

Рабочие программы дисциплин по направлению подготовки
Ортодонтия
Квалификация: врач - ортодонт

Ортодонтия

1. Цели и задачи дисциплины

Цель программы ординатуры: подготовить квалифицированного врача-специалиста ортодонта, обладающего системой научных знаний и практических компетенций; способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности по специальности 31.08.77 Ортодонтия.

Задачи программы ординатуры:

1. Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача по специальности Ортодонтия, способного успешно решать свои профессиональные задачи.
2. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача по специальности Ортодонтия, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.
3. Подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при ургентных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациентов.
4. Подготовить врача по специальности Ортодонтия, владеющего навыками и врачебными манипуляциями в соответствии с квалификационными требованиями
5. Сформировать и совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.
6. Освоить методы диагностики, дифференциальной диагностики основных заболеваний; освоение методов лечения больных;
7. Освоить методы формирования здорового образа жизни семьи, соблюдение личностного подхода, требования врачебной этики и медицинской деонтологии при проведении среди населения оздоровительных, профилактических, лечебно-диагностических мероприятий;
8. Овладеть техникой выполнения врачебных манипуляций в соответствии с программой;
9. Сформировать умения и навыки самостоятельной научно-исследовательской деятельности;
10. Изучить правовую базу деятельности врача и освоить нормы медицинской этики и деонтологии.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине:

Выпускник программы ординатуры должен обладать следующими универсальными компетенциями (далее – УК):

- (УК-1) готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;
- (УК-2) готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия;
- (УК-3) готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения.

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать профессиональными компетенциями (далее – ПК):

- (ПК-1) готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания;
- (ПК-2) готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией;
- (ПК-4) готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости;
- (ПК-5) готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;
- (ПК-6) готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы;
- лечебная деятельность:
- (ПК-7) готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в ортодонтической помощи;
- реабилитационная деятельность:
- (ПК-9) готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;
- психолого-педагогическая деятельность:
- (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;
- организационно-управленческая деятельность:
- (ПК-11) готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

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

В результате клинической подготовки в ординатуре врач-стоматолог-ортодонт должен приобрести знания, умения и практические навыки для самостоятельного выполнения следующих профилактических, диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий:

- проводить врачебное обследование и оценивать данные физического исследования больного;
- составлять план дополнительного обследования;
- давать клиническую оценку результатов лучевых, электрофизиологических и других распространенных в клинической практике диагностических методов исследования;
- формулировать в своих заключениях диагностическое решение (предварительный или клинический диагноз) в соответствии с требованиями МКБ-10;
- владеть принципами и методами профилактики и лечения зубочелюстно-лицевых аномалий и деформаций, а также реабилитации больных.
- Врач-стоматолог-ортодонт должен научиться проводить профилактические, диагностические и лечебные мероприятия в объеме специализированной ортодонтической помощи при лечении зубочелюстных аномалий.

3. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина Ортодонтия как базовой части Блока 1.

4. Объем дисциплины и виды учебной работы.

Вид учебной работы	Всего часов / зачетных единиц	Семестры			
		1	2	3	
Аудиторные занятия (всего)	672	330	119	223	
В том числе:					
Лекции (Л)	67	28	23	16	
Клинические практические занятия (КПЗ)	605	302	96	207	
Самостоятельная работа (всего)	372	174	61	137	
Промежуточная аттестация	Зачет с оценкой	+	+	+	
Общая трудоемкость	часы	1044	504	180	360
зачетные единицы		29	14	5	10

5 Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов занятий

5.1 Учебно-тематическое планирование дисциплины

Наименование темы (раздела)	Контактная работа, академ. ч			Самостоя- тельная работа, академ. ч	Вид промежуточной аттестации	Всего
	занятия лекцион- ного типа (лекции)	занятия семинар- ского типа (практи- ческие, интерак- тивные)	занятия клинические практически е занятия			
Раздел 1 Организация ортодонтической помощи населению.	2		6	4	Зачет с оцен- кой	12
Раздел 2 Возрастные особенности развития зубочелюстных аномалий и деформаций. Травма в челюстно- лицевой области.	6		46	36		88
Раздел 3 Аномалии зубов, зубных рядов. Аномалии и деформации прикуса и болезни пародонта.	6		54	34		94
Раздел 4 Ортодонтическая лабораторная техника.	4		48	24		76
Раздел 5 Общие принципы и способы ортодонтического и комплексного лечения больных с зубочелюстной патологией.	10		148	76		234
Раздел 6 Виды аномалий окклюзии.	18		62	49		129

Наименование темы (раздела)	Контактная работа, академ. ч			Самостоя- тельная работа, академ. ч	Вид промежуточной аттестации	Всего
	занятия лекцион- ного типа (лекции)	занятия семинар- ского типа (практи- ческие, интерак- тивные)	занятия клинические практически е занятия			
Раздел 7 Профилактическое протезирование	5		34	12		51
Раздел 8 Врожденные пороки развития зубо-челюстно- лицевой области.	6		100	76		182
Раздел 9 Ретенция результатов ортодонтического лечения.	6		72	36	Зачет с оцен- кой	114
Раздел 10 Профилактика зубочелюстно-лицевых аномалий	4		35	25		64
ИТОГО	67	0	605	372	0	1044

5.2 Содержание по темам (разделам) дисциплины

№ п/ п	Наименование темы (раздела) дисциплины	Содержание темы (раздела)	Формируемые компетенции
1.	Организация ортодонтической помощи населению.	Этапы развития. Врачебная этика и деонтология; менеджмент. Организация и оборудование ортодонтического кабинета, зуботехнической лаборатории. Правовые документы. Нормативы организации ортодонтического кабинета и зубо- технической лаборатории.	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7 ПК-9, ПК-10, ПК -11, ПК-12
2.	Возрастные особенности развития зубочелюстных аномалий и	Этиология, патогенез; профилактика зубочелюстных аномалий и деформаций. Медицинская карта стоматологического пациента,	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7

	деформаций. Травма в челюстно- лицевой области.	правила заполнения. Разделы медицинской карты.	ПК-9, ПК-10, ПК -11, ПК-12
3.	Аномалии зубов, зубных рядов. Аномалии и деформации прикуса и болезни пародонта.	Диагностика, лечение аномалий зубов, зубных рядов и прикуса. Методы обследования стоматологического пациента: опрос, осмотр внешний, осмотр полости рта.	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7 ПК-9, ПК-10, ПК -11, ПК-12
4.	Ортодонтическая лабораторная техника.	Особенности конструирования, изготовления ортодонтических аппаратов. Нормативы организации зубо- технической лаборатории.	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7 ПК-9, ПК-10, ПК -11, ПК-12
5.	Общие принципы и способы ортодонтического и комплексного лечения больных с зубочелюстной патологией.	Современные методы диагностики. Диагностика: расчет и анализ КДМ, рентгенологическое исследование ОПТГ, ТРГ. Составление плана лечения.	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7 ПК-9, ПК-10, ПК -11, ПК-12
6.	Виды аномалий окклюзии.	Виды аномалий окклюзии в вертикальной, сагитальной и трансверзальной плоскостях. Классификация аномалий. Виды аппаратов, применяемых для лечения аномалий окклюзии. Классификация аппаратов.	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7 ПК-9, ПК-10, ПК -11, ПК-12
7.	Профилактическо е протезирование	Проведение профилактического протезирования в разные возрастные периоды. Показания к проведению протезирования. Виды протезов.	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7 ПК-9, ПК-10, ПК -11, ПК-12
8.	Врожденные пороки развития зубо-челюстно- лицевой области.	Комплексное лечение детей с врожденными пороками развития зубо-челюстно-лицевой области. Виды врожденных пороков. Ортодонтическая помощь в зависимости от вида патологии. Дополнительное обследование клиническими специалистами стоматологического и общего профиля.	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7 ПК-9, ПК-10, ПК -11, ПК-12

9.	Ретенция результатов ортодонтического лечения.	Виды ретенции и ретейнеров. Выбор ретейнеров. Изготовление ретейнеров. Рецидивы зубочелюстных аномалий.	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7 ПК-9, ПК-10, ПК -11, ПК-12
10.	Профилактика зубочелюстно-лицевых аномалий	Профилактика зубочелюстно-лицевых аномалий и деформаций в разные возрастные периоды. Профилактические мероприятия	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7 ПК-9, ПК-10, ПК -11, ПК-12

6. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Основная литература:

1. Персин, Л. С. Ортодонтия. Национальное руководство. В 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970454084.html>
2. Персин, Л. С. Ортодонтия. Национальное руководство. В 2 т. Т. 2. Лечение зубочелюстных аномалий / Персина Л. С. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, . - 376 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN --. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970454091.html>
3. Ортодонтия (планы занятий) : метод. рек. для практ. занятий для ординаторов / [Н. В. Зубкова, Д. А. Кардаков, М. В. Маслов ; под ред. Т. Б. Ткаченко] ; Первый Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И. П. Павлова, каф.стоматологии дет. возраста и ортодонтии. - СПб. : РИЦ ПСПбГМУ, 2020. - 44 с.
4. Персин, Л. С. Ортодонтия. Современные методы диагностики аномалий зубов, зубных рядов и окклюзии : учебное пособие / Л. С. Персин [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 160 с. : ил. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-5914-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459140.html>
5. Ортодонтия. Ортодонтические аппараты при лечении зубочелюстных аномалий / Л. С. Персин, А. Б. Слабковская, И. В. Попова [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 232 с. - ISBN 978-5-9704-7501-0, DOI: 10.33029/9704-7501-0-ОАМ-2023-1-232. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475010.html>
6. Ортодонтия. Диагностика и функциональные методы профилактики и лечения зубочелюстно-лицевых аномалий : учебное пособие / Ф. Я. Хорошилкина ; под ред. Э. А. Базикиана. - Москва : Литтерра, 2022. - 552 с. - ISBN 978-5-4235-0376-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423503765.html>
7. Персин, Л. С. Ортодонтия. Диагностика и лечение зубочелюстно-лицевых аномалий и деформаций : учебник / Л. С. Персин [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 640 с. - ISBN 978-5-9704-6891-3. - Текст : электронный // ЭБС

- "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970468913.html>
8. Солдатова, Л.Н. Изучение контрольно-диагностических моделей зубных рядов : учеб. пособие / Л. Н. Солдатова, Д. И. Волкова ; Первый Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И. П. Павлова, каф. стоматологии детского возраста и ортодонтии. - СПб. : РИЦ ПСПбГМУ, 2021. - 30 с. : ил.
 9. Хади Н.А. Диагностические методы в ортодонтии : учеб. пособие для практ. занятий для ординаторов по спец. "Ортодонтия" / Н. А. Хади, Ч. Т. Бархатова ; [под ред. Т. Б. Ткаченко, В. Н. Трезубова] ; Первый Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И. П. Павлова, каф. стоматологии детского возраста и ортодонтии. - СПб. : РИЦ ПСПбГМУ, 2021 - . Ч. 1. - 59, [1] с. : ил.
 10. Персин, Л. С. Стоматология детского возраста. В 3 ч. Часть 3. Ортодонтия : учебник / Л. С. Персин [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-3554-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435540.html>
 11. Гуськов, А. В. Зубочелюстное протезирование у детей и подростков : учебное пособие на русском / под ред. А. В. Гуськова, А. В. Севбитова, Н. Е. Митина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-6319-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463192.html>
 12. Трезубов, В. Н. Лечение пациентов с расстройствами височно-нижнечелюстного сустава и жевательных мышц / Трезубов В. Н. , Булычева Е. А. , Трезубов В. В. , Булычева Д. С. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 96 с. - ISBN 978-5-9704-6151-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461518.html>
 13. Севбитов, А. В. Технология изготовления ортодонтических аппаратов : учеб. пособие / Севбитов А. В. и др. ; под ред. А. В. Севбитова, Н. Е. Митина. - Ростов н/Д : Феникс, 2020. - 175 с. (Среднее медицинское образование) - ISBN 978-5-222-35179-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222351796.html>

Дополнительная литература:

1. Детская терапевтическая стоматология : нац. руководство / под ред. В. К. Леонтьева, Л. П. Кисельниковой. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 950 с. : ил.
2. Введение в стоматологию (планы занятий) : метод. рек. для практ. занятий для студентов 1 курса стоматол. факультета / Л. С. Карпова, С. А. Косач, М. А. Нечкина [и др.] ; ред.: И. Н. Антонова, Т. Б. Ткаченко ; Первый Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И. П. Павлова, каф. стоматологии детского возраста и ортодонтии, каф. пропедевтики стоматол. заболеваний. - СПб. : РИЦ ПСПбГМУ, 2022.
3. Травма зубов у детей : учеб.-метод. пособие для студентов 4-5 курса стоматол. фак. и студентов 6 курса педиатр. фак. / [Т. Б. Никитина, Н. А. Савушкина ; под ред. Т. Б. Ткаченко] ; Первый Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И. П. Павлова, каф. стоматологии детского возраста и ортодонтии. - СПб. : РИЦ ПСПбГМУ, 2021. - 38 с. : ил.
4. Янушевич, О. О. Детская стоматология / под ред. О. О. Янушевича, Л. П. Кисельниковой, О. З. Топольницкого - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 744 с. - ISBN 978-5-9704-4050-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970440506.html>
5. Янушевич, О. О. Детская стоматология : учебник / под ред. Янушевича О. О. , Кисельниковой Л. П. , Топольницкого О. З. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 744

- с. - ISBN 978-5-9704-5318-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453186.html>
6. Детская стоматология. Руководство к практическим занятиям : учебное пособие / Л. П. Кисельникова, С. Ю. Страхова, Т. Е. Зуева [и др.] ; под ред. Л. П. Кисельниковой, С. Ю. Страховой. - 2-е изд. , перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 352 с. - ISBN 978-5-9704-6988-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469880.html>
 7. Топольницкий, О. З. Детская челюстно-лицевая хирургия. Клинические ситуационные задачи : учебное пособие / под ред. Топольницкого О. З. , Гургенадзе А. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-5339-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453391.html>
 8. Янушевич, О. О. Детская челюстно-лицевая хирургия. Сборник тестовых заданий / под ред. Янушевич О. О. , Топольницкий О. З. , Гургенадзе А. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-5320-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453209.html>
 9. Топольницкий, О. З. Детская челюстно-лицевая хирургия. Руководство к практическим занятиям / Топольницкого О. З. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, . - 168 с. - ISBN --. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970454275.html>
 10. Мамедов, Ад. А. Стоматология детского возраста : учебное пособие / под ред. Мамедова Ад. А. , Геппе Н. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 184 с. - ISBN 978-5-9704-5275-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452752.html>
 11. Елизарова, В. М. Стоматология детского возраста. Часть 1. Терапия : учебник / В. М. Елизарова [и др.]. - 2-е изд. , перераб. и доп. - в 3 ч. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-3552-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435526.htm>
 12. Топольницкий, О. З. Стоматология детского возраста. Часть 2. Хирургия : учебник / О. З. Топольницкий [и др.]. - в 3 ч. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-3553-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435533.html>
 13. Янушевич, О. О. Пародонтология / под ред. Янушевича О. О. , Дмитриевой Л. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 752 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-4365-1. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443651.html>

7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

7.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы и количества академических часов для проведения занятий клинического практического типа по темам (разделам)

№ п/п	Контролируемые темы (разделы) дисциплины	Код контролируемой компетенции (или ее части) по этапам формирования в темах (разделах)	Наименование оценочного средства для проведения занятий, академ. ч
			очная

1.	Организация ортодонтической помощи населению.	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК -11, ПК-12	Собеседование - 2 Модульный тест -2 Проверка рефератов, докладов на заданные темы -2
2.	Возрастные особенности развития зубочелюстных аномалий и деформаций. Травма в челюстно-лицевой области.	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК -11, ПК-12	Собеседование - 2 Модульный тест -2
3.	Аномалии зубов, зубных рядов. Аномалии и деформации прикуса и болезни пародонта.	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК -11, ПК-12	Собеседование - 2 Модульный тест -2 Проверка рефератов, докладов на заданные темы -2
4.	Ортодонтическая лабораторная техника.	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК -11, ПК-12	Собеседование - 2 Модульный тест -2
5.	Общие принципы и способы ортодонтического и комплексного лечения больных с зубочелюстной патологией.	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК -11, ПК-12	Собеседование - 2 Модульный тест -2 Зачет соценкой - 2
6.	Виды аномалий окклюзии.	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК -11, ПК-12	Собеседование - 2 Модульный тест -2
7.	Профилактическое протезирование	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК -11, ПК-12	Собеседование - 2 Модульный тест -2 Проверка рефератов, докладов на заданные темы -2 Зачет с оценкой-2
8.	Врожденные пороки развития зубо-челюстно-лицевой области.	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК -11, ПК-12	Собеседование - 2 Модульный тест -2 Проверка рефератов, докладов на заданные темы -2
9.	Ретенция результатов	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК -11, ПК-12	Собеседование - 2 Модульный тест -2

	ортодонтического лечения.		
10.	Профилактика зубочелюстно-лицевых аномалий	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК -11, ПК-12	Собеседование - 2 Модульный тест -2 Проверка рефератов, докладов на заданные темы -2 Зачет с оценкой-2
Вид промежуточной аттестации			Зачет с оценкой

7.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

№ п/п	Наименование формы проведения промежуточной аттестации	Описание показателей оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии и описание шкал оценивания (балльная шкала: 0–100%)
1	Зачет с оценкой	1-я часть зачета: выполнение электронного тестирования (аттестационное испытание промежуточной аттестации использованием тестовых систем)	Система стандартизированных заданий (тестов)	<i>Описание шкалы оценивания электронного тестирования:</i> – от 0 до 49,9 % выполненных заданий – неудовлетворительно; – от 50 до 69,9% – удовлетворительно; – от 70 до 89,9% – хорошо; – от 90 до 100% – отлично
		2-я часть зачета: выполнение обучающимися практико-ориентированных заданий (аттестационное испытание промежуточной аттестации, проводимое устно с использованием телекоммуникационных технологий)	Практико-ориентированные задания	<i>Критерии оценивания преподавателем практико-ориентированной части экзамена:</i> – соответствие содержания ответа заданию, полнота раскрытия темы/задания (оценка соответствия содержания ответа теме/заданию); – умение проводить аналитический анализ

№ п/ п	Наименован ие формы проведения промежуточ ной аттестации	Описание показателей оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии и описание шкал оценивания <i>(балльная шкала: 0– 100%)</i>
				<p>прочитанной учебной и научной литературы, сопоставлять теорию и практику;</p> <ul style="list-style-type: none"> – логичность, последовательность изложения ответа; – наличие собственного отношения обучающегося к теме/заданию; – аргументированность, доказательность излагаемого материала. <p><i>Описание шкалы оценивания практико-ориентированной части экзамена</i></p> <p>Оценка «отлично» выставляется за ответ, в котором содержание соответствует теме или заданию, обучающийся глубоко и прочно усвоил учебный материал, последовательно, четко и логически стройно излагает его, демонстрирует собственные суждения и размышления на заданную тему, делает соответствующие выводы; умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, приводит материалы различных научных</p>

№ п/ п	Наименован ие формы проведения промежуточ ной аттестации	Описание показателей оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии и описание шкал оценивания <i>(балльная шкала: 0– 100%)</i>
				<p>источников, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения задания, показывает должный уровень сформированности компетенций.</p> <p>Оценка <i>«хорошо»</i> выставляется обучающемуся, если его ответ соответствует и раскрывает тему или задание, обучающийся показывает знание учебного материала, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей при выполнении задания, правильно применяет теоретические положения при выполнении задания, владеет необходимыми навыками и приемами его выполнения, однако испытывает небольшие затруднения при формулировке собственного мнения, показывает должный уровень сформированности компетенций.</p> <p>Оценка <i>«удовлетворительно»</i> выставляется обучающемуся, если его ответ в полной мере раскрывает тему/задание, обучающийся имеет знания только основного</p>

№ п/ п	Наименование формы проведения промежуточной аттестации	Описание показателей оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии и описание шкал оценивания (балльная шкала: 0–100%)
				<p>материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении учебного материала по заданию, его собственные суждения и размышления на заданную тему носят поверхностный характер.</p> <p>Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если не раскрыта тема, содержание ответа не соответствует теме, обучающийся не обладает знаниями по значительной части учебного материала и не может грамотно изложить ответ на поставленное задание, не высказывает своего мнения по теме, допускает существенные ошибки, ответ выстроен непоследовательно, неаргументированно.</p> <p>Итоговая оценка за экзамен выставляется преподавателем в совокупности на основе оценивания результатов электронного тестирования обучающихся и выполнения ими практико-ориентированной части</p>

№ п/ п	Наименован ие формы проведения промежуточ ной аттестации	Описание показателей оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии и описание шкал оценивания <i>(балльная шкала: 0– 100%)</i>
				экзамена

7.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования знаний, умений, навыков и опыта деятельности

Тестирование к зачету 1 семестра

1. Организация ортодонтической помощи населению

001. Наиболее целесообразным и точным способом определения нуждаемости детей в ортодонтической помощи является

- а) обращаемость больных в поликлинику
- б) осмотры детей в организованных коллективах ортодонтом методом гнездования
- в) полицевой метод обследования детей в организованных коллективах врачом стоматологом-терапевтом
- г) выборочный осмотр детей в организованных коллективах врачом стоматологом-терапевтом
- д) полицевой метод обследования детей в организованных коллективах врачом ортодонтом

002. По штатному нормативу на 1 должность врача ортодонта положено

- а) 1 ставка среднего медицинского персонала
- б) 0. 5 ставки среднего медицинского персонала
- в) 2 ставки среднего медицинского персонала
- г) 0. 25 ставки среднего медицинского персонала
- д) 3 ставки среднего медицинского персонала

003. По штатному нормативу на 1 должность врача ортодонта положено

- а) 0. 5 ставки зубного техника
- б) 1 ставка зубного техника
- в) 0. 25 ставки зубного техника
- г) 2 ставки зубного техника
- д) 3 ставки зубного техника

004. По штатному нормативу на 1 ставку врача ортодонта положено

- а) 1 ставка младшего медицинского персонала
- б) 2 ставки младшего медицинского персонала
- в) 0. 25 ставки младшего медицинского персонала
- г) 0. 5 ставки младшего медицинского персонала
- д) 0. 33 ставки младшего медицинского персонала

005. Целесообразное распределение детей при проведении диспансеризации по ортодонтическим показаниям составляет

- а) 1 группу
- б) 2 группы
- в) 3 группы
- г) 4 группы
- д) 5 групп

006. Работа врача ортодонта с детьми I диспансерной группы состоит

- а) в аппаратурном ортодонтическом лечении
- б) в борьбе с вредными привычками
- в) в нормализации нарушений функций
- г) в протезировании
- д) в санитарно-просветительной работе по воспитанию гигиенических навыков и другим вопросам

007. Ко II диспансерной группе следует отнести детей

- а) с выраженными зубочелюстными аномалиями
- б) с ранней потерей зубов
- в) с неправильным положением отдельных зубов
- г) с начальной стадией аномалии прикуса
- д) с предпосылками к развитию отклонений в прикусе

008. Ортодонтическую помощь детям целесообразно организовать

- а) в детских стоматологических поликлиниках
- б) в детских садах
- в) в школах
- г) в детских соматических поликлиниках
- д) в специализированных ортодонтических центрах

009. Анализ работы врача ортодонта целесообразно проводить с учетом количества

- а) посещений больных
- б) примененных ортодонтических аппаратов
- в) вылеченных детей
- г) трудовых единиц
- д) детей, взятых на ортодонтическое лечение

010. К III диспансерной группе следует отнести детей

- а) с выраженными аномалиями прикуса
- б) с выявленными этиологическими факторами, но без морфологических отклонений в прикусе
- в) с незначительными отклонениями в прикусе или в положении отдельных зубов
- г) со значительно выраженными аномалиями положения отдельных зубов
- д) без морфологических функциональных и эстетических нарушений в зубочелюстной системе

2. Возрастные особенности развития зубочелюстных аномалий и деформаций.

001. Основной задачей ортодонтического лечения является

- а) устранение морфологических нарушений
- б) устранение функциональных нарушений
- в) устранение эстетических нарушений
- г) создание морфологического, функционального и эстетического оптимума в зубочелюстной системе
- д) уменьшение степени тяжести патологии

002. Немедленному удалению подлежит сверхкомплектный

- а) ретинированный зуб, расположенный в направлении прорезывания, имеющий несформированный корень
- б) ретинированный зуб, расположенный в направлении прорезывания, но с наклоном его оси по отношению к корням соседних зубов до 30° с незавершенным формированием верхушки корня
- в) зуб, находящийся в начальной стадии прорезывания
- г) прорезавшийся зуб
- д) любой зуб

003. Саморегуляцию диастемы до 5 мм между резцами верхней челюсти после удаления сверхкомплектного зуба между ними можно ожидать в возрасте

- а) до 6 лет
- б) до 7 лет
- в) до 8 лет

- г) до 9 лет
- д) до 11 лет

004. Диастему между 11 и 21 и параллельное расположение их продольных осей наиболее часто обуславливает

- а) вредная привычка сосания пальца
- б) вредная привычка сосания нижней губы
- в) адентия 12, 22
- г) ретенция сверхкомплектного зуба, локализующегося в области верхушек корней резцов
- д) одонтома в области верхушек корней резцов

005. Диастему, латеральное отклонение осей центральных резцов наиболее часто обуславливает

- а) сосание большого пальца руки
- б) сосание и прикусывание нижней губы
- в) ранняя потеря постоянного бокового резца
- г) сосание языка
- д) укороченная уздечка языка

006. Диастему, мезиальный наклон осей центральных резцов, латеральный наклон верхушек корней наиболее часто обуславливает

- а) адентия 12, 22
- б) ранняя потеря 12, 22
- в) небное положение 12, 22
- г) наличие одонтомы в области корней 11, 21 или сверхкомплектного поперечно расположенного зуба
- д) все перечисленное

007. Причиной, вызывающей поворот зубов по оси, является

- а) сужение зубного ряда
- б) индивидуальная макродонтия
- в) абсолютная макродонтия
- г) ранняя потеря отдельных временных зубов и мезиальное смещение позади расположенных зубов
- д) любая из перечисленных причин

008. Для мезиального наклона осей 11 и 21 и устранения диастемы применяют

- а) пластинку с рукообразными пружинами или пружинами с завитком
- б) пластинку с пружинами двойной тяги
- в) пластинку с двумя вестибулярными дугами
- г) пластинку со скользящими элементами, навитыми на вестибулярную дугу и резиновой тягой
- д) любой из перечисленных съемных ортодонтических аппаратов

009. Для корпусного мезиодистального перемещения отдельных зубов противопоказано

- а) Эджуайз-техника
- б) кольца с вертикальными штангами
- в) пластинка с рукообразными пружинами или пружинами с завитком
- г) аппарат Энгля в сочетании с кольцами на перемещаемые зубы с трубками или штангами
- д) кольца с канюлями, дугой и резиновой тягой

010. Облегчает поворот зуба по оси и обеспечивает достижение устойчивости достигнутых результатов

- а) компактостеотомия
- б) электростимуляция
- в) массаж
- г) вакуумная терапия
- д) вибро-вакуумная терапия

3. Аномалии зубов, зубных рядов. Аномалии и деформации прикуса.

001. Основными причинами ретенции центральных резцов верхней челюсти являются

- а) сверхкомплектный зуб на пути прорезывания
- б) резкое нарушение формы коронки и корня
- в) раннее завершение формирования верхушки корня
- г) травматическое повреждение
- д) все перечисленные причины

002. Основной причиной открытого прикуса, развившегося за счет зубоальвеолярного укорочения в области передних зубов верхней и нижней челюстей, является

- а) сосание (двух-трех) пальцев руки с опорой на нижнюю челюсть
- б) сосание языка
- в) неправильная артикуляция языка при произношении звука "К"
- г) неправильная артикуляция языка при произношении звука "Р"

д) неправильная артикуляция языка при произношении звуков "Ш", "С"

003. Причинами открытого прикуса, развившегося за счет зубоальвеолярного укорочения в области передних зубов только нижней челюсти, являются

- а) резкое укорочение уздечки языка
- б) сосание большого пальца руки
- в) сосание нижней губы
- г) прикусывание ручки, карандаша
- д) все перечисленные причины

004. Причиной, вызывающей открытый прикус, является

- а) вредная привычка сосания пальцев
- б) резко выраженный рахит
- в) заболевания в раннем детском возрасте, ослабляющие организм
- г) укороченная уздечка языка или уздечка, прикрепленная близко к кончику языка
- д) любая из перечисленных причин

005. К физиологическому можно отнести

- а) ортогнатический прикус
- б) прямой прикус
- в) опистогнатический прикус
- г) физиологический дистальный или мезиальный прикус
- д) все перечисленные виды прикуса

006. Физиологическим может быть

- а) дистальный прикус
- б) мезиальный прикус
- в) глубокое резцовое перекрытие
- г) прямой прикус
- д) любой из перечисленных видов прикуса

007. Расширения не только зубного ряда, но и его апикального базиса достигают с помощью

- а) аппарата Энгля
- б) расширяющей пластинки с винтом
- в) расширяющей пластинки с пружиной Коффина, Коллера
- г) регулятора функций Френкеля

д) любого из перечисленных аппаратов

008. Регулятор функций Френкеля для раннего лечения наиболее показан в возрасте

- а) от 3 до 4 лет
- б) от 4 до 5. 5 лет
- в) от 5. 5 до 7 лет
- г) от 9 до 10 лет
- д) в любом из перечисленных возрастов

009. Регулятор функций Френкеля для позднего лечения для девочек наиболее показан в возрасте

- а) от 9 до 9. 5 лет
- б) от 9. 5 до 10 лет
- в) от 11 до 13 лет
- г) от 13 до 15 лет
- д) 15 лет и старше

010. Конструктивными деталями регулятора функций Френкеля I типа, способствующими оптимизации роста нижней челюсти, являются

- а) небный бюгель
- б) проволочные элементы на клыки верхней челюсти
- в) вестибулярная дуга в области верхних передних зубов
- г) щечные пелоты
- д) нижнегубные пелоты

4. Ортодонтическая лабораторная техника.

001. Пластмассовый базис аппарата Дерихсвайлера

- а) касается пришеечной части зубов верхней челюсти
- б) касается купола неба и альвеолярного отростка верхней челюсти
- в) имеет укороченные границы, но опирается на небо
- г) имеет укороченные границы и отходит от свода неба
- д) граница не имеет значения

002. Диаметр проволоки для изготовления касательных и направляющих в аппарате Дерихсвайлера должен быть

- а) 0. 6 мм
- б) 0. 8 мм

- в) 1. 0 мм
- г) 1. 2 мм
- д) 1. 5 мм

003. Каппа Бынина, аппарат Брюкля, аппарат Башаровой относятся

- а) к механически действующим аппаратам
- б) к функционально-действующим аппаратам
- в) к функционально-направляющим аппаратам
- г) к аппаратам сочетанного действия
- д) к ретенционным аппаратам

004. Аппарат Брюкля действует по принципу

- а) орального наклона передних нижних зубов
- б) вестибулярного перемещения передних верхних зубов
- в) перемещения нижней челюсти назад
- г) сочетанного действия
- д) сдерживания роста нижней челюсти

005. К механическим приспособлениям для фиксации съемных ортодонтических аппаратов относятся

- а) небные дуги
- б) протрагирующие пружины
- в) винты
- г) боковые щиты
- д) кламмеры

006. Использование анатомической ретенции для фиксации съемных ортодонтических аппаратов достигается с помощью

- а) кламмеров
- б) вестибулярных дуг
- в) капп
- г) окклюзионных накладок
- д) получения качественного оттиска всех анатомических образований зубных рядов и челюстей

007. Адгезия - силы сцепления, возникающие между двумя плотно соприкасающимися увлажненными поверхностями, -

- а) улучшает фиксацию съемных ортодонтических аппаратов

- б) не улучшает фиксацию съемных ортодонтических аппаратов
- в) относительно улучшает фиксацию съемных ортодонтических аппаратов
- г) имеет место только при фиксации полных съемных протезов
- д) не имеет значения

008. При применении съемного аппарата без кламмерной фиксации происходит

- а) эффективное перемещение зубов и исправление формы зубных рядов
- б) фиксация аппарата за счет активизирования пружин и дуг различных конструкций
- в) фиксация аппарата за счет активирования винтов
- г) фиксация аппарата за счет противодействия активной и реактивной сил, развиваемых аппаратом
- д) недостаточная фиксация аппарата в полости рта, его смещение в процессе действия в более широкую часть зубной дуги, что приводит к удерживанию аппарата языком, нарушению его функции, либо отказа от пользования аппаратом, что удлиняет сроки лечения

009. На одночелюстном съемном аппарате изготавливают

- а) 1 кламмер
- б) 2 кламмера
- в) 3 кламмера
- г) 4 кламмера
- д) 5 кламмеров

010. На зубах нижней челюсти для наилучшей фиксации аппарата кламмеры следует располагать

- а) асимметрично
- б) симметрично
- в) по диагонали
- г) на одноименных жевательных зубах
- д) по возможности симметрично для равномерной передачи нагрузки на базис аппарата

5. Общие принципы и способы ортодонтического и комплексного лечения больных с зубочелюстной патологией.

001. Для лечения глубокого прикуса у пациентов в конечном периоде смешанного прикуса наиболее эффективными ортодонтическими аппаратами являются

- а) съемные одночелюстные
- б) несъемные

- в) съемные ортодонтические аппараты (механически и функционально-действующие) в сочетании с несъемными
- г) съемные ортодонтические аппараты различных конструкций, включающие накусочную площадку, в сочетании с несъемными
- д) все перечисленные ортодонтические аппараты

002. У пациентов с горизонтальным типом роста лицевого скелета особенностями лечения глубокого прикуса является

- а) исправление расположения отдельных зубов и форм зубных рядов
- б) расширение, укорочение или удлинение зубных дуг
- в) мезиальное перемещение боковых зубов
- г) зубоальвеолярное удлинение в области боковых зубов и ограничение прорезывания нижних передних зубов
- д) дистальное перемещение боковых зубов

003. У пациентов с вертикальным типом роста лицевого скелета особенностями лечения глубокого прикуса является

- а) зубоальвеолярное удлинение в области боковых зубов и ограничение прорезывания нижних передних зубов
- б) расширение, укорочение или удлинение зубных дуг
- в) дистальное перемещение боковых зубов
- г) зубоальвеолярное удлинение в области верхних боковых зубов и зубоальвеолярное укорочение в области верхних передних зубов
- д) мезиальное перемещение боковых зубов с одновременной интрузией резцов

004. Большое количество рецидивов после окончания лечения глубокого прикуса обусловлено

- а) горизонтальным типом роста лицевого скелета
- б) нарушением режуще-бугровых контактов в переднем участке зубных дуг вследствие изменения вестибуло-орального расположения резцов
- в) укорочением зубных дуг в результате физиологического мезиального перемещения боковых зубов
- г) сужением зубных дуг, особенно нижней в области резцов, клыков и премоляров
- д) всеми перечисленными нарушениями

005. Рецидиву глубокого прикуса способствует

- а) неправильный метод лечения
- б) неустраненные функциональные нарушения
- в) кариозное разрушение и удаление зубов
- г) недостаточное развитие нижней челюсти в процессе лечения

д) все перечисленное

006. Глубокий прикус относится

- а) к сагиттальным аномалиям
- б) к трансверсальным аномалиям
- в) к физиологическому типу прикуса
- г) к сочетанным нарушениям
- д) к вертикальным аномалиям

007. Глубина резцового перекрытия считается нормальной

- а) на 1/3 нижнего резца
- б) на 1/2 нижнего резца
- в) на 2/3 нижнего резца
- г) на величину коронки резца
- д) при краевом смыкании

008. Физиологическим прикусом является прикус, при котором

- а) обеспечивается морфологический оптимум
- б) обеспечивается эстетический оптимум
- в) обеспечивается функциональный оптимум
- г) обеспечивается, морфологический, функциональный и эстетический оптимум
- д) имеет место привычное смыкание зубных рядов

009. К физиологическому прикусу можно отнести

- а) дистальный прикус
- б) мезиальный прикус
- в) глубокий прикус
- г) прямой прикус
- д) все перечисленные прикусы

010. Для исправления небного положения центральных резцов верхней челюсти при их прорезывании показаны съемные одночелюстные ортодонтические аппараты в виде пластинки

- а) для верхней челюсти с кламмерами и рукообразными пружинами, не закрытыми базисом аппарата
- б) для верхней челюсти с кламмерами и восьмиобразными пружинами, расположенными под базисом аппарата
- в) для нижней челюсти с кламмерами, вестибулярной дугой и наклонной плоскостью

- г) с секторальным распилом, расположенным в куполе неба
- д) с небной дугой

Примеры тестов к зачету 2 семестра

1. Виды аномалий окклюзии

001. При глубоком прикусе заболевания тканей пародонта развиваются в результате

- а) изменения расположения зубов
- б) увеличения жевательной нагрузки при потере отдельных боковых зубов
- в) функциональной перегрузки неправильно расположенных зубов и окклюзионной травмы их пародонта, а также увеличения жевательной нагрузки на оставшиеся зубы при разрушении жевательной поверхности зубов и ранней потере отдельных, особенно боковых, зубов
- г) всего перечисленного
- д) множественной потери зубов

002. При глубоком прикусе воспаление тканей краевого пародонта чаще наблюдается в области

- а) 17, 16, 26, 27 зубов
- б) 12, 11, 21, 22 зубов
- в) 42, 41, 31, 32 зубов
- г) всех зубов верхней и нижней челюсти
- д) воспаление не наблюдается

003. Формированию глубокого прикуса способствуют

- а) нарушение функции дыхания
- б) нарушение функции глотания
- в) нарушение функции смыкания губ
- г) парафункции жевательных и мимических мышц
- д) все перечисленные функциональные нарушения

004. Семейные особенности развития в формировании глубокого прикуса

- а) имеют значение
- б) не имеют значения
- в) имеют ограниченное значение
- г) имеют значение при наличии аналогичной патологии у родителей

д) имеют значение при наличии у родителей

005. Диагностику зубоальвеолярных и гнатических форм глубокого прикуса проводят на основании

- а) клинического обследования пациентов
- б) клинического обследования пациентов, их ближайших родственников и данных рентгенологического обследования
- в) изучения боковых ТРГ головы
- г) изучения диагностических моделей челюстей
- д) изучения фотографии лица

006. При нейтральном и дистальном соотношении зубных рядов на развитие глубокого прикуса влияют

- а) абсолютная макроденция
- б) нормальные размеры верхних и нижних резцов при нормальной ширине лица
- в) нормальные размеры верхних и нижних резцов у пациентов с узким лицом
- г) микроденция верхних и особенно нижних резцов с тремами между ними
- д) все перечисленные нарушения размеров зубов

007. Выраженность денальных бугров верхних резцов

- а) влияет на увеличение глубины резцового перекрытия
- б) не влияет на увеличение глубины резцового перекрытия
- в) влияет частично на увеличение глубины резцового перекрытия
- г) является одной из основных причин формирования патологии
- д) имеет очень существенное значение

008. Укороченная уздечка языка

- а) способствует удлинению переднего участка верхней зубной дуги
- б) приводит к сужению верхней зубной дуги
- в) обуславливает низкое расположение языка и распластывание его между зубными рядами
- г) способствует лингвальному наклону 42, 41, 31, 32 и недоразвитию апикального базиса нижней челюсти
- д) не влияет на формирование глубокого прикуса

009. На формирование глубокого прикуса влияют следующие нарушения в расположении передних зубов в вестибулярно-оральном направлении

- а) протрузия верхних резцов

- б) протрузия нижних резцов
- в) ретрузия верхних резцов
- г) ретрузия верхних и нижних резцов
- д) протрузия и ретрузия верхних резцов и ретрузия нижних

010. При мезиальном перемещении боковых зубов на место разрушенных и удаленных, углублению резцового перекрытия способствует

- а) укорочение обоих зубных рядов
- б) укорочение одного зубного ряда
- в) стойкая ретенция отдельных постоянных зубов на обеих челюстях
- г) стойкая ретенция отдельных постоянных зубов на одной из челюстей
- д) ранняя потеря зубов

2. Профилактическое протезирование

001. Показанием к изготовлению временных коронок на центральные резцы при частичном отломе коронки является

- а) реакция пульпы зуба на термические раздражители
- б) реакция пульпы зуба на химические раздражители
- в) травма губ, языка в результате соприкосновения с острыми краями коронки зуба в области его отлома
- г) профилактика пульпита и создание условий для образования заместительного дентина
- д) все перечисленное

002. Показанием к изготовлению "постоянных" коронок на центральные резцы верхней челюсти является

- а) зубы с жизнеспособной пульпой при отломе зуба до половины высоты коронки
- б) восстановление анатомической формы зуба при его разрушении
- в) открытый прикус
- г) умеренная глубина резцового перекрытия
- д) все перечисленное

003. Причиной недостаточной физиологической стираемости временных клыков является

- а) позднее прорезывание временных клыков и запоздалое наступление их физиологической старости
- б) ранняя потеря временных моляров, снижение высоты прикуса
- в) привычное смещение нижней челюсти вперед и несоприкосновение временных клыков

г) резко выраженные сагиттальные аномалии прикуса и отсутствие контактов между клыками

д) все перечисленное

004. Основной причиной наличия промежутка между зубами является

а) ранняя потеря отдельных зубов

б) ретенция зубов

в) частичная адентия

г) чрезмерная протрузия передних зубов

д) все перечисленное

005. Последствием множественного врожденного отсутствия зубов является

а) наклон зубов в сторону дефекта зубного ряда

б) зубоальвеолярное удлинение в области зубов, не имеющих антагонистов

в) снижение высоты прикуса и нижней части лица

г) нарушение формы лица

д) все перечисленное

006. При пародонтозе нагрузка на жевательные зубы и пародонт у взрослых неблагоприятна

а) в дистальном направлении

б) в мезиальном направлении

в) в вертикальном направлении

г) в вестибулярном направлении

д) во всех перечисленных направлениях

007. Для изготовления съемных протезов детям с аллергическими заболеваниями следует избирать следующую пластмассу отечественного производства

а) редонт

б) базисную пластмассу розовую для горячей полимеризации

в) базисную пластмассу без красителя

г) самоотвердеющую пластмассу

д) любую из перечисленных

008. Дети в возрасте до 6 лет легче осваивают протез при расположении задней границы съемного протеза для верхней челюсти

а) позади последних моляров - ровная линия границы

б) позади последних моляров - округлая граница с небольшой выемкой спереди

- в) укороченный базис протеза граница между предпоследним и последним моляром - без выемки
- г) то же с небольшой выемкой
- д) позади последних моляров - с большой выемкой до небных складок

009. Основной целью зубочелюстного протезирования детей является

- а) нормализация жевания
- б) нормализация глотания
- в) нормализация речи
- г) нормализация положения нижней челюсти
- д) профилактика

010. Целью повышения прикуса на съемных протезах у детей является

- а) нормализация резцового перекрытия
- б) нормализация положения нижней челюсти и функции височно-нижнечелюстных суставов
- в) предупреждение зубоальвеолярного удлинения в области зубов, противостоящих дефекту зубного ряда
- г) предупреждение смещения зубов в сторону дефекта и улучшения их осевого наклона
- д) все перечисленное

Примеры тестов к 3 семестру

1. Врожденные пороки развития ЧЛО

001. Среди врожденных пороков в челюстно-лицевой области наиболее часто встречается

- а) изолированное несращение губы, губы и альвеолярного отростка, неба
- б) сквозное одностороннее несращение губы, альвеолярного отростка и неба
- в) сквозное двустороннее несращение губы, альвеолярного отростка и неба
- г) расщелина лица косая, срединная
- д) синдром I и II жаберных дуг

002. При оказании ортодонтической и ортопедической помощи младенцам с врожденной расщелиной верхней губы, альвеолярного отростка и неба наиболее эффективным является способ

- а) Шаровой
- б) Рубежовой
- в) Мак Нила
- г) Ильиной - Маркосян

д) Кеца

003. Применение способа Мак Нила является наиболее эффективным в возрасте

- а) от рождения до 2 мес
- б) от 2 до 4 мес
- в) от 4 до 6 мес
- г) от 6 до 8 мес
- д) от 8 мес до 1 года

004. Для детей, не имеющих возможность получить хирургическую помощь, наиболее эффективными являются obturatory

- а) Ильиной - Маркосян с подвижной небной занавеской
- б) типа Кеца
- в) РИС-1
- г) РИС-2
- д) РИС-3

005. Причиной двусторонней нижней микрогнатии является

- а) травма в период беременности
- б) травма во время родов при неправильном расположении плода
- в) гематогенная инфекция
- г) синдром Робина
- д) все перечисленное

006. Причинами односторонней нижней микрогнатии являются

- а) травма бытовая
- б) травма спортивная
- в) стоматологические заболевания
- г) заболевания среднего уха
- д) все перечисленные причины

007. После оказания хирургической помощи детям по поводу воспалительных, травматических и неопластических заболеваний применяют ортопедические аппараты и приспособления

- а) репонирующие
- б) фиксирующие
- в) замещающие
- г) формирующие

д) любые по показаниям

008. При адентии верхних боковых резцов без сокращения размера верхнего зубного ряда тактикой ортодонтического лечения является

- а) перемещение 13 и 23 дистально с последующим протезированием недостающих 12 и 22 зубов
- б) мезиальное перемещение 13 и 23 с удалением 53 и 63
- в) мезиальное перемещение 13 и 23 с сохранением 53 и 63
- г) покрытие 11 и 21 коронками больших размеров
- д) невмешательство

009. При ретенции третьих нижних моляров при мезиальном прикусе тактикой лечения является

- а) сдерживание роста нижней челюсти внеротовой тягой
- б) вылуцивание 48 и 38
- в) удаление отдельных зубов на нижней челюсти
- г) раздражающая терапия
- д) наблюдение

010. Сверхкомплектные зубы чаще бывают в области

- а) моляров
- б) премоляров
- в) клыков
- г) резцов
- д) определенной закономерности нет

2. Ретенция результатов ортодонтического лечения.

001. Виды ретейнеров

- а) назубные вестибулярные дуги различных конструкций
- б) проволока, крепящаяся к оральной стороне зубов
- в) гласпановая лента, крепящаяся к оральной стороне зубов
- г) пластмассовые индивидуальные каппы
- д) верно все перечисленное

002. Срок ношения ретейнера

- а) 6-8 месяцев
- б) 10 – 12 месяцев

- в) 1-2 года
- г) в среднем 1,5-2 срока ношения брекетов, то есть от одного года до 5-6 лет.
- д) в течение всей жизни

003. Многоцелевые ортодонтические аппараты

- а) решают проблему перемещения зубов в конкретном направлении
- б) перемещать зубы в любом направлении, исправляя при этом форму челюсти
- в) решают проблемы черепно-лицевых деформаций
- г) верно а), б)
- д) верно все перечисленное

004. Как часто подлежат замене съемные ортодонтические ретейнеры

- а) каждые 2 – 3 месяца
- б) каждые 6 – 12 месяцев
- в) каждые 2 – 3 года
- г) не нуждаются в замене
- д) верно все перечисленное

005. После устранения вестибулярного положения зубов в качестве ретейнера используют

- а) назубные вестибулярные дуги различных конструкций
- б) несъемные ортодонтические ретейнеры
- в) пластинку для верхней челюсти с вестибулярной дугой, кламмерами и наклонной полоскостью
- г) верно а), б)
- д) верно все перечисленное

006. Какие аппараты являются ретенционными

- а) Восстанавливающие миодинамическое равновесие
- б) Удерживающие достигнутый лечебный результат
- в) С наклонной плоскостью и окклюзионными накладками

007. Ретенционными аппаратами могут быть

- а) Регулятор функций Френкля
- б) Аппарат Брюкля
- в) Механического действия

008. Продолжительность ретенционного периода при устранении прогении хирургическим способом

- а) 24–36 месяцев
- б) 6–9 месяцев
- в) 12–18 месяцев

009. Ортодонтические аппараты по назначению

- а) Профилактические, лечебные, ретенционные
- б) Внутриротовые, внеротовые
- в) Съёмные и несъёмные

010. Можно ли использовать трейнер в качестве ретейнера

- а) да
- б) нет
- в) в случае глубокого резцового перекрытия
- г) только при мезиальном прикусе
- д) только в период молочного прикуса

3. Профилактика зубочелюстных аномалий

001. В работу воспитателей детских садов в связи с профилактикой аномалий прикуса следует включить

- а) борьбу с вредными привычками
- б) правильную осанку
- в) тренировку носового дыхания
- г) правильное положение головы во время сна
- д) все перечисленное

002. К IV диспансерной группе следует отнести детей

- а) с незначительными отклонениями в положении отдельных зубов
- б) с выявленными этиологическими факторами, но без морфологических отклонений в прикусе
- в) с выраженными аномалиями прикуса
- г) без морфологических, функциональных и эстетических отклонений
- д) с аномалиями прикуса в начальной стадии

003. У детей IV диспансерной группы целесообразно применять следующие виды ортодонтической помощи

- а) санитарно-просветительную работу

- б) применение ортодонтических аппаратов
- в) нормализацию нарушений функций зубочелюстной системы
- г) миотерапию
- д) массаж в области отдельных зубов

004. Наиболее квалифицированно и эффективно миотерапия в ортодонтии проводится

- а) в ортодонтическом кабинете врача ортодонта
- б) в стоматологической поликлинике - логопедом, прошедшим специализацию по ЛФК
- в) в детских садах - воспитателями
- г) в детских соматических поликлиниках - инструкторами по лечебной физкультуре
- д) в домашних условиях индивидуально под руководством врача ортодонта

005. Наиболее целесообразной формой ортодонтической службы с организационной точки зрения является

- а) укрупнение ортодонтических отделений
- б) организация ортодонтических диагностических центров
- в) организация службы комплексного лечения зубочелюстных аномалий
- г) укрупнение зуботехнических лабораторий
- д) диспансеризация детей по ортодонтическим показаниям

006. Наиболее эффективной организационной формой лечения детей с врожденной патологией в зубочелюстно-лицевой области является лечение

- а) в детских соматических поликлиниках
- б) в детских стоматологических поликлиниках
- в) в специализированных центрах по лечению врожденной патологии
- г) в хирургических отделениях общих больниц
- д) в ортодонтических центрах

007. Профилактика аномалий прикуса в периоде предначального развития детей состоит

- а) в медико-генетической консультации
- б) в пропаганде правильного режима труда, отдыха и питания будущей матери
- в) в профилактике простудных и других заболеваний беременных женщин
- г) в устранении вредных привычек у беременной женщины
- д) во всем перечисленном

008. Для профилактики аномалий прикуса в работу терапевтов-стоматологов при санации полости рта дошкольника следует включить

- а) устранение вредных привычек

- б) пришлифовывание бугров временных зубов
- в) нормализацию функции жевания, глотания
- г) миотерапию, массаж
- д) все перечисленное

009. У детей грудного возраста в целях профилактики зубочелюстных аномалий целесообразно применять

- а) создание благоприятных условий для правильного вскармливания
- б) миотерапию
- в) стандартные вестибулярные пластинки
- г) нормализацию функции дыхания
- д) устранение вредных привычек сосания языка

010. Работа по профилактике аномалий прикуса в раннем детском возрасте направлена

- а) на устранение ранних признаков аномалий прикуса
- б) на предупреждение дальнейшего развития аномалий прикуса
- в) на регулирование роста челюстей
- г) на назначение ортодонтического аппаратного лечения
- д) на устранение причин, обуславливающих аномалии прикуса

Практико-ориентированная часть зачета

Примеры ситуационных задач

1. Пациентка 28 лет. Жалобы: на общее недомогание, резкое ограничение открывания рта, боль в области нижней челюсти справа. Боль усиливается при открывании рта, иррадирует в ухо.

Анамнез заболевания: Периодически беспокоили боли в области нижней челюсти справа. Три дня тому назад после купания в холодной воде вновь появилась боль, перестал открываться рот, стала нарастать припухлость тканей околоушной области.

Анамнез жизни: Считает себя практически здоровой. Беременна - 8 недель

Общий статус: Общее состояние удовлетворительное. Температура тела 38,2°C, пульс 90 в минуту, АД - 130/65 мм рт.ст.

Местный статус: Над углом нижней челюсти справа болезненный при пальпации инфильтрат. Кожа над ним слегка гиперемирована, подвижна. Открывание рта - 10 мм. Десна над 48 зубом, прорезавшимся дистальными буграми, гиперемирована, инфильтрирована. Перкуссия 47 зуба вызывает боль

?? Сформулируйте развернутый клинический диагноз у больной 23 лет. Составьте план лечения и исчерпывающей комплексной реабилитации.

2. Жалобы на общее недомогание, резкое ограничение открывания рта, боль в области нижней челюсти справа. Боль усиливается при открывании рта, иррадирует в ухо.

Анамнез заболевания периодически беспокоили боли в области нижней челюсти справа. Три дня тому назад после купания в холодной воде вновь появилась боль, перестал открываться рот, стала нарастать припухлость тканей околоушной области.

Анамнез жизни Считает себя практически здоровой. Беременна - 8 недель.

Общий статус Общее состояние удовлетворительное. Температура тела 38,2°C, пульс 88 в минуту, АД - 130/65 мм рт.ст.

Местный статус: над углом нижней челюсти справа болезненный при пальпации инфильтрат. Кожа над ним слегка гиперемирована, подвижна. Открывание рта - 7 мм. Десна над 48 зубом, прорезавшимся дистальными буграми, гиперемирована, инфильтрирована. Перкуссия 47 зуба вызывает боль.

?? Сформулируйте развернутый клинический диагноз у больной 23 лет. Составьте план лечения и исчерпывающей комплексной реабилитации.

3. Жалобы на свищ с гнойным отделяемым в нижнем отделе левой щечной области.

Анамнез заболевания: четыре года тому назад в области левой щеки появилось болезненное уплотнение. Вскоре произошло самопроизвольное вскрытие гнойника, после чего воспалительные явления стихли, но гноетечение из свища периодически возобновлялось .

Анамнез жизни: живет в сельской местности. В течение 8 лет за стоматологической помощью не обращался. К службе в армии был признан не годным по состоянию здоровья (со слов больного - из-за повышения кровяного давления).

Общий статус: Общее состояние удовлетворительное. Температура тела 37,1°C, пульс 78 в минуту, АД- 155/85 мм рт.ст.

Местный статус: В нижнем отделе щечной области слева свищ со скудным гнойным отделяемым. В толще щеки пальпируется плотный тяж, спаянный с телом нижней челюсти. В подчелюстной области определяется несколько увеличенных лимфатических узлов размером 10x15 мм.

?? Сформулируйте развернутый клинический диагноз у больного 23 лет. Составьте план лечения и исчерпывающей комплексной реабилитации.

4. Пациентка М., предъявляет жалобы на умеренные боли ноющего характера в области 26 зуба при употреблении холодной и горячей пищи.

Объективно: коронковая часть 26 разрушена на 40%, имеет дефект 2 класса по Блеку. Зондирование полости болезненное, перкуссия отрицательная. Зуб неподвижен. Отсутствующих зубов нет. Прикус ортогнатический.

?? Методы обследования? План лечения?

5. Пациентка 30 лет, предъявляет жалобы на периодически возникающие боли в нижней челюсти справа, усиливающиеся при накусывании.

Объективно: на жевательной поверхности 46 глубокая кариозная полость заполненная размягченным дентином, зондирование болезненно, перкуссия слабо болезненная , слизистая в области переходной складки не изменена.

?? Необходимые дополнительные данные анамнеза. Дополнительные методы обследования. Поставить диагноз. Составить план лечения.

6. Пациентка 35 лет, предъявляет жалобы на боли во время приема пищи и от сладкого, быстро проходящие. Боли беспокоят в течении нескольких дней.

Объективно: на жевательной поверхности 16 кариозная полость, зондирование дна болезненное, ЭОМ – 12мА.

?? Поставить диагноз. Составить план лечения.

7. Пациентка 18 лет, предъявляет жалобы на самопроизвольные боли, не проходящие в течение 10-15 минут. Боли беспокоят около суток. Принимала анальгетик, что облегчало страдания.

Объективно: на контактной поверхности 15 зуба полость, заполненная размягченным дентином, зондирование болезненно, ЭОМ – 22мА.

?? Поставить диагноз. Составить план лечения.

8. Пациент 42 года, обратился с жалобами на пульсирующие, иррадиирующие в область виска и верхнюю челюсть боли, усиливающиеся ночью. Прием обезболивающего помогает непродолжительное время.

Объективно: на контактной и жевательной поверхности 37 большая пломба с нарушением краевого прилегания, перкуссия безболезненная, ЭОМ – 50мА.

На Rg: 37 – пломба на контактной и жевательной поверхности, кариозная полость в пришеечной области, периапикальные ткани в норме.

?? Поставить диагноз. Составить план лечения.

9. Больной К, 32 года, при обращении предъявляет жалобы на дефект пломбы 37 зуба. Все зубы сохранены, прикус ортогнатический. При осмотре 37 зуба отмечен дефект пломбы на медиальной, окклюзионной и дистальной поверхности зуба. Щечная и язычная стенки сохранены.

?? Методы лечения?

10. Пациенту 34 года. Обратился к врачу ортопеду-стоматологу с жалобами на подвижность передних зубов нижней челюсти и кровоточивость десен.

Подбородочные и носогубные складки умеренно выражены, смыкание губ свободное, углы рта опущены. Открывание рта свободное, пальпация области височно-нижнечелюстного сустава и жевательных мышц безболезненная.

При осмотре полости рта: прикус ортогнатический, отсутствующих зубов нет; передние зубы нижней челюсти имеют зубные отложения с язычной поверхности и воспаленную отечную слизистую оболочку, кровоточащую при прикосновении; прикрепление уздечек на верхней челюсти – на скате альвеолярного гребня; 43,41,31,32 зубы имеют подвижность II степени.

?? Какие дополнительные методы исследования необходимо провести для постановки диагноза? Какие мероприятия необходимы для санации полости рта данного больного?

7.4 Методические материалы и методика, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Специфика формирования компетенций и их измерение определяется структурированием информации о состоянии уровня подготовки обучающихся.

Алгоритмы отбора и конструирования заданий для оценки достижений в предметной области, техника конструирования заданий, способы организации и проведения стандартизированных оценочных процедур, методика шкалирования и методы обработки и интерпретации результатов оценивания позволяют обучающимся освоить компетентностно-ориентированные программы дисциплин.

Формирование части компетенций *ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, УК-1, УК-2, УК-3*; осуществляется в ходе всех видов занятий, практики а контроль их сформированности на этапе текущей, промежуточной аттестации и государственной итоговой аттестации.

Требования к уровню подготовки *врача-стоматолога-ортодонта*

По завершении обучения в клинической ординатуре «врач стоматолог-ортодонт» должен приобрести следующие знания, умения и практические навыки по фундаментальной медицине.

ЗНАТЬ:

- закономерности функционирования организма и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем;
- сущность методики исследования различных функций человека для оценки состояния его здоровья;
- основные закономерности роли причин, условий и реактивности организма в возникновении заболеваний;
- общие закономерности патогенеза и морфогенеза, а также основные аспекты учения о болезни;
- причины, механизмы развития и проявления патологических процессов, лежащих в основе различных заболеваний;
- этиологию, патогенез, патоморфологию, клинические проявления и исходы воспалительных, деструктивных, иммунопатологических, опухолевых и других болезней;
- методологические основы лекарственных и нелекарственных методов профилактики и лечения стоматологических заболеваний.
- основы клинической фармакологии, фармакокинетики и принципы фармакотерапии, часто встречающихся стоматологических заболеваний;
- принципы диетотерапии, психотерапии, лечебной физкультуры и физиотерапии при лечении распространенных стоматологических заболеваний взрослых и детей;
- основы реанимации и интенсивной терапии, патофизиологию угасания жизненных функций организма, показания к проведению реанимации;
- медицинские, юридические и социальные аспекты вопроса о прекращении мероприятий по оживлению организма.

- организацию ортодонтической помощи населению;
- организацию ортодонтической помощи населению;
- современные теории этиологии и патогенеза зубочелюстных аномалий;
- особенности современного проявления клиники и течения зубочелюстных аномалий;
- современные принципы лечения зубочелюстных аномалий у детей, подростков и взрослых.

этиологию и патогенез инфекционных заболеваний, сопровождающихся поражением слизистой оболочки полости рта, красной каймы губ и кожных покровов лица; клинические проявления на слизистой оболочке полости рта, красной кайме губ и кожных покровах инфекционных заболеваний:

- простого герпеса;
 - опоясывающего лишая;
 - папилломо-вирусной инфекции;
 - ВИЧ-инфекции;
 - грибковой инфекции;
 - туберкулеза;
 - гепатита.
- современные методы обезболивания, показания и противопоказания к их проведению;
 - осложнения при проведении местной анестезии;
 - этиологию, патогенез, клинические проявления артритов, остеоартроза, синдрома болевой дисфункции височно-нижнечелюстного сустава (синдром Костена);
 - организацию онкологической службы, клинические проявления предраковых заболеваний и ранних стадий злокачественных опухолей челюстно-лицевой области.
 - систему организации терапевтической стоматологической службы,
 - структуру терапевтических стоматологических заболеваний у детей и взрослых,
 - современные теории кариеса и пародонтоза,
 - особенности обследования больных у врача-стоматолога-терапевта,
 - особенности проявления клиники и течения терапевтических стоматологических заболеваний. Методы профилактики и лечения болезни зубов некариозного происхождения, кариеса зубов и возможности применения ортодонтических методов лечения у лиц с такими заболеваниями. Возможные осложнения в виде некариозного и кариозных поражений зубов в процессе и после ортодонтического лечения детей, подростков и взрослых. Показания к ортодонтическому лечению взрослых с заболеваниями пародонта и слизистой оболочки полости рта. Особенности гигиены полости рта при использовании съемной и несъемной ортодонтической аппаратуры.
 - систему организации ортопедической стоматологической службы;
 - особенности протезирования детей и подростков;

- особенности экто- и эндопротезирования после расширенных онкологических операций в челюстно-лицевой области. Функциональные и косметические особенности показаний и противопоказаний к их применению;
- современные методы диагностики и лечения пациентов с различными заболеваниями, посттравматическими и другими дефектами и деформациями челюстно-лицевой области, касающихся раздела ортопедической стоматологии.
- систему организации детской стоматологической службы;
- методы обследования детей с хирургическими стоматологическими заболеваниями;
- воспалительные заболевания челюстно-лицевой области. Клиника острых одонтогенных воспалительных заболеваний челюстных костей, мягких тканей лица и шеи (периостит, остеомиелит, абсцесс, флегмона);
- показания к госпитализации и оформление документации для госпитализации в специализированный стационар;
- травма зубов, челюстей и мягких тканей лица и шеи у детей;
- диагностику травм зубов, челюстных костей и мягких тканей лица и шеи у детей. Показания к госпитализации детей с острой травмой мягких тканей лица и шеи, челюстных костей и ее оформление;
- опухоли и опухолеподобные заболевания челюстно-лицевой области у детей, особенности клинического проявления опухолей челюстно-лицевой области у детей. Принципы онкологической настороженности в детской практике;
- врожденную патологию челюстно-лицевой области у детей, виды врожденной патологии (врожденная расщелина губы и неба, пороки развития слизистой рта - уздечки. Принципы комплексного лечения детей с врожденной расщелиной губы и неба в условиях диспансеризации. Возрастные показания к хирургическому лечению уздечек;
- заболевания височно-нижнечелюстных суставов у детей, (первично-костных и функционально-дистензионных) клиника, диагностика, принципы лечения функциональных заболеваний височно-нижнечелюстных суставов у детей;
- современные теории основных заболеваний, часто встречающихся у детей и подростков;
- особенности обследования больных у врача-стоматолога детского возраста;
- основные вопросы, касающиеся клинического проявления, течения, диагностики и лечения различных стоматологических заболеваний у детей и подростков.
- современные теории кариеса. Особенности диагностики и клинического лечения кариеса и его осложнений у детей. Возможности ортодонтического лечения при множественном кариесе.
- некариозные поражения зубов. Дифференциальная диагностика. Роль врача-стоматолога-ортодонта в лечении системной гипоплазии и наследственных поражениях эмали. Возможность ортодонтического лечения при некариозных поражениях зуба.
- травма зуба. Клиника острой травмы. Особенности лечения в зависимости от стадии формирования зуба. Роль врача-стоматолога-ортодонта в лечении.

- заболевания слизистой оболочки полости рта у детей. Влияние ортодонтической аппаратуры на состояние слизистой рта. Болезни пародонта у детей. Влияние дизокклюзии на развитие и течение воспалительных заболеваний пародонта у детей.

УМЕТЬ:

- оценивать и объяснять основные закономерности формирования и регуляции физиологических функций человека в процессе его жизнедеятельности;
- оценивать и объяснять возрастные особенности организма человека и его функциональных систем;
- ориентироваться в общих вопросах нозологии, включая этиологию, патогенез и морфогенез;
- представлять роль патологических процессов в развитии различных по этиологии и патогенезу заболеваний;
- использовать теоретические основы лекарственных и нелекарственных методов профилактики и лечения распространенных заболеваний человека.
- определить показания и противопоказания к назначению лекарственных средств в объеме квалифицированной стоматологической помощи при распространенных стоматологических заболеваниях у детей и взрослых;
- определить показания и противопоказания к назначению диеты при распространенных стоматологических заболеваниях у детей и взрослых;
- определить показания и противопоказания к применению лечебной физкультуры, комплекса реабилитационных мероприятий при лечении распространенных стоматологических заболеваний у детей и взрослых;
- определить показания и противопоказания к назначению физиотерапевтических процедур при лечении распространенных стоматологических заболеваний у детей и взрослых;
- определить показания и противопоказания к проведению реанимационных мероприятий;
- применять инструментальные и неинструментальные методы восстановления проходимости дыхательных путей и провести непрямой массаж сердца.
- организовать профилактику зубочелюстных аномалий;
- осуществить раннюю диагностику, дифференциальную диагностику, оценить тяжесть состояния больного, определить показания к лечению;
- определить объём и последовательность специальных диагностических мероприятий, оценить их разумность;
- составить и обосновать план лечебных мероприятий, сформулировать показания и противопоказания к ортодонтическому лечению;
- оценить необходимость участия врачей смежных специальностей в комплексном лечении детей и взрослых;
- организовать диспансеризацию, реабилитацию, экспертизу трудоспособности больных с зубочелюстными аномалиями.
- осуществить профилактические, диагностические и лечебные мероприятия при следующей патологии:

Аномалии зубов:

- аномалии формы зуба,
- аномалии структуры твердых тканей зуба,
- аномалии цвета зуба,
- аномалии размера зуба (высоты, ширины, толщины),
- макроденция,
- микроденция.

Аномалии количества зубов:

- гипероденция (при наличии сверхкомплектных зубов),
- гиподенция (адентия зубов полная и частичная).

Аномалии прорезывания зубов:

- раннее прорезывание,
- задержка прорезывания (ретенция).

Аномалии положения зубов (в одном, двух, трех направлениях):

- вестибулярное,
- оральное,
- мезиальное,
- дистальное,
- супраположение,
- инфраположение,
- поворот по оси (тортоаномалия),
- транспозиция.

Аномалии зубных рядов:

- нарушение формы,
- нарушение размера (в трансверсальном направлении - сужение, расширение); в сагиттальном направлении (удлинение, укорочение),
- нарушение последовательности расположения зубов,
- нарушение симметричности положения зубов,
- нарушение контактов между смежными зубами (скученное или редкое положение).

Аномалии челюстей:

- нарушение формы,
- нарушение размера (в сагиттальном направлении - укорочение, удлинение; в трансверсальном направлении - расширение, сужение; в вертикальном направлении - увеличение и уменьшение высоты; сочетанные по 2 и 3 направлениям),
- нарушение взаиморасположения частей челюсти,
- нарушение положения челюстей.

Аномалии окклюзии зубных рядов:

- в сагиттальном направлении (дистальная, мезиальная),
- в вертикальном направлении (резцовая дизокклюзия, прямая окклюзия, глубокая резцовая окклюзия, глубокая резцовая дизокклюзия),
- в трансверсальном направлении (перекрестная окклюзия, вестибулоокклюзия, лингвоокклюзия, палатоокклюзия).
- распознать элементы поражения на слизистой оболочке полости рта, красной кайме губ и кожных покровах лица при инфекционных заболеваниях;
- поставить предварительный диагноз, направить пациента в специализированное лечебное учреждение.
- осуществлять инфильтрационную и проводниковую анестезию при препарировании зубов;
- обследовать состояние и функцию жевательной мускулатуры, височно-нижнечелюстного сустава, окклюзии;
- читать рентгенограммы;
- выявить хронические травмы слизистой оболочки полости рта, наносимые ортодонтическими аппаратами;
- направить больного в медицинские учреждения, где могут оказать квалифицированную помощь в диагностике и лечении различных хирургических заболеваний челюстно-лицевой области.
- применять на практике знания клинических проявлений, диагностики и профилактики основных, наиболее распространенных, заболеваний, относящихся к разделу терапевтической стоматологии,
- провести коррекцию гигиенических навыков при использовании съемной и несъемной ортодонтической аппаратуры,
- провести профилактические мероприятия при возможных осложнениях в виде некариозного и кариозных поражений зубов в процессе и после ортодонтического лечения детей, подростков и взрослых.
- применять на практике знания клинических проявлений, диагностики и лечения основных, наиболее распространенных заболеваний, относящихся к разделу ортопедической стоматологии;
- изготовить съемные и несъемные протезы для детей и подростков;
- изготавливать простейшие конструкции внутриротовых назубных, зубодесневых и десневых шин при лечении переломов челюстей.
- применять на практике знания клинических проявлений, диагностики, профилактики основных, наиболее распространенных заболеваний, относящихся к разделу стоматологии детского возраста;
- оказать неотложную хирургическую помощь при острых гнойных воспалительных заболеваниях у детей;
- оказать неотложную помощь детям с острой травмой зубов, челюстей, мягких тканей лица, слизистой оболочки полости рта;

- оказать специализированную ортодонтическую помощь детям с врожденной расщелиной губы, альвеолярного отростка, неба;
- выполнить местное обезболивание и провести амбулаторную операцию в полости рта у детей: удаление зуба, вскрытие субпериостального абсцесса на верхней челюсти и нижней челюсти.
- изготовить защитные коронки при острой травме зубов;
- проводить профилактические мероприятия при некариозных поражениях зубов перед началом ортодонтического лечения;
- провести коррекцию гигиенических навыков у детей, пользующихся ортодонтической аппаратурой.

ВЛАДЕТЬ:

- применять методы профессиональной защиты от инфекционных заболеваний;
- проводить аппликации анестетиков, антисептиков, противовирусных и других препаратов на элементы поражения.
- взять материал для: цитологического исследования, морфологического исследования, бактериоскопического исследования;
- проводить орошение и аппликацию лекарственными средствами: обезболивающими, антисептиками, ферментами, кератопластиками;
- выполнять инъекции лекарственных препаратов, блокады.
- проводить аппликационную, инфильтрационную, проводниковую, интрасептальную, интралигаментарную анестезии;
- проводить комбинированное обезболивание по разработанным схемам с учётом психосоматического статуса и возраста, а также сопутствующей патологии;
- выполнить временную (транспортную) лечебную иммобилизацию при травмах челюстно-лицевой области;
- оказать неотложную помощь при травме зубов, челюстей: шинирование зубов, удаление зубов, шинирование челюстей, остановка кровотечения, вправление височно-нижнечелюстного сустава при вывихе.

Этапы формирования компетенций ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, УК-1, УК-2, УК-3; в процессе освоения образовательной программы направления подготовки «Ортодонтия» по дисциплинам

Компетенция	Этапы формирования компетенций, определяемые дисциплинами направления подготовки «Ортодонтия»		
	Начальный	последующий	итоговый
УК-1 готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Ортодонтия	Ортодонтия	Амбулаторная практика
	Общественное здоровье	Онкология	Государственная итоговая аттестация
	Гигиена	Лучевые методы диагностики в	

		стоматологии	
	Эпидемиология чрезвычайных ситуаций	Надлежащая клиническая практика (GCP)	
	Педагогика		
	Симуляционный курс		
	Профилактическая практика		
УК-2 готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Ортодонтия	Ортодонтия	Амбулаторная практика
	Общественное здоровье	Онкология	Государственная итоговая аттестация
	Гигиена	Медицинская психология	
	Эпидемиология чрезвычайных ситуаций	Надлежащая клиническая практика (GCP)	
	Педагогика		
	Профилактическая практика		
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	Ортодонтия	Ортодонтия	Амбулаторная практика
	Педагогика	Онкология	Государственная итоговая аттестация
	Общественное здоровье	Медицинская психология	
	Гигиена		
	Эпидемиология чрезвычайных ситуаций		
	Профилактическая практика		
ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на	Ортодонтия	Ортодонтия	Амбулаторная практика
	Общественное здоровье	Онкология	Государственная итоговая аттестация
	Гигиена	ВИЧ-инфекция	

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	Микробиология	Надлежащая клиническая практика (GCP)	
	Профилактическая практика	Медицинская психология	
ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами стоматологической патологией	Ортодонтия	Ортодонтия	Амбулаторная практика
	Симуляционный курс	Онкология	Государственная итоговая аттестация
	Профилактическая практика	ВИЧ-инфекции	
	Эпидемиология чрезвычайных ситуаций		
Микробиология			
ПК-4 готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости	Ортодонтия	Ортодонтия	Амбулаторная практика
	Общественное здоровье	Онкология	Государственная итоговая аттестация
	Гигиена	Микробиология	
	Профилактическая практика		
ПК-5 готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Ортодонтия	Ортодонтия	Амбулаторная практика
	Микробиология	Онкология	Государственная итоговая аттестация
	Профилактическая практика	ВИЧ-инфекции	
	Симуляционный курс	Лучевые методы диагностики в стоматологии	
ПК-6 готовность к проведению экспертизы временной	Ортодонтия	Ортодонтия	Амбулаторная практика
	Профилактическая практика		

нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы	практика		Государственная итоговая аттестация
ПК-7 готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в ортодонтической помощи	Ортодонтия	Ортодонтия	Амбулаторная практика
	Профилактическая практика	Онкология Надлежащая клиническая практика (GCP)	Государственная итоговая аттестация
ПК-9 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Ортодонтия	Ортодонтия	Амбулаторная практика
	Профилактическая практика	Онкология	Государственная итоговая аттестация
		ВИЧ-инфекция Надлежащая клиническая практика (GCP)	
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	Ортодонтия	Ортодонтия	Амбулаторная практика
	Общественное здоровье	Онкология	Государственная итоговая аттестация
	Гигиена	ВИЧ-инфекция	
	Профилактическая практика		
ПК-11 готовность к применению основных принципов организации	Ортодонтия	Ортодонтия	Амбулаторная практика
	Общественное здоровье	Онкология	Государственная итоговая аттестация

и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Профилактическая практика	ВИЧ-инфекция	
		Надлежащая клиническая практика (GCP)	
ПК-12 готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Ортодонтия	Онкология	Амбулаторная практика
	Общественное здоровье	ВИЧ-инфекция	Государственная итоговая аттестация
	Профилактическая практика	Надлежащая клиническая практика (GCP)	
		Ортодонтия	

Форма промежуточной аттестации – зачет соценкой, который включает две части:

1-я часть зачета: выполнение электронного тестирования (аттестационное испытание промежуточной аттестации с использованием информационных тестовых систем);

2-я часть зачета: выполнение практико-ориентированных заданий (аттестационное испытание промежуточной аттестации, проводимое устно с использованием телекоммуникационных технологий).

1. Описание шкалы оценивания электронного тестирования

- от 0 до 49,9% выполненных заданий – неудовлетворительно;
- от 50 до 69,9% – удовлетворительно;
- от 70 до 89,9% – хорошо;
- от 90 до 100% – отлично

2. Критерии оценивания преподавателем практико-ориентированной части экзамена:

- соответствие содержания ответа заданию, полнота раскрытия темы/задания (оценка соответствия содержания ответа теме/заданию);
- умение проводить аналитический анализ прочитанной учебной и научной литературы, сопоставлять теорию и практику;
- логичность, последовательность изложения ответа;
- наличие собственного отношения обучающегося к теме/заданию;
- аргументированность, доказательность излагаемого материала.

Описание шкалы оценивания практико-ориентированной части зачета

Оценка «отлично» выставляется за ответ, в котором содержание соответствует теме или заданию, обучающийся глубоко и прочно усвоил учебный материал, последовательно, четко и логически стройно излагает его, демонстрирует собственные суждения и размышления на заданную тему, делает соответствующие выводы; умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, приводит материалы различных научных источников, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения задания, показывает должный уровень сформированности компетенций.

Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если его ответ соответствует и раскрывает тему или задание, обучающийся показывает знание учебного материала, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей при выполнении задания, правильно применяет теоретические положения при выполнении задания, владеет необходимыми навыками и приемами его выполнения, однако

испытывает небольшие затруднения при формулировке собственного мнения, показывает должный уровень сформированности компетенций.

Оценка *«удовлетворительно»* выставляется обучающемуся, если ответ в полной мере раскрывает тему/задание, обучающийся имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении учебного материала по заданию, его собственные суждения и размышления на заданную тему носят поверхностный характер.

Оценка *«неудовлетворительно»* выставляется обучающемуся, если не раскрыта тема, содержание ответа не соответствует теме, обучающийся не обладает знаниями по значительной части учебного материала и не может грамотно изложить ответ на поставленное задание, не высказывает своего мнения по теме, допускает существенные ошибки, ответ выстроен непоследовательно, неаргументированно.

Итоговая оценка за экзамен выставляется преподавателем в совокупности на основе оценивания результатов электронного тестирования обучающихся и выполнения ими практико-ориентированной части экзамена.

7.4.1. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности

1. Порядок применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ высшего образования.

2. Положение о порядке формирования Фонда оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации высшего образования.

3. Положение об организации и проведении текущего контроля знаний и промежуточной аттестации ординаторов факультета последипломного образования в ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова Минздрава России.

4. Положение об итоговой государственной аттестации выпускников ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова Минздрава России.

5. Положение о балльно-рейтинговой системе для обучающихся по образовательным программам ординатуры.

8. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины

Основная литература:

1. Персин, Л. С. Ортодонтия. Национальное руководство. В 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970454084.html>
2. Персин, Л. С. Ортодонтия. Национальное руководство. В 2 т. Т. 2. Лечение зубочелюстных аномалий / Персина Л. С. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, . - 376 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN --. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970454091.html>
3. Ортодонтия (планы занятий) : метод. рек. для практ. занятий для ординаторов / [Н. В. Зубкова, Д. А. Кардаков, М. В. Маслов ; под ред. Т. Б. Ткаченко] ; Первый Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И. П. Павлова, каф. стоматологии дет. возраста и ортодонтии. - СПб. : РИЦ ПСПбГМУ, 2020. - 44 с.

4. Персин, Л. С. Ортодонтия. Современные методы диагностики аномалий зубов, зубных рядов и окклюзии : учебное пособие / Л. С. Персин [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 160 с. : ил. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-5914-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459140.html>
5. Ортодонтия. Ортодонтические аппараты при лечении зубочелюстных аномалий / Л. С. Персин, А. Б. Слабковская, И. В. Попова [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 232 с. - ISBN 978-5-9704-7501-0, DOI: 10.33029/9704-7501-0-ОАМ-2023-1-232. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475010.html>
6. Ортодонтия. Диагностика и функциональные методы профилактики и лечения зубочелюстно-лицевых аномалий : учебное пособие / Ф. Я. Хорошилкина ; под ред. Э. А. Базикиана. - Москва : Литтерра, 2022. - 552 с. - ISBN 978-5-4235-0376-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423503765.html>
7. Персин, Л. С. Ортодонтия. Диагностика и лечение зубочелюстно-лицевых аномалий и деформаций : учебник / Л. С. Персин [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 640 с. - ISBN 978-5-9704-6891-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970468913.html>
8. Солдатова, Л.Н. Изучение контрольно-диагностических моделей зубных рядов : учеб. пособие / Л. Н. Солдатова, Д. И. Волкова ; Первый Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И. П. Павлова, каф. стоматологии детского возраста и ортодонтии. - СПб. : РИЦ ПСПбГМУ, 2021. - 30 с. : ил.
9. Хади Н.А. Диагностические методы в ортодонтии : учеб. пособие для практ. занятий для ординаторов по спец. "Ортодонтия" / Н. А. Хади, Ч. Т. Бархатова ; [под ред. Т. Б. Ткаченко, В. Н. Трезубова] ; Первый Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И. П. Павлова, каф. стоматологии детского возраста и ортодонтии. - СПб. : РИЦ ПСПбГМУ, 2021 - . Ч. 1. - 59, [1] с. : ил.
10. Персин, Л. С. Стоматология детского возраста. В 3 ч. Часть 3. Ортодонтия : учебник / Л. С. Персин [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-3554-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435540.html>
11. Гуськов, А. В. Зубочелюстное протезирование у детей и подростков : учебное пособие на русском / под ред. А. В. Гуськова, А. В. Севбитова, Н. Е. Митина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-6319-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463192.html>
12. Трезубов, В. Н. Лечение пациентов с расстройствами височно-нижнечелюстного сустава и жевательных мышц / Трезубов В. Н. , Булычева Е. А. , Трезубов В. В. , Булычева Д. С. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 96 с. - ISBN 978-5-9704-6151-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461518.html>
13. Севбитов, А. В. Технология изготовления ортодонтических аппаратов : учеб. пособие / Севбитов А. В. и др. ; под ред. А. В. Севбитова, Н. Е. Митина. - Ростов н/Д : Феникс, 2020. - 175 с. (Среднее медицинское образование) - ISBN 978-5-222-35179-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222351796.html>

Дополнительная литература:

1. Детская терапевтическая стоматология : нац. руководство / под ред. В. К. Леонтьева, Л. П. Кисельниковой. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 950 с. : ил.
2. Введение в стоматологию (планы занятий) : метод. рек. для практ. занятий для студентов 1 курса стоматол. факультета / Л. С. Карпова, С. А. Косач, М. А. Нечкина [и др.] ; ред.: И. Н. Антонова, Т. Б. Ткаченко ; Первый Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И. П. Павлова, каф. стоматологии детского возраста и ортодонтии, каф. пропедевтики стоматол. заболеваний. - СПб. : РИЦ ПСПбГМУ, 2022.
3. Травма зубов у детей : учеб.-метод. пособие для студентов 4-5 курса стоматол. фак. и студентов 6 курса педиатр. фак. / [Т. Б. Никитина, Н. А. Савушкина ; под ред. Т. Б. Ткаченко] ; Первый Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И. П. Павлова, каф. стоматологии детского возраста и ортодонтии. - СПб. : РИЦ ПСПбГМУ, 2021. - 38 с. : ил.
4. Янушевич, О. О. Детская стоматология / под ред. О. О. Янушевича, Л. П. Кисельниковой, О. З. Топольницкого - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 744 с. - ISBN 978-5-9704-4050-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970440506.html>
5. Янушевич, О. О. Детская стоматология : учебник / под ред. Янушевича О. О. , Кисельниковой Л. П. , Топольницкого О. З. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 744 с. - ISBN 978-5-9704-5318-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453186.html>
6. Детская стоматология. Руководство к практическим занятиям : учебное пособие / Л. П. Кисельникова, С. Ю. Страхова, Т. Е. Зуева [и др.] ; под ред. Л. П. Кисельниковой, С. Ю. Страховой. - 2-е изд. , перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 352 с. - ISBN 978-5-9704-6988-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469880.html>
7. Топольницкий, О. З. Детская челюстно-лицевая хирургия. Клинические ситуационные задачи : учебное пособие / под ред. Топольницкого О. З. , Гургенадзе А. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-5339-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453391.html>
8. Янушевич, О. О. Детская челюстно-лицевая хирургия. Сборник тестовых заданий / под ред. Янушевич О. О. , Топольницкий О. З. , Гургенадзе А. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-5320-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453209.html>
9. Топольницкий, О. З. Детская челюстно-лицевая хирургия. Руководство к практическим занятиям / Топольницкого О. З. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, . - 168 с. - ISBN --. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970454275.html>
10. Мамедов, Ад. А. Стоматология детского возраста : учебное пособие / под ред. Мамедова Ад. А. , Геппе Н. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 184 с. - ISBN 978-5-9704-5275-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452752.html>
11. Елизарова, В. М. Стоматология детского возраста. Часть 1. Терапия : учебник / В. М. Елизарова [и др.]. - 2-е изд. , перераб. и доп. - в 3 ч. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-3552-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435526.htm>

12. Топольницкий, О. З. Стоматология детского возраста. Часть 2. Хирургия : учебник / О. З. Топольницкий [и др.]. - в 3 ч. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-3553-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435533.html>
13. Янушевич, О. О. Пародонтология / под ред. Янушевича О. О. , Дмитриевой Л. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 752 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-4365-1. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443651.html>

9. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети Интернет, необходимых для освоения дисциплины.

- "Консультант+"
- ЭБС «Консультант студента»
- База данных рефератов и цитирования SCOPUS
- Электронный информационный ресурс ClinicalKey
- ЭБС «Консультант врача»

10. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

10.1. Характеристика особенностей технологий обучения в Университете

В ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова Минздрава России освоение образовательных программ проводится с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий. Для этого создана и функционирует электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС), включающая в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы. ЭИОС обеспечивает освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся. Есть электронные библиотеки, обеспечивающие доступ к профессиональным базам данных, информационным, справочным и поисковым системам, а также иным информационным ресурсам. База тестовых заданий и справочных материалов создана в программе AcademicNT.

10.2 Особенности работы обучающегося по освоению дисциплины Ортодонтия

Обучающиеся при изучении учебной дисциплины используют образовательный контент, а также методические указания по проведению определенных видов занятий, рекомендации и пособия по данной дисциплине по работе с ним, разработанные профессорско-преподавательским составом (ППС) кафедры.

Успешное усвоение учебной дисциплины «Ортодонтия» предполагает активное, творческое участие обучающегося на всех этапах ее освоения путем планомерной работы. Обучающийся должен активно участвовать в выполнении видов практических работ, определенных для данной дисциплины. Проводимые на клинических практических занятиях различных модульных тестирований дают возможность непосредственно понять алгоритм применения теоретических знаний, излагаемых на лекциях и в учебниках.

В этой связи при проработке лекционного материала обучающиеся должны иметь ввиду, что в лекциях раскрываются наиболее значимые вопросы учебного материала. Остальные осваиваются обучающимися в ходе других видов занятий и самостоятельной работы над учебным материалом.

Следует иметь в виду, что все разделы и темы дисциплины «Ортодонтия» представлены в дидактически проработанной последовательности, что предусматривает логическую стройность курса и продуманную систему усвоения обучающимися учебного материала, поэтому нельзя приступать к изучению последующих тем (разделов), не усвоив предыдущих.

10.3 Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы в процессе освоения дисциплины

Вид работы	Контроль выполнения работы
Подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе)	Собеседование
Работа с учебной и научной литературой	Собеседование
Ознакомление с видеоматериалами электронных ресурсов	Собеседование
Самостоятельная проработка отдельных тем учебной дисциплины в соответствии с учебным планом	Тестирование
Подготовка и написание рефератов, докладов на заданные темы	Проверка рефератов, докладов
Выполнение индивидуальных домашних заданий (решение клинических задач, перевод текстов, проведение расчетов, подготовка клинических разборов)	Собеседование Проверка заданий Клинические разборы
Участие в научно-исследовательской работе кафедры	Доклады Публикации
Участие в научно-практических конференциях, семинарах	Предоставление сертификатов участников
Работа с тестами и вопросами для самопроверки	Тестирование Собеседование
Подготовка ко всем видам контрольных испытаний	Тестирование Собеседование

10.4 Методические указания для обучающихся по подготовке к занятиям

Занятия клинического практического типа предназначены для расширения и углубления знаний обучающихся по учебной дисциплине, формирования умений и компетенций, предусмотренных стандартом. В их ходе обучающимися реализуется верификационная функция степени усвоения учебного материала, они приобретают умения вести научную дискуссию. Кроме того, целью занятий является: проверка уровня понимания обучающимися вопросов, рассмотренных на лекциях и в учебной литературе, степени и качества усвоения обучающимися программного материала; формирование и развитие умений, навыков применения теоретических знаний в реальной практике решения задач, анализа профессионально-прикладных ситуаций; восполнение пробелов в пройденной теоретической части курса и оказания помощи в его освоении.

Обучающийся должен изучить основную литературу по теме занятия, и, желательно, источники из списка дополнительной литературы, используемые для расширения объема знаний по теме (разделу), интернет-ресурсы.

11. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

Программное обеспечение ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова Минздрава России, являющееся частью электронной информационно-образовательной среды и базирующееся на телекоммуникационных технологиях:

- компьютерные обучающие программы;
 - тренинговые и тестирующие программы;
- Электронные базы данных
- "Консультант+"
 - ЭБС «Консультант студента»
 - База данных рефератов и цитирования SCOPUS
 - Электронный информационный ресурс ClinicalKey
 - ЭБС «Консультант врача»

12. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Наименование оборудованных учебных кабинетов, объектов для проведения практических занятий, объектов физической культуры и спорта с перечнем основного оборудования	Адрес (местоположение) учебных кабинетов, объектов для проведения практических занятий, объектов физической культуры и спорта (с указанием номера помещения в соответствии с документами бюро технической инвентаризации)
<p style="text-align: center;">Стоматологический кабинет</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Тонометр - 1 шт. 2. Термометр - 1 шт. 3. Ростомер - 1 шт. 4. Медицинские весы - 1 шт. 5. Противошоковый набор - 1 шт. 6. Набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий - 1 шт. 7. Установка стоматологическая Anthos Classe A5 - 2 шт. 8. Негатоскоп - 2 шт. 9. Базовый набор инструментов для осмотра 10. Медицинский инструментарий (режущие, ротационные инструменты) 11. Набор диагностических приборов и инструментов 12. Набор инструментов для несъемной аппаратуры 13. Набор инструментов для работы с металлическими коронками и кольцами 14. Набор инструментов для съемной аппаратуры 	<p>197022 город Санкт-Петербург, Петроградская набережная д. 44, лит. А (помещение 78)</p>

<p>15. Набор щипцов ортодонтических и зажимов 16. Толстотный циркуль - 1 шт. 17. Динамометр - 1 шт. 18. Адаптометр - 1 шт. 19. Автоклав для наконечников (стерилизатор паровой настольный) - 1 шт. 20. Емкость-контейнер для дезинфекции стоматологических изделий и инструментов - 3 шт. 21. Емкость-контейнер для дезинфекции оттисков – 1 шт. 22. Емкость для хранения чистого инструмента - 1 шт. 23. Фотополимеризатор для композита (внутриротовой) – 2 шт. 24. Ультразвуковая установка для дезинфекции и обработки инструментов Elmasonic - 1 шт. 25. Прибор и средства для очистки и смазки – 1 шт. 26. Стол - 1 шт. 27. Стул - 2 шт. 28. Ведро для отходов класса А - 1 шт. 29. Ведро для отходов класса Б - 1 шт. 30. Ведро для промывания аспирационных систем - 1 шт. 31. Лампа (облучатель) бактерицидная для помещений - 3 шт.</p>	
<p style="text-align: center;">Рентгенологический кабинет</p> <p>1. Радиовизиограф – 1 шт. 2. Ортопантомограф – 1 шт.</p>	<p>197022 город Санкт-Петербург, Петроградская набережная д. 44, лит. А (помещение 128)</p>
<p style="text-align: center;">Центральное стерилизационное отделение</p> <p>1. Машина упаковочная (аппарат для предстерилизационной упаковки инструментария) – 1 шт.</p>	<p>197022 город Санкт-Петербург, Петроградская набережная д. 44, лит. А (помещение 153)</p>
<p style="text-align: center;">Центральное стерилизационное отделение</p> <p>1. Автоклав (стерилизатор паровой) – 1 шт. 2. Аквадистиллятор (медицинский) – 1 шт.</p>	<p>197022 город Санкт-Петербург, Петроградская набережная д. 44, лит. А (помещение 155)</p>
<p style="text-align: center;">Учебная комната для проведения лекций</p> <p>1. Стол письменный – 10 шт. 2. Стул – 18 шт. 3. Кресло – 1 шт. 4. Мультимедийная установка Samsung – 1 шт. 5. Ноутбук - 1 шт.</p>	<p>197022 город Санкт-Петербург, Петроградская набережная д. 44, лит. А (помещение 191)</p>
<p style="text-align: center;">Учебная комната для самостоятельной работы</p> <p>1. Стол письменный – 3 шт. 2. Стул – 12 шт. 3. Кресло - 1 шт. 4. Компьютер - 1 шт. 5. Мультимедийная установка LG - 1 шт. Ноутбук (с доступом в интернет) – 6 шт.</p>	<p>197022 город Санкт-Петербург, Петроградская набережная д. 44, лит. А (помещение 185)</p>
<p style="text-align: center;">Фантомный класс</p> <p>1. Модель черепа человека - 8 шт.</p>	<p>197022 город</p>

<ol style="list-style-type: none"> 2. Карпульный инъектор для обучения методикам проведения анестезии в челюстно-лицевой области с расходными материалами (искусственные зубы, слюноотсосы, пылесосы, боры стоматологические, шприцы с материалом для пломбирования полостей) - 8 шт. 3. Установка стоматологическая учебная с комплектом наконечников стоматологических - 8 шт. 4. Стол фантомный - 8 шт. 5. Стул - 9 шт. 	<p>Санкт-Петербург, Петроградская набережная д. 44, лит. А (помещение 206)</p>
--	--

Разработчик:

Ткаченко Т.Б., д.м.н., профессор

Солдатова Л.Н., д.м.н., профессор

Рецензент:

Петрова Н.П., к.м.н., доцент, доцент, выполняющий лечебную работу, кафедры стоматологии Факультета стоматологии и медицинских технологий Санкт-Петербургского Государственного Университета

Эксперт:

Погудина Н.А., заведующая ГЛКДЦ по детской стоматологии, врач-ортодонт высшей квалификационной категории