медицинских организаций; порядок взаимодействия с другими врачами-специалистами, службами, организациями, в том числе профессиональными сообществами врачей, страховыми компаниями, обществами больных, другими ведомствами Шифр: З (ПК-11)-4 УМЕТЬ: организовать в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятные условия для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала. Шифр: У (ПК-11)-4 ВЛАДЕТЬ: принципами организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях Шифр: В (ПК-11)-4 ЗНАТЬ: критерии оценки качества медицинской помощи; основные медико-статистические показатели; методы оценки качества медицинской помощи Шифр: З (ПК-12)-4 УМЕТЬ: оценить качество оказания медицинской помощи; применять полученные данные для совершенствования качества оказания медицинской помощи Шифр: У (ПК-12)-4 ВЛАДЕТЬ: методами оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей Шифр: В (ПК-12)-4 ЗНАТЬ: этапы организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации Шифр: З (ПК-13)-3 УМЕТЬ: эффективно организовать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации Шифр: У (ПК-13)-3 ВЛАДЕТЬ: способностью и готовностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации Шифр: В (ПК-13)-3</p>
--	--

Трудоемкость, з.е.	108ч., 3 з.е.
Формы отчетности (вт.ч. по семестрам)	Экзамен в 4 семестре