

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Кемеровский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России)



УТВЕРЖДАЮ  
Ректор ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России  
д.м.н., профессор

*Т.В. Попонникова*  
Попонникова Т.В.

« 20 19 » г.

**ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ  
ПРОГРАММА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ**  
УРОВЕНЬ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ –  
ПРОГРАММА ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ  
**31.08.77 ОРТОДОНТИЯ**

Квалификация выпускника

«Врач-ортодонт»

Форма обучения

очная

Нормативный срок освоения

2 года

Кемерово 2019



Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры разработана в соответствии с ФГОС по специальности 31.08.77 «Ортодонтия», квалификация «врач-ортодонт», утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 27 августа 2014 г. N 1128.

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры рассмотрена и рекомендована для утверждения Центральным методическим советом «27» 06 2019 г. Протокол № 6

Председатель ЦМС Евгений д.м.н., профессор Коськина Е.В.

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры одобрена Ученым советом университета «27» 06 2019 г. Протокол № 10

Основную образовательную программу разработали:

- заведующая кафедрой детской стоматологии, ортодонтии и пропедевтики стоматологических заболеваний д.м.н., доцент Киселева Е.А.
- ассистент кафедры детской стоматологии, ортодонтии и пропедевтики стоматологических заболеваний, к.м.н. Размахнина Е.М.

Рецензенты:

Главный врач ООО «ДЕНТАЛ», доктор медицинских наук

И.А. Тё

Главный специалист-стоматолог областной ДОЗН КО. Главный врач ГАУЗ КО «ОКСП», доктор медицинских наук

Д.М. Гарафутдинов



## Содержание

- 1. Общие положения**
  - 1.1. Введение
  - 1.2. Нормативные документы
  - 1.3. Общая характеристика специальности 31.08.77 «Ортодонтия»
  - 1.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускников
- 2. Планируемые результаты освоения программы ординатуры (компетенции)**
  - 2.1. Федеральный компонент
  - 2.2. Перечень знаний. Умений, владений врача-ортодонта (ординатора)
  - 2.3. Уровень формирования компетенции в соответствии с рабочими программами дисциплин
- 3. Документы, регламентирующие содержание и организацию образовательного процесса при реализации программы ординатуры**
  - 3.1. Учебный план
  - 3.2. Календарный учебный график
  - 3.3. Аннотации рабочих программ дисциплин
  - 3.4. Аннотации программ практики
- 4. Условия реализации программы ординатуры подготовки специалиста (ресурсное обеспечение образовательной программы)**
  - 4.1. Требования к кадровым условиям реализации программы ординатуры
  - 4.2. Требования к информационно-библиотечному и методическому обеспечению программы ординатуры
  - 4.3. Требования к материально-техническому обеспечению реализации программы ординатуры
- 5. Нормативно-методическое обеспечение системы оценки качества освоения обучающимися программы ординатуры**
  - 5.1. Фонды оценочных средств
  - 5.2. Итоговая государственная аттестация выпускников
- 6. Другие нормативно-методические документы и материалы, обеспечивающие качество подготовки обучающихся.**



## **1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

### **1.1 Введение**

Основная образовательная программа высшего образования – уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры по специальности 31.08.77 «Ортодонтия», реализуемая в ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России (далее – Университет), разработана на основании федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (далее – ФГОС ВО) по специальности 31.08.77 «Ортодонтия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) и комплекс документов, разработанных и утвержденных Университетом с учетом требования законодательства и работодателей.

Программа ординатуры по специальности 31.08.77 «Ортодонтия» формирует компетенции выпускника в соответствии с требованиями ФГОС ВО, обязательных при реализации основных образовательных программ высшего образования – программ подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре и обеспечивающих решение профессиональных задач в процессе осуществления всех видов профессиональной деятельности.

### **1.2. Нормативные документы, являющиеся основой для программы ординатуры**

1. Федеральный закон "Об образовании в Российской Федерации" от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ (с дополнениями и изменениями).
2. Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ (с дополнениями и изменениями)
3. Приказ Министерства образования и науки РФ от 27 августа 2014 г. N 1128 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.77 Ортодонтия (уровень подготовки кадров высшей квалификации).
4. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (Минздравсоцразвития России) от 23.07.2010 г. N 541н г. Москва "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения"
5. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 08.10.2015 г. N 707н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки" (с изменениями и дополнениями)
6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.04.2009 N 210н (с дополнениями и изменениями) "О номенклатуре специальностей специалистов с высшим и



послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации"

7. Приказ Министерства образования и науки РФ от 10.01.2014г №4 "Об установлении соответствия специальностей высшего образования по направлениям подготовки (специальностям) послевузовского профессионального образования для обучающихся в форме ассистентуры – стажировки, перечень которых утвержден приказом Министерства образования и науки РФ от 22.02.2012г №127".
8. Приказ Министерства образования и науки РФ от 19.11.2013 г. № 1258 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры"
9. Приказ Минздрава России от 03.09.2013 № 620н "Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования"

### **1.3. Общая характеристика специальности 31.08.77 «Ортодонтия»**

Обучение по программе ординатуры осуществляется в очной форме обучения.

1.3.1. Объем программы ординатур составляет 120 зачетных единиц (ЗЕТ), вне зависимости от применяемых образовательных технологий.

1.3.2. Срок получения образования по программе ординатуры в очной форме, включая каникулы, предоставляемые после прохождения государственной итоговой аттестации, составляет 2 года. Объем ординатуры в очной форме обучения, осуществляемый за 1 года, составляет 60 ЗЕТ.

1.3.3. При обучении по индивидуальному учебному плану срок освоения программы ординатуры устанавливается не более срока получения образования, установленного для соответствующей формы обучения, при обучении по индивидуальному учебному плану лиц с ограниченными возможностями здоровья организация вправе продлить срок обучения не более чем на 1 год по сравнению со сроком, установленным для соответствующей формы обучения. Объем программы ординатуры за 1 учебный год при обучении по индивидуальному учебному плану не более 75 ЗЕТ.

1.3.4. Организация вправе применять электронное обучение и дистанционные образовательные технологии при реализации программы ординатуры, за исключением практической подготовки обучающихся, осуществляемой в соответствии с Порядком организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования, утвержденных приказом Министерства здравоохранения РФ от 3.09.2013 г. № 620н, а также государственной итоговой аттестацией.



1.3.5. Образовательная деятельность по программе ординатуры осуществляется на государственном языке РФ.

#### **1.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры**

1.4.1. Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной стоматологической помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

1.4.2. Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, являются:

- физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее - подростки) и в возрасте старше 18 лет (далее - взрослые);
- население;
- совокупность средств и технологий, предусмотренных при оказании стоматологической помощи и направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

1.4.3. Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу ординатуры:

- профилактическая;
- диагностическая;
- лечебная;
- реабилитационная;
- психолого-педагогическая;
- организационно-управленческая.

1.4.4. Выпускник, освоивший программу ординатуры, готов решать следующие профессиональные задачи:

##### **профилактическая деятельность:**

- предупреждение возникновения стоматологических заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- участие в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях стоматологической заболеваемости различных возрастно-половых групп и ее влияния на состояние их здоровья;

##### **диагностическая деятельность:**

- диагностика стоматологических заболеваний и патологических состояний пациентов;
- проведение экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы;

##### **лечебная деятельность:**



- оказание ортодонтической стоматологической помощи пациентам;
- участие в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

**реабилитационная деятельность:**

- проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями;

**психолого-педагогическая деятельность:**

- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

**организационно-управленческая деятельность:**

- применение основных принципов организации оказания стоматологической помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- создание в медицинских организациях стоматологического профиля благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;
- ведение учетно-отчетной документации в медицинских организациях и ее структурных подразделениях;
- организация проведения медицинской экспертизы;
- участие в организации оценки качества оказания стоматологической помощи пациентам;
- соблюдение основных требований информационной безопасности.

## **2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ (КОМПЕТЕНЦИИ)**

### **2.1. Общие требования к результатам освоения программы ординатуры**

2.1.1. Выпускник программы ординатуры по специальности 31.08.77 «Ортодонтия» должен обладать универсальными и профессиональными компетенциями.

2.1.2. Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими универсальными компетенциями (далее – УК):

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном



федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

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

**профилактическая деятельность:**

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией (ПК-2);
- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости (ПК-4);

**диагностическая деятельность:**

- готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с [Международной статистической классификацией](#) болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);
- готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы (ПК-6);

**лечебная деятельность:**

- готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в ортодонтической помощи (ПК-7);
- готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-8);

**реабилитационная деятельность:**

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-9);





**психолого-педагогическая деятельность:**

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

**организационно-управленческая деятельность:**

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-11);
- готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-12);
- готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-13).

Формирование профессиональных компетенций врача-специалиста предполагает овладение врачом системой профессиональных знаний, умений, навыков, владений.

## **2.2. Перечень знаний, умений и владений врача ортодонта**

### **По окончании обучения врач-ортодонт должен *знать*:**

- Анатомию и физиологию зубочелюстной системы у детей в норме и при зубочелюстно-лицевых аномалиях;
- Общие вопросы организации медицинской помощи населению по профилю «ортодонтия»;
- Этиологию и патогенез, клиническую картину, классификацию, дифференциальную диагностику, особенности течения и исходы зубочелюстно-лицевых аномалий и их осложнений с учетом периода развития зубочелюстной системы и возраста пациента;
- Современные медицинские изделия (аппаратура, инструментарий и материалы), применяемые в стоматологии;
- Принципы устройства и правила эксплуатации медицинских изделий (стоматологического оборудования);
- МКБ;
- - [Порядок](#) оказания медицинской помощи населению по профилю «ортодонтии»;
- Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе, высокотехнологичной медицинской помощи населению по профилю «ортодонтия»;



- Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам по профилю «ортодонтия»;
- Медицинские показания и медицинские противопоказания к использованию методов инструментальной диагностики у пациентов с зубочелюстно-лицевыми аномалиями с учетом возрастных особенностей;
- Изменения со стороны функции зубочелюстной системы при заболеваниях других органов и систем организма человека с учетом возрастных особенностей;
- Международную классификацию функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (далее - МКФ);
- Методы медикаментозного лечения, медицинские показания к применению медицинских изделий, лечебного питания у пациентов с в соответствии с действующими [порядками](#) оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых в ортодонтии; медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные;
- Методы лечения зубочелюстно-лицевых аномалий и аномалий окклюзии в данный возрастной период, медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные;
- Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов с зубочелюстно-лицевыми аномалиями;
- Методики подготовки к диагностическим исследованиям пациентов с зубочелюстно-лицевыми аномалиями;
- Методы обезболивания;
- Требования асептики и антисептики;
- Современные методы лечения пациентов с аномалиями окклюзии зубных рядов;
- Методы медикаментозного лечения, медицинские показания к применению медицинских изделий, лечебного питания у пациентов с в соответствии с действующими [порядками](#) оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий, применяемых в ортодонтии; медицинские показания и медицинские



противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции;

- Методы лечения зубочелюстно-лицевых аномалий и аномалий окклюзии в медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные;
- Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов с зубочелюстно-лицевыми аномалиями;
- Методики подготовки к диагностическим исследованиям пациентов с зубочелюстно-лицевыми аномалиями;
- Нормальное функционирование зубочелюстной системы и нарушение ее функций при аномалиях прикуса;
- Клинические проявления основных синдромов, требующих хирургического лечения;
- Клиническую картину, методы диагностики, классификации заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава;
- Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов с зубочелюстно-лицевыми аномалиями;
- Топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриология зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза;
- Биологическую роль зубочелюстной области, биомеханику жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды;
- Взаимосвязь строения и функционирования зубочелюстной системы с нарушениями со стороны носоглотки, дыхательной и пищеварительной систем, опорно-двигательного аппарата;
- Нормальное функционирование зубочелюстной системы и нарушение ее функций при аномалиях прикуса;
- Клинические проявления основных синдромов, требующих хирургического лечения;
- Клиническую картину, методы диагностики, классификации заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава;



- Принципы диспансерного наблюдения в различных категориях пациентов и среди населения;
- Особенности специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний;
- Особенности профилактики онкопатологии;
- Этиологию, патогенез, профилактику часто встречающихся заболеваний челюстно-лицевой области;
- Методы профилактики зубочелюстных, лицевых аномалий у детей и взрослых;
- Клиническую картину, симптомы основных заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области у взрослых и детей, их профилактика;
- Основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения;
- Требования охраны труда, пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях;
- Санитарно-эпидемиологические нормы и требования;
- Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь пациентам с зубочелюстно-лицевыми аномалиями, в том числе в электронном виде;
- Правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
- Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях ортодонтического профиля;
- Анализировать качество оказания медицинской помощи;
- Общие вопросы организации медицинской помощи населению;
- Стандарты и системы управления качеством медицинских (стоматологических) услуг;
- Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья и нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций;
- Критерии оценки качества медицинской помощи;
- Требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии;
- Методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей);
- Этиология, патогенез и патоморфология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний, приводящих к развитию экстренных и неотложных состояний;
- Принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам в экстренной и неотложной формах;
- Базовый комплекс сердечно-легочной реанимации;



- Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях;
- Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).

**По окончании обучения врач-ортодонт должен уметь:**

- Осуществлять сбор жалоб, анамнеза болезни и жизни у пациентов с зубочелюстно-лицевыми аномалиями (их законных представителей);
- Проводить осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию пациентов с зубочелюстно-лицевыми аномалиями;
- Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов с зубочелюстно-лицевыми аномалиями (их законных представителей);
- Владеть методами осмотра и обследования пациентов с зубочелюстно-лицевыми аномалиями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи;
- Оценивать анатомо-функциональное состояние зубочелюстной системы в норме и при зубочелюстно-лицевых аномалиях;
- Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов с зубочелюстно-лицевыми аномалиями.
- Владеть алгоритмом постановки предварительного диагноза, клинического диагноза и заключительного диагноза;
- Обосновывать и планировать объем лабораторных исследований пациентов с зубочелюстно-лицевыми аномалиями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Интерпретировать и анализировать результаты лабораторных исследований пациентов с зубочелюстно-лицевыми аномалиями;
- Обосновывать и планировать объем инструментальных исследований у пациентов с зубочелюстно-лицевыми аномалиями: антропометрия лица и диагностических моделей челюстей, фотографии лица, зубов, окклюзии, ортопантограммы челюстей (ОПТГ), телерентгенограммы головы (ТРГ) компьютерную томографию головы (далее КТ), томограмму височно-нижнечелюстного сустава далее (ВНЧС), магнитно-резонансную томографию ВНЧС (далее МРТ), электромиографии (далее ЭМГ), кинезиографии, аксиографии, реографии, доплерографии в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;



- Проводить анализ результатов визуализирующих и функциональных методов обследования пациентов с зубочелюстно-лицевыми аномалиями: антропометрия лица и диагностических моделей челюстей, фотографии лица, зубов, окклюзии, ортопантограммы челюстей (ОПТГ), телерентгенограммы головы (ТРГ) компьютерную томографию головы (далее КТ), томограмму височно-нижнечелюстного сустава далее (ВНЧС), магнитно-резонансную томографию ВНЧС (далее МРТ), электромиографии (далее ЭМГ), кинезиографии, аксиографии, реографии;
- Обосновывать необходимость направления пациентов с зубочелюстно-лицевыми аномалиями на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Применять при обследовании пациентов с зубочелюстно-лицевыми аномалиями медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, обеспечивать безопасность их применения;
- Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами специалистами пациентов с зубочелюстно-лицевыми аномалиями;
- Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с зубочелюстно-лицевыми аномалиями;
- Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с зубочелюстно-лицевыми аномалиями;
- Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия пациентам с зубочелюстно-лицевыми аномалиями, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Особенности оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при стоматологических заболеваниях;
- Общие и функциональные методы лечения пациентов с челюстно-лицевой патологией;
- Проводить мониторинг заболевания и (или) состояния, корректировать план ортодонтического лечения в зависимости от особенностей течения;
- Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, в том числе, высокотехнологичной медицинской помощи пациентам с зубочелюстно-лицевыми аномалиями, травмами зубов;



- Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю «ортодонтия»;
- Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с зубочелюстно-лицевыми аномалиями;
- Современные методы лечения пациентов с аномалиями окклюзии зубных рядов;
- Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов 6-12 лет с зубочелюстно-лицевыми аномалиями;
- Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозного лечения у пациентов в данный возрастной период с зубочелюстно-лицевыми аномалиями;
- Разрабатывать план подготовки пациентов 6-12 лет с зубочелюстно-лицевыми аномалиями к проведению манипуляций;
- Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и (или) немедикаментозного лечения;
- Проводить мониторинг заболевания и (или) состояния, корректировать план ортодонтического лечения в зависимости от особенностей течения;
- Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе, высокотехнологичной медицинской помощи пациентам с зубочелюстно-лицевыми аномалиями;
- Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю «ортодонтия»;
- Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам до 6-12 лет с зубочелюстно-лицевыми аномалиями;
- Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с зубочелюстно-лицевыми аномалиями;
- Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозного лечения у пациентов с зубочелюстно-лицевыми аномалиями;
- Разрабатывать план подготовки пациентов с зубочелюстно-лицевыми аномалиями к проведению манипуляций;
- Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и (или) немедикаментозного лечения;



- Проводить мониторинг заболевания и (или) состояния, корректировать план ортодонтического лечения в зависимости от особенностей течения;
- Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе, высокотехнологичной медицинской помощи пациентам с зубочелюстно-лицевыми аномалиями;
- Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю «ортодонтия»;
- Выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний. Владеть современными методами лечения пациентов с нарушениями функции ВНЧС. Назначать медицинские изделия и, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Интерпретировать результаты первичного осмотра пациентов, результаты повторного осмотра пациентов. Обосновывать необходимость и объем лабораторных исследований, и инструментальных исследований. Обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях));
- Выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения. Диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; нарушения функции ВНЧС; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния);
- Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные у пациентов с дисфункцией ВНЧС и зубочелюстно-лицевыми аномалиями;
- Способы предотвращения или устранения инфекционных и неинфекционных осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании у пациентов с дисфункцией ВНЧС и зубочелюстно-лицевыми аномалиями;
- Методики подготовки пациентов с заболеваниями с дисфункцией ВНЧС и зубочелюстно-лицевыми аномалиями;
- Направление пациентов с гнатическими формами зубочелюстно-лицевых аномалий на стационарное лечение в установленном порядке. Наблюдение за ходом лечения пациента. Разрабатывать оптимальную тактику лечения с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента;





- Выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний. Владеть современными методами диагностики и лечения пациентов с гнатическими формами зубочелюстно-лицевых аномалий. Назначать медицинские изделия и, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Интерпретировать результаты первичного осмотра пациентов, результаты повторного осмотра пациентов. Обосновывать необходимость и объем лабораторных и инструментальных исследований. Обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях));
- Выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения. Диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; нарушения функции ВНЧС; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния);
- Составление комплексного плана лечения, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с гнатическими формами зубочелюстно-лицевых аномалий;
- Методики подготовки пациентов с гнатическими формами зубочелюстно-лицевых аномалий до хирургического этапа лечения;
- Способы предотвращения или устранения инфекционных и неинфекционных осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании у пациентов с гнатическими формами зубочелюстно-лицевых аномалий;
- Методики послеоперационной реабилитации пациентов с гнатическими формами аномалий зубочелюстной системы
- Проводить профилактические осмотры различных категорий граждан, в том числе диспансерный осмотр детей дошкольного и школьного возраста с целью раннего выявления зубочелюстно-лицевых аномалий;
- Проводить профилактику заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава;
- Использовать методы первичной и вторичной профилактики;
- Применять методы организации первичной профилактики стоматологических заболеваний в любой возрастной группе;
- Выполнять предписанные действия при проведении противоэпидемических мероприятий при инфекционных заболеваниях (подача экстренного извещения об очаге инфекции, выявление и наблюдение контактных лиц);



- Оценивать эффективность и безопасность мероприятий по профилактике зубочелюстно-лицевых аномалий;
- Составлять план работы и отчет о работе;
- Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, и контролировать качество ее ведения;
- Проводить анализ медико-статистических показателей с аномалиями зубов, зубных рядов и челюстей, нарушениями окклюзии для оценки здоровья прикрепленного населения;
- Осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала;
- Участвовать в обеспечении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;
- Использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»;
- Выявлять клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах;
- Выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме;
- Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в неотложной форме.

**По окончании обучения врач-ортодонт должен *владеть*:**

- Первичным осмотром пациента. Сбором жалоб, анамнеза у пациентов с зубочелюстно-лицевыми аномалиями (их законных представителей), анкетированием пациентов на предмет общего состояния здоровья, выявлением сопутствующих заболеваний;
- Осмотром, пальпацией, перкуссией, аускультацией пациентов с зубочелюстно-лицевыми аномалиями;
- Формулированием предварительного диагноза и составлением плана лабораторных и инструментальных исследований пациентов с зубочелюстно-лицевыми аномалиями;
- Направлением пациентов с зубочелюстно-лицевыми аномалиями на лабораторные исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Направление пациентов с зубочелюстно-лицевыми аномалиями на инструментальные исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями



(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

- Направлением пациентов с зубочелюстно-лицевыми аномалиями на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Повторным осмотром пациентов. Интерпретацией данных дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)), консультаций пациентов врачами-специалистами;
- Установлением диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ);
- Обеспечением безопасности диагностических манипуляций;
- Разработкой плана лечения пациентов до 6 лет с зубочелюстно-лицевыми аномалиями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Назначением лекарственных препаратов, медицинских изделий в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Оценкой эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий у пациентов данной возрастной категории с аномалиями зубов, зубных рядов и челюстей;
- Назначением немедикаментозного лечения: физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения);
- Оценкой эффективности и безопасности немедикаментозного лечения у пациентов с зубочелюстно-лицевыми аномалиями;
- Выполнением диагностических и лечебных манипуляций пациентам с аномалиями развития зубочелюстно-лицевой системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Оказанием медицинской помощи в неотложной форме пациентам с зубочелюстно-лицевыми аномалиями и травмами зубов;



- Профилактикой или лечением осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения;
- Разрабатывать план лечения пациентов с зубочелюстно-лицевыми аномалиями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Разработкой плана лечения пациентов 6-12 лет с зубочелюстно-лицевыми аномалиям (в том числе травмой зубов) с учетом диагноза, клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Назначением лекарственных препаратов, медицинских изделий в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Оценкой эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий у пациентов данной возрастной категории с аномалиями зубов, зубных рядов и челюстей;
- Назначением немедикаментозного лечения: физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения);
- Оценкой эффективности и безопасности немедикаментозного лечения у пациентов с зубочелюстно-лицевыми аномалиями;
- Выполнением манипуляций пациентам с зубочелюстно-лицевыми аномалиями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Профилактикой или лечением осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения;
- Разрабатывать план лечения пациентов данной возрастной категории с зубочелюстно-лицевыми аномалиями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями



(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом периода развития зубочелюстной системы;

- Разработкой плана лечения пациентов старше 12 лет с зубочелюстно-лицевыми аномалиями с учетом диагноза, клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Назначением лекарственных препаратов, медицинских изделий в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Оценкой эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий у пациентов данной возрастной категории с аномалиями зубов, зубных рядов и челюстей;
- Назначением немедикаментозного лечения: физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения);
- Оценкой эффективности и безопасности немедикаментозного лечения у пациентов с зубочелюстно-лицевыми аномалиями;
- Выполнением манипуляций пациентам с зубочелюстно-лицевыми аномалиями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Профилактикой или лечением осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения;
- Разрабатывать план лечения пациентов данной возрастной категории с зубочелюстно-лицевыми аномалиями с учетом интерпретации данных обследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом периода развития зубочелюстной системы;
- Обосновывать выбор конструкции аппарата и метода лечения данного пациента. Принципы устройства и правила эксплуатации медицинских изделий (стоматологического оборудования). Обоснование применения дополнительных инвазивных и неинвазивных опорных конструкций.



- Первичным осмотром пациента. Комплексной оценкой клинического состояния пациентов с зубочелюстно-лицевыми аномалиями и дисфункцией височно-нижнечелюстного сустава (ВНЧС) при наличии жалоб на боли в челюстно-лицевой области и их отсутствии;
- Выполнением полного комплекса диагностического стандарта для пациентов с дисфункцией ВНЧС (КЛКТ, МРТ, диагностическая гипсовка моделей в артикуляторе). Интерпретацией полученных данных;
- Разработкой плана лечения по восстановлению и поддержанию функции ВНЧС функциональными, медикаментозными и немедикаментозными (аппаратные) методами, организационно-методическое руководство по выполнению контроля эффективности оказания медицинской помощи;
- Назначением лекарственных препаратов, медицинских изделий в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Обосновывать необходимость направления пациентов на консультацию к врачам-специалистам;
- Проведением комплекса мероприятий по подбору адекватной терапии для пациентов с дисфункцией ВНЧС и зубочелюстно-лицевыми аномалиями и контроля ее выполнения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Назначением лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и немедикаментозной терапии, пациентов с дисфункцией ВНЧС и зубочелюстно-лицевыми аномалиями, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Оценкой эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и немедикаментозной терапии, пациентов с дисфункцией ВНЧС и зубочелюстно-лицевыми аномалиями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Оценкой риска развития осложнений, определением перспективы восстановления пациентов с дисфункцией ВНЧС и зубочелюстно-лицевыми аномалиями, определение прогноза течения заболевания;
- Разработкой плана профилактических мероприятий по предупреждению развития деструктивных изменений и патологических состояний ВНЧС



инфекционных и неинфекционных осложнений, побочных действий, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате лечебных манипуляций, применению лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции ВНЧС;

- Оказанием консультативной помощи врачам других специальностей по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с дисфункцией ВНЧС и зубочелюстно-лицевыми аномалиями;
- Проведением просветительной работы для пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции ВНЧС;
- Обосновывать и планировать объем лабораторных и инструментальных исследований для обеспечения контроля качества проводимой терапии пациентам с дисфункцией ВНЧС и зубочелюстно-лицевыми аномалиями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Оценивать результаты лабораторных и инструментальных исследований для обеспечения контроля качества проводимой терапии пациентам с дисфункцией ВНЧС и зубочелюстно-лицевыми аномалиями;
- Первичным осмотром пациента. Комплексной оценкой клинического состояния пациентов с гнатическими формами зубочелюстно-лицевых аномалий. Осмотром пациента совместно с хирургом-стоматологом.
- Выполнением полного комплекса диагностического стандарта для пациентов с гнатическими формами зубочелюстно-лицевых аномалий (КЛКТ, МРТ, ТРГ, диагностическая гипсовка моделей в артикуляторе, антропометрия гипсовых моделей). Интерпретация полученных данных. Обосновывать необходимость направления пациентов на консультацию к врачам-специалистам. Формированием плана лечения пациента при участии хирурга стоматолога
- Разработкой плана лечения пациентов с гнатическими формами зубочелюстно-лицевых аномалий до хирургического этапа, медикаментозными и немедикаментозными (аппаратные) методами, организационно-методическое руководство по выполнению контроля эффективности оказания медицинской помощи;
- Назначением лекарственных препаратов, медицинских изделий в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Проведением комплекса мероприятий по подбору адекватной терапии для пациентов с гнатическими формами зубочелюстно-лицевых аномалий и контроля ее выполнения в соответствии с действующими порядками



оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Обосновывать схему, план и тактику ведения пациентов, медицинские показания и противопоказания к операции;

- Назначением лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и немедикаментозной терапии, для пациентов с гнатическими формами зубочелюстно-лицевых аномалий, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Оценкой эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и немедикаментозной терапии, для пациентов с гнатическими формами зубочелюстно-лицевых аномалий в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Оценкой риска развития осложнений, определением перспективы восстановления для пациентов с гнатическими формами зубочелюстно-лицевых аномалий, определение прогноза течения заболевания;
- Разработкой плана профилактических мероприятий по предупреждению развития инфекционных и неинфекционных осложнений, побочных действий, том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате лечебных манипуляций, применению лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения у пациентов с гнатическими формами зубочелюстно-лицевых аномалий;
- Оказанием консультативной помощи врачам других специальностей по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с гнатическими формами зубочелюстно-лицевых аномалий;
- Проведением просветительной работы среди пациентов с гнатическими формами зубочелюстно-лицевых аномалий;
- Обосновывать и планировать объем лабораторных и инструментальных исследований для обеспечения контроля качества проводимой терапии пациентам с гнатическими формами зубочелюстно-лицевых аномалий в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Оценивать результаты лабораторных и инструментальных исследований для обеспечения контроля качества проводимой терапии пациентам с гнатическими формами зубочелюстно-лицевых аномалий;





- Проведением профилактических осмотров населения;
- Формированием плана профилактической стоматологической помощи пациенту;
- Подбором медицинских изделий в категории "Стоматологические материалы" для профилактики развития аномалий зубочелюстно-лицевой области;
- Оказанием квалифицированной медицинской помощи по своей специальности с использованием современных методов профилактики, разрешенных для применения в медицинской практике;
- Кратким профилактическим консультированием;
- Назначением профилактических процедур;
- Составлением плана работы и отчета о своей работе;
- Ведением медицинской документации, в том числе в форме электронного документа;
- Сбором и анализом основных медико-статистических показателей распространенности зубочелюстно-лицевых аномалий и аномалий окклюзии;
- Контролем выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала;
- Участием в обеспечении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;
- Составлением плана работы и отчета о своей работе;
- Использованием медицинских информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
- Оценкой состояния пациентов, требующего оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах;
- Распознаванием состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме;
- Распознаванием состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме;
- Осуществлением вызова бригады скорой медицинской помощи для оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи;



- Оказанием медицинской помощи в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента;
- Применением лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в неотложной форме.

### 2.3. Уровень формирования компетенции в соответствии с рабочими программами дисциплин

#### УК-1 - готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу

Виды деятельности: лекции, практические занятия, самостоятельная работа

Дисциплины /практики	Результат обучения
Ортодонтия	<b>Знать:</b> сущность методов системного анализа и системного синтеза; понятие «абстракция», ее типы и значение. <b>Уметь:</b> выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных, не существенных; анализировать учебные и профессиональные тексты; анализировать и систематизировать любую поступающую информацию <b>Владеть</b> навыками сбора, обработки информации по учебным и профессиональным проблемам; навыками выбора методов и средств решения учебных и профессиональных задач
Основы медицинской генетики в стоматологии	<b>Знать:</b> сущность методов системного анализа и системного синтеза; понятие «абстракция», ее типы и значение. <b>Уметь:</b> выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных, не существенных; анализировать учебные и профессиональные тексты; анализировать и систематизировать любую поступающую информацию. <b>Владеть</b> навыками сбора, обработки информации по учебным и профессиональным проблемам; навыками выбора методов и средств решения учебных и профессиональных задач
Организация здравоохранения и общественное здоровье	<b>Знать:</b> сущность методов системного анализа и системного синтеза; понятие «абстракция», ее типы и значение. <b>Уметь:</b> выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных, не существенных; анализировать учебные и профессиональные тексты; анализировать и систематизировать любую поступающую информацию <b>Владеть</b> навыками сбора, обработки информации по учебным и профессиональным проблемам; навыками



	выбора методов и средств решения учебных и профессиональных задач
Микробиология	<b>Знать:</b> сущность методов системного анализа и системного синтеза; понятие «абстракция», ее типы и значение. <b>Уметь:</b> выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных, не существенных; анализировать учебные и профессиональные тексты; анализировать и систематизировать любую поступающую информацию. <b>Владеть</b> навыками сбора, обработки информации по учебным и профессиональным проблемам; навыками выбора методов и средств решения учебных и профессиональных задач
Педагогика	<b>Знать:</b> сущность методов системного анализа и системного синтеза; понятие «абстракция», ее типы и значение. <b>Уметь:</b> выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных, не существенных; анализировать учебные и профессиональные тексты; анализировать и систематизировать любую поступающую информацию. <b>Владеть</b> навыками сбора, обработки информации по учебным и профессиональным проблемам; навыками выбора методов и средств решения учебных и профессиональных задач

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

**Виды деятельности: лекции, практические занятия, самостоятельная работа**

Дисциплины /практики	Результат обучения
Ортодонтия	<b>Знать</b> Конституцию РФ, законы и иные нормативные акты в сфере образования и здравоохранения, обучение и переподготовку персонала, теорию управления персоналом, аттестацию и сертификацию персонала. <b>Уметь</b> применять современные методы управления коллективом. <b>Владеть</b> нормативно распорядительной документацией в области управления коллективом, формирования толерантности, коллективного общения и профессионального взаимодействия с целью построения и оптимизации своей профессиональной деятельности

**УК-3 - готовность 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, осуществляющими функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения 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, осуществляющими функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения

Виды деятельности: лекции, практические занятия, самостоятельная работа

Дисциплины /практики	Результат обучения
Педагогика	<p><b>Знать:</b> основные достижения, проблемы и тенденции развития отечественной и зарубежной педагогики; современные подходы к моделированию педагогической деятельности; инновационные образовательные процессы, компоненты педагогического процесса, современные подходы и формы контроля знаний обучающихся в образовательных организациях среднего и высшего медицинского и фармацевтического образования, а также в системе дополнительного профессионального образования;</p> <p><b>Уметь:</b> анализировать и систематизировать нормативно-правовые акты в соответствии со сферами их применения в профессиональной педагогической деятельности; моделировать и конструировать образовательные процессы в образовательных организациях среднего и высшего медицинского и фармацевтического образования, а также в системе дополнительного профессионального образования; использовать знания о структуре и принципах организации целостного педагогического процесса в профессионально педагогической деятельности; осуществлять отбор средств, методов и форм организации учебного процесса, методов и форм контроля эффективности учебного процесса адекватных содержанию учебного материала и индивидуальным особенностям, обучающимся; реализовывать на практике принцип единства образовательной, воспитательной и развивающей функций обучения; отбирать и конструировать педагогические технологии адекватно цели и содержанию учебного материала; использовать современные модели организации обучения, методы и средства обучения в образовательном процессе по конкретной дисциплине; осуществлять выбор и использовать в педагогической деятельности адекватные формы и методы морально-этического и культурного воспитания обучающихся; применять на практике методические приемы планирования, организации и проведения психологической диагностики личности и малой группы, анализировать полученные результаты и на их основе проводить коррекцию своей профессиональной деятельности</p> <p><b>Владеть:</b> навыками разработки профессионально-ориентированной технологии обучения в образовательных организациях среднего и высшего медицинского и фармацевтического образования, а также в системе дополнительного профессионального образования; навыками использования методов и средств обучения как средства повышения качества усвоения учебного материала; навыками проектирования различных видов учебных занятий; навыками использования методов и форм контроля</p>



	качества образования и разработки контрольно-измерительных материалов, в том числе, на основе информационных технологий; навыками применения профессионально-ориентированных педагогических технологий в организации и реализации образовательного процесса на различных образовательных ступенях; приемами реализации на практике принципа единства образовательной, воспитательной и развивающей функций обучения; навыками отбора и применения методов, приемов и средств воспитания будущих специалистов медицинского и фармацевтического профиля; навыками планирования, организации и проведения психологической диагностики личности и малой группы, анализа полученных результатов и на их основе проводить коррекцию своей профессиональной деятельности; навыками проектирования учебно-воспитательного процесса с учетом психологических особенностей возраста
--	---

#### Профилактическая деятельность:

**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 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

**Виды деятельности:** лекции, практические занятия, самостоятельная работа

Дисциплины практики	Результат обучения
Ортодонтия	<p><b>Знать:</b> распространенность основных заболеваний, соответствующих профилю обучения, факторов риска их развития, основные принципы здорового образа жизни, факторы риска заболеваний, включая вредные привычки и факторы внешней среды, причины и условия возникновения и ранние клинические признаки заболеваний, основные принципы профилактики заболеваний, соответствующих профилю обучения, требования санитарно-эпидемиологического режима при осуществлении медицинской помощи.</p> <p><b>Уметь:</b> выявлять и оценивать выраженность факторов риска развития и прогрессирования заболеваний, соответствующих профилю обучения, выявлять ранние симптомы заболеваний, соблюдать нормы санитарно-эпидемиологического режима.</p> <p><b>Владеть</b> навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования заболеваний, снижения заболеваемости путем воздействия на факторы риска их развития, методами ранней диагностики заболеваний, методами борьбы с вредными привычками, санитарно-просветительной работы</p>
Микробиология	<p><b>Знать:</b> распространенность основных заболеваний, соответствующих профилю обучения, факторов риска их развития, основные принципы здорового образа жизни, факторы риска заболеваний, включая вредные привычки и факторы внешней среды, причины и условия возникновения и ранние клинические признаки заболеваний, основные принципы профилактики заболеваний, соответствующих профилю обучения, требования санитарно-эпидемиологического режима при осуществлении медицинской помощи</p>



	<p>помощи.</p> <p><b>Уметь:</b> выявлять и оценивать выраженность факторов риска развития и прогрессирования заболеваний, соответствующих профилю обучения, выявлять ранние симптомы заболеваний, соблюдать нормы санитарно-эпидемиологического режима.</p> <p><b>Владеть</b> навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования заболеваний, снижения заболеваемости путем воздействия на факторы риска их развития, методами ранней диагностики заболеваний, методами борьбы с вредными привычками, санитарно-просветительной работы</p>
Детская стоматология	<p><b>Знать:</b> распространенность основных заболеваний, соответствующих профилю обучения, факторов риска их развития, основные принципы здорового образа жизни, факторы риска заболеваний, включая вредные привычки и факторы внешней среды, причины и условия возникновения и ранние клинические признаки заболеваний, основные принципы профилактики заболеваний, соответствующих профилю обучения, требования санитарно-эпидемиологического режима при осуществлении медицинской помощи.</p> <p><b>Уметь:</b> выявлять и оценивать выраженность факторов риска развития и прогрессирования заболеваний, соответствующих профилю обучения, выявлять ранние симптомы заболеваний, соблюдать нормы санитарно-эпидемиологического режима.</p> <p><b>Владеть</b> навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования заболеваний, снижения заболеваемости путем воздействия на факторы риска их развития, методами ранней диагностики заболеваний, методами борьбы с вредными привычками, санитарно-просветительной работы</p>
Основы медицинской генетики в стоматологии	<p><b>Знать:</b> распространенность основных заболеваний, соответствующих профилю обучения, факторов риска их развития, основные принципы здорового образа жизни, факторы риска заболеваний, включая вредные привычки и факторы внешней среды, причины и условия возникновения и ранние клинические признаки заболеваний, основные принципы профилактики заболеваний, соответствующих профилю обучения, требования санитарно-эпидемиологического режима при осуществлении медицинской помощи.</p> <p><b>Уметь:</b> выявлять и оценивать выраженность факторов риска развития и прогрессирования заболеваний, соответствующих профилю обучения, выявлять ранние симптомы заболеваний, соблюдать нормы санитарно-эпидемиологического режима.</p> <p><b>Владеть</b> навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования заболеваний, снижения заболеваемости путем воздействия на факторы риска их развития, методами ранней диагностики заболеваний, методами борьбы с вредными привычками, санитарно-просветительной работы</p>
Детская стоматология / практика	<p><b>Знать:</b> распространенность основных заболеваний, соответствующих профилю обучения, факторов риска их развития, основные принципы здорового образа жизни, факторы риска заболеваний, включая вредные привычки и факторы внешней среды, причины и условия возникновения и ранние клинические признаки заболеваний, основные принципы профилактики заболеваний, соответствующих профилю обучения, требования санитарно-эпидемиологического режима при осуществлении медицинской помощи.</p>



	<p><b>Уметь:</b> выявлять и оценивать выраженность факторов риска развития и прогрессирования заболеваний, соответствующих профилю обучения, выявлять ранние симптомы заболеваний, соблюдать нормы санитарно-эпидемиологического режима.</p> <p><b>Владеть</b> навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования заболеваний, снижения заболеваемости путем воздействия на факторы риска их развития, методами ранней диагностики заболеваний, методами борьбы с вредными привычками, санитарно-просветительной работы</p>
Ортодонтия / практика	<p><b>Знать:</b> распространенность основных заболеваний, соответствующих профилю обучения, факторов риска их развития, основные принципы здорового образа жизни, факторы риска заболеваний, включая вредные привычки и факторы внешней среды, причины и условия возникновения и ранние клинические признаки заболеваний, основные принципы профилактики заболеваний, соответствующих профилю обучения, требования санитарно-эпидемиологического режима при осуществлении медицинской помощи.</p> <p><b>Уметь:</b> выявлять и оценивать выраженность факторов риска развития и прогрессирования заболеваний, соответствующих профилю обучения, выявлять ранние симптомы заболеваний, соблюдать нормы санитарно-эпидемиологического режима.</p> <p><b>Владеть</b> навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования заболеваний, снижения заболеваемости путем воздействия на факторы риска их развития, методами ранней диагностики заболеваний, методами борьбы с вредными привычками, санитарно-просветительной работы</p>

**ПК-2** - готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными

**Виды деятельности:** лекции, практические занятия, самостоятельная работа

Дисциплины /практики	Результат обучения
Ортодонтия	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>-нормативные документы, регулирующие проведение профилактических медосмотров, диспансеризации населения и диспансерного наблюдения за хроническими больными; правила проведения и требования к объему мероприятий при проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлении диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными;</li><li>- медицинские показания для направления пациентов на медико-социальную экспертизу, в том числе для составления индивидуальной программы реабилитации инвалидов, требования к оформлению медицинской документации;</li><li>- нормативные правовые документы, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, диспансерного наблюдения пациентов</li></ul> <p>-принципы диспансерного наблюдения пациентов</p> <p>-перечень врачей – специалистов, участвующих в проведении медицинских осмотров, диспансеризации пациентов</p> <p>- порядок диспансерного наблюдения пациентов с хроническими</p>



	<p>заболеваниями.</p> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>-организовывать и проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и диспансерное наблюдение за здоровыми и хроническими больными;</li><li>-определять медицинские показания для направления пациентов;</li><li>-выносить медицинские заключения по результатам медицинского освидетельствования, периодических медицинских осмотров</li><li>-осуществлять санитарно-просветительскую работу по формированию здорового образа жизни, профилактике заболеваний</li></ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>-навыком проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными;</li><li>-подготовкой необходимой медицинской документации для экспертизы пациентов для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы;</li><li>-проведением медицинских осмотров, диспансерным наблюдением за слабослышащими пациентами и инвалидами по заболеваниям в соответствии с действующими нормативными актами;</li><li>-назначением профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.</li></ul>
Основы медицинской генетики в стоматологии	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>-нормативные документы, регулирующие проведение профилактических медосмотров, диспансеризации населения и диспансерного наблюдения за хроническими больными; правила проведения и требования к объему мероприятий при проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлении диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными;</li><li>- медицинские показания для направления пациентов на медико-социальную экспертизу, в том числе для составления индивидуальной программы реабилитации инвалидов, требования к оформлению медицинской документации;</li><li>- нормативные правовые документы, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, диспансерного наблюдения пациентов</li><li>-принципы диспансерного наблюдения пациентов</li><li>-перечень врачей – специалистов, участвующих в проведении медицинских осмотров, диспансеризации пациентов</li><li>- порядок диспансерного наблюдения пациентов с хроническими заболеваниями.</li></ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>-организовывать и проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и диспансерное наблюдение за здоровыми и хроническими больными;</li><li>-определять медицинские показания для направления пациентов;</li></ul>





	<p>-выносить медицинские заключения по результатам медицинского освидетельствования, периодических медицинских осмотров</p> <p>-осуществлять санитарно-просветительскую работу по формированию здорового образа жизни, профилактике заболеваний</p> <p><b>Владеть:</b></p> <p>-навыком проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными;</p> <p>-подготовкой необходимой медицинской документации для экспертизы пациентов для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы;</p> <p>-проведением медицинских осмотров, диспансерным наблюдением за слабослышащими пациентами и инвалидами по заболеваниям в соответствии с действующими нормативными актами;</p> <p>-назначением профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.</p>
--	---

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

**Виды деятельности:** лекции, практические занятия, самостоятельная работа

Дисциплины /практики	Результат обучения
Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций	<p><b>Знать:</b> цели, задачи, содержание и методы работы по гигиене и эпидемиологии чрезвычайных ситуаций</p> <p><b>Уметь:</b> взаимодействовать и применять на практике нормативно-правовые документы и законодательные акты по гигиене и эпидемиологии чрезвычайных ситуаций</p> <p><b>Владеть:</b> методами анализа и синтеза, основами психологии, навыками принятия решений</p>

**ПК-4** - готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков

**Виды деятельности:** лекции, практические занятия, самостоятельная работа

Дисциплины /практики	Результат обучения
Ортодонтия	<p><b>Знать:</b> основные медико-демографические показатели здоровья населения и показатели, характеризующие деятельность медицинской организации.</p> <p><b>Уметь:</b> анализировать основные медико-демографические показатели здоровья населения, показатели деятельности медицинских организаций.</p> <p><b>Владеть:</b> методикой расчета основных медико-демографических показателей и показателей деятельности медицинских организаций</p>

**Диагностическая деятельность:**



**ПК-5** - готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

**Виды деятельности:** лекции, практические занятия, самостоятельная работа

Дисциплины /практики	Результат обучения
Ортодонтия Детская стоматология Основы медицинской генетики в стоматологии Детская стоматология/ практика Ортодонтия / практика	<b>Знать:</b> - нормальную и патологическую анатомию и патологическую физиологию органов и систем человека, этиологию, патогенез, патофизиологию и симптоматику заболеваний; - порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях; - методики сбора анамнеза, жалоб у пациентов; - методики осмотра и обследования пациентов; - методы лабораторных и инструментальных исследований для диагностики заболеваний; - изменения при заболеваниях - симптомы и синдромы осложнений, нежелательных реакций, возникших при проведении диагностических процедур у пациентов с заболеваниями. <b>Уметь:</b> осуществлять диагностику заболеваний на основе комплексного применения современных методов диагностики; анализировать результаты своей профессиональной деятельности; - интерпретировать результаты осмотра и обследования пациентов с заболеваниями; - обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов с заболеваниями в соответствии с действующими клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи. <b>Владеть:</b> навыками сбора анамнеза, осмотра пациента с патологией; алгоритмом дифференциальной диагностики; навыками формулировки диагноза в соответствии с МКБ и клиническими классификациями.

**ПК-6** - готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах экспертизы

**Виды деятельности:** лекции, практические занятия, самостоятельная работа

Дисциплины /практики	Результат обучения
Организация здравоохранения и общественное здоровье	<b>Знать:</b> - основы экспертизы трудоспособности. <b>Уметь:</b> - проводить экспертизу временной и стойкой утраты трудоспособности. <b>Владеть:</b>



	- методикой проведения экспертизы трудоспособности, - методикой оформления листков нетрудоспособности.
--	---

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

**Виды деятельности:** лекции, практические занятия, самостоятельная работа

Дисциплины /практики	Результат обучения
Ортодонтия	<b>Знать:</b> особенности клинического течения одонтогенных и неодонтогенных воспалительных заболеваний органов челюстно-лицевой области и методы их лечения; методы диагностики, лечения и профилактики заболеваний слизистой оболочки полости рта у детей, роль премедекации и седации при стоматологических вмешательствах у детей. <b>Уметь:</b> проводить лечение пациентов с болезнями твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей, пародонта и слизистой оболочки рта; проводить несложное эндодонтическое лечение однокорневых и многокорневых зубов у детей; оценивать результаты лучевой и ультразвуковой диагностике, используемой в стоматологической практике. <b>Владеть:</b> методами лечения кариеса, болезней пульпы и периодонта, заболеваний пародонта и слизистой рта у детей в соответствии с нормативными документами ведения пациентов.

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

**Виды деятельности:** лекции, практические занятия, самостоятельная работа

Дисциплины /практики	Результат обучения
Медицина чрезвычайных ситуаций	<b>Знать:</b> понимать механизм действия различных факторов чрезвычайных ситуаций на организм <b>Уметь:</b> защитить организм от факторов чрезвычайных ситуаций <b>Владеть:</b> средствами защиты от различных факторов чрезвычайных ситуаций

**Реабилитационная деятельность:**

**ПК-9** - готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

**Виды деятельности:** лекции, практические занятия, самостоятельная работа

Дисциплины /практики	Результат обучения
Ортодонтия	<b>Знать:</b> комплексную взаимосвязь между стоматологическим здоровьем,



	<p>питанием, общим здоровьем, заболеваниями, применением лекарственных препаратов; механизм лечебно-реабилитационного воздействия физиотерапии, лечебной физкультуры, фитотерапии и других немедикаментозных методов, показаний и противопоказаний к их назначению в стоматологии.</p> <p><b>Уметь:</b> разработать план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения, провести реабилитационные мероприятия при заболеваниях челюстно-лицевой области.</p> <p><b>Владеть:</b> методами комплексной терапии и реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего статуса и наличия сопутствующей патологии.</p>
Детская ЧЛХ	<p><b>Знать:</b> комплексную взаимосвязь между стоматологическим здоровьем, питанием, общим здоровьем, заболеваниями, применением лекарственных препаратов; механизм лечебно-реабилитационного воздействия физиотерапии, лечебной физкультуры, фитотерапии и других немедикаментозных методов, показаний и противопоказаний к их назначению в стоматологии.</p> <p><b>Уметь:</b> разработать план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения, провести реабилитационные мероприятия при заболеваниях челюстно-лицевой области.</p> <p><b>Владеть:</b> методами комплексной терапии и реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего статуса и наличия сопутствующей патологии.</p>
Детская стоматология /практика	<p><b>Знать:</b> методы лечения, профилактики и реабилитации стоматологических заболеваний у детей в различные возрастные периоды</p>
Ортодонтия / практика	<p><b>Знать:</b> методы лечения, профилактики и реабилитации стоматологических заболеваний у детей в различные возрастные периоды</p> <p><b>Уметь:</b> провести лечебно-профилактические мероприятия у детей со стоматологическими заболеваниями</p> <p><b>Владеть:</b> алгоритмом проведения лечебно-профилактических мероприятий у детей со стоматологической патологией с учётом возрастных особенностей</p>

#### 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

**Виды деятельности:** лекции, практические занятия, самостоятельная работа

Дисциплины /практики	Результат обучения
Педагогика	<p><b>Знать:</b> классификацию педагогических технологий; сущность, структуру и специфику проектирования и конструирования профессионально ориентированных педагогических технологий; методические приемы планирования, организации и проведения психологической диагностики личности и малой группы; личностные составляющие в структуре мотивации и пове-</p>



	<p>дения пациентов и членов их семей; психологические компоненты средств, методов и технологий воспитания; взаимодействие субъектов образовательного процесса; роль личности педагога. <b>Уметь:</b> анализировать современные дидактические концепции и реализовывать принципы и закономерности дидактики в конкретных предметных методиках обучения; осуществлять отбор средств, методов и форм организации учебного процесса, выбор и использование в педагогической деятельности адекватных форм и методов морально-этического и культурного воспитания обучающихся, с целью формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; повышать уровень коммуникативности, культурной компетентности, педагогического мастерства; использовать в профессиональной деятельности ресурсы интернета.</p> <p><b>Владеть:</b> навыками отбора и применения методов, приемов и средств мотивации населения, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; навыками проектирования учебно-воспитательного процесса с учетом психологических особенностей возраста; навыками осуществления самоанализа, саморазвития личностно-профессиональной сферы личности, повышения уровня своей коммуникативной компетентности и педагогического мастерства; навыками рефлексии своей деятельности с учетом норм профессиональной этики</p>
--	---

#### 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

**Виды деятельности:** лекции, практические занятия, самостоятельная работа

Дисциплины /практики	Результат обучения
Организация здравоохранения и общественное здоровье	<p><b>Знать:</b> правовые нормы в сфере здравоохранения и охраны здоровья граждан; основные принципы организации системы здравоохранения; основные принципы организации медицинской помощи населению; основы и методы планирования в здравоохранении; основные принципы управления системой здравоохранения и медицинскими организациями.</p> <p><b>Уметь:</b> работать с нормативно-правовыми документами; рассчитывать и анализировать основные показатели деятельности медицинских организаций; организовывать деятельность медицинских организаций и их структурных подразделений в зависимости от этапов, уровней оказания медицинской помощи; определять приоритетные направления развития здравоохранения на основе анализа основных медико-демографических показателей территории; планировать потребность в медицинских кадрах и объеме медицинской помощи населению.</p> <p><b>Владеть:</b> методами анализа состояния здоровья населения, медицинских организаций, системы здравоохранения; методами организации медицинской помощи; методами и моделями управления системой здравоохранения, медицинскими организациями; методами планирования в сфере здравоохранения (расчет потребности во врачебных кадрах, объемах медицинской помощи).</p>



**ПК-12** - готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей

**Виды деятельности:** лекции, практические занятия, самостоятельная работа

Дисциплины /практики	Результат обучения
Организация здравоохранения и общественное здоровье	<p><b>Знать:</b> основные нормативно-правовые акты, регламентирующие вопросы качества и безопасности медицинской деятельности; основные понятия и термины в системе управления качеством медицинской помощью; основы экспертизы трудоспособности; основы управления качеством в здравоохранении; уровни контроля качества и безопасности медицинской деятельности; принципы осуществления контроля качества и безопасности медицинской деятельности на основе риск-ориентированного подхода; основные критерии доступности и качества медицинской помощи.</p> <p><b>Уметь:</b> применять нормативно-правовые акты, регламентирующие проведение контроля качества и безопасности медицинской деятельности; самостоятельно анализировать результаты деятельности медицинских организаций с учетом критериев качества и безопасности медицинской деятельности; определять категорию риска медицинской организации при контроле качества и безопасности медицинской деятельности на основе риск-ориентированного подхода; проводить экспертизу временной и стойкой утраты трудоспособности; формировать перечень мероприятий по устранению выявленных в ходе контроля качества и безопасности медицинской деятельности замечаний и недостатков в оказании медицинской помощи.</p> <p><b>Владеть:</b> навыками самостоятельного анализа оценки качества оказанной медицинской помощи с использованием критериев качества и доступности медицинской помощи; методикой оценки качества и безопасности медицинской деятельности на основе риск-ориентированного подхода; методикой вычисления уровня качества лечения и диспансеризации</p>

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

**Виды деятельности:** лекции, практические занятия, самостоятельная работа

Дисциплины /практики	Результат обучения
Медицина чрезвычайных ситуаций	<p><b>Знать:</b> цели, задачи, содержание и методы работы по безопасности жизнедеятельности и медицины катастроф</p> <p><b>Уметь:</b> взаимодействовать и применять на практике нормативно-правовые документы по действиям при ЧС</p> <p><b>Владеть:</b> методиками анализа и синтеза, основами психологии, навыками принятия решений</p>



### **3. ДОКУМЕНТЫ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИЕ СОДЕРЖАНИЕ И ОРГАНИЗАЦИЮ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПРИ РЕАЛИЗАЦИИ ОСНОВНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ СПЕЦИАЛЬНОСТИ**

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – уровень подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.77 «Ортодонтия» разработана на основании ФГОС ВО и включает обязательную (базовую) часть и часть, формируемую участниками образовательных отношений (вариативную).

Программа ординатуры состоит из следующих блоков:

Блок 1 «Дисциплины (модули)», включает дисциплины (модули), относящиеся к базовой части программы, и дисциплины (модули), относящиеся к вариативной части.

Блок 2 «Практики», относящиеся как к базовой части программы, так и к ее вариативной части.

Блок 3 «Государственная итоговая аттестация» в полном объеме относится к базовой части программы и завершается присвоением квалификации «врач-ортодонт».

**3.1. Учебный план** см. Приложение 1

**3.2. Календарный учебный график** см. Приложение 2

**3.3. Аннотации рабочих программ дисциплин** см. Приложение 3

**3.4. Аннотации программ практик** см. Приложение 4

### **4. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ (РЕСУРСНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ)**

#### **4.1. Кадровое обеспечение основной образовательной программы**

Доля штатных научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок) составляет не менее 70% от общего количества научно-педагогических работников организации.

Реализация программы ординатуры обеспечивается руководящими и научно-педагогическими работниками организации, а также лицами, привлекаемыми к реализации программы ординатуры на условиях гражданско-правового договора.

Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины (модуля), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих программу ординатуры, составляет не менее 70% .

Доля научно-педагогических работников (в приведенных к



целочисленным значениям ставок), имеющих ученую степень и/или ученое звание, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих программу ординатуры, составляет не менее 65%.

Доля работников из числа руководителей и работников организаций, деятельность которых связана с направленностью реализуемой программы ординатуры (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет, в общем числе работников, реализующих программу ординатуры, составляет не менее 10%.

#### **4.2. Информационно-библиотечное и методическое обеспечение**

Реализация программ ординатуры специальности 31.08.77 «Ортодонтия» обеспечивается доступом каждого обучающегося к библиотечным фондам и базам данных, которые соответствуют содержанию дисциплин образовательной программы, наличием методических пособий и рекомендаций по всем дисциплинам и по всем видам занятий, наглядными пособиями, мультимедийными материалами. Библиотечный фонд укомплектован печатными изданиями из расчета не менее 50 экземпляров каждого издания основной литературы, перечисленных в рабочих программах дисциплин, практик и не менее 25 экземпляров дополнительной литературы на 100 обучающихся. Библиотечный фонд укомплектован печатными изданиями из расчета не менее 50 экземпляров каждого издания основной литературы, перечисленных в рабочих программах дисциплин, практик и не менее 25 экземпляров дополнительной литературы на 100 обучающихся.

#### **4.3. Материально-техническое обеспечение реализации образовательной программы**

Необходимый для реализации программы ординатуры перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

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

кабинеты для приема детей и подростков, оснащенные специализированным оборудованием (медицинскими изделиями) (тонометр, ростометр, толстотный циркуль, динамометр, весы, адаптометр), в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.





Помещения для самостоятельной работы обучающихся должны быть оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

В случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий допускается замена специально оборудованных помещений их виртуальными аналогами, позволяющими обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.

В случае неиспользования в организации электронно-библиотечной системы (электронной библиотеки) библиотечный фонд должен быть укомплектован печатными изданиями из расчета не менее 50 экземпляров каждого из изданий основной литературы, перечисленной в рабочих программах дисциплин (модулей), практик и не менее 25 экземпляров дополнительной литературы на 100 обучающихся.

## **5. НОРМАТИВНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ СИСТЕМЫ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ОБУЧАЮЩИМИСЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ**

### **5.1. Фонд оценочных средств**

Для проведения текущего контроля успеваемости, промежуточной и итоговой государственной аттестации создан фонд оценочных средств, в который включены оценочные средства, критерии оценивания, инструкции и методические материалы по процедуре оценивания для текущего и промежуточного контроля, государственной итоговой аттестации. Фонд оценочных средств разрабатывается сотрудниками кафедры детской стоматологии, ортодонтии и протезирования стоматологических заболеваний, на которой проходит обучение ординаторов. Фонд оценочных средств является частью учебно-методического комплекса программы ординатуры по специальности 31.08.77 «Ортодонтия».

**Список вопросов для подготовки к зачёту или экзамену (в полном объёме):**

1. Определение понятий «прикус», «окклюзия».
2. Физиологический прикус, его виды и их характеристика.
3. Признаки физиологической окклюзии во временном, сменном и постоянном прикусах.
4. Ключи окклюзии по Эндрюсу, критерии их определения.
5. Морфологические, функциональные и этиопатогенетические классификации ЗЧА.



6. Рентгенографические методы диагностики зубочелюстных аномалий и деформаций.
7. Функциональные методы диагностики зубочелюстных аномалий и деформаций.
8. Измерение контрольно – диагностических моделей зубных рядов по методу Пона. Измерительные точки, правила расчета.
9. Измерение контрольно – диагностических моделей зубных рядов по методу Коркхауза. Измерительные точки, правила расчета.
10. Измерение контрольно – диагностических моделей зубных рядов по методу Хауса - Снагиной. Измерительные точки, правила расчета.
11. Методы ортодонтического лечения, их характеристика, показания и противопоказания к применению.
12. Характеристика сил, применяемых для ортодонтического лечения и изменений, которые эти силы вызывают в пародонте.
13. Морфологические изменения в пародонте при вертикальных перемещениях зубов.
14. Морфологические изменения в пародонте при сагиттальных перемещениях зубов.
15. Морфологические изменения в височно-нижнечелюстном суставе при сагиттальных перемещениях нижней челюсти.
16. Морфологические изменения в участках шовных соединений при ортодонтическом лечении.
17. Последствия передозировки сил, используемых для перемещения зубов и челюстей.
18. Классификация ортодонтических аппаратов (по виду конструкции, опоры, месту расположения, принципу действия).
19. Механические аппараты, основные элементы, принцип действия, показания и противопоказания к применению.
20. Функциональные аппараты, основные элементы, принцип действия, показания и противопоказания к применению.
21. Комбинированные аппараты, основные элементы, принцип действия, показания и противопоказания к применению.
22. Ретенционный период. Продолжительность, ретенционные аппараты.
23. Определение прогнатического прикуса.
24. Классификация прогнатического прикуса.
25. Этиологические факторы и патогенез различных форм прогнатии.
26. Клинические проявления прогнатического прикуса.
27. Дифференциальная диагностика различных форм прогнатии между собой.



28. Лечение прогнатического прикуса в зависимости от его формы и возраста пациента.
29. Профилактика прогнатии в зависимости от возраста пациента.
30. Определение прогенического прикуса.
31. Классификация прогенического прикуса.
32. Этиологические факторы различных форм прогении.
33. Клинические проявления прогенического прикуса.
34. Дифференциальная диагностика различных форм прогении.
35. Лечение прогенического прикуса в зависимости от его формы и возраста пациента.
36. Профилактика прогении в зависимости от возраста пациента.
37. Определение и классификация глубокого прикуса.
38. Этиология и патогенез глубокого прикуса.
39. Клинические проявления глубокого прикуса.
40. Дифференциальная диагностика различных форм глубокого прикуса.
41. Лечение глубокого прикуса в зависимости от его формы и возраста пациента.
42. Профилактика глубокого прикуса в зависимости от возраста пациента.
43. Определение и классификация открытого прикуса.
44. Этиология и патогенез открытого прикуса.
45. Клинические проявления открытого прикуса.
46. Дифференциальная диагностика различных форм открытого прикуса.
47. Лечение открытого прикуса в зависимости от его формы и возраста пациента.
48. Профилактика открытого прикуса в зависимости от возраста пациента.
49. Определение и классификации прекрестного прикуса.
50. Этиология и патогенез прекрестного прикуса.
51. Клинические проявления прекрестного прикуса.
52. Дифференциальная диагностика различных форм прекрестного прикуса.
53. Лечение прекрестного прикуса в зависимости от его формы и возраста пациента.
54. Профилактика прекрестного прикуса в зависимости от возраста пациента.
55. Классификация аномалий отдельных зубов и зубных рядов.
56. Этиология, клиника, диагностика и лечение аномалий количества зубов (адентия и сверхкомплектные зубы).
57. Этиология, клиника, диагностика и лечение ретенции зубов.
58. Этиология, клиника, диагностика и лечение аномалий положения отдельных зубов.
59. Диастема, ее виды. Этиология, диагностика и лечебная тактика.



60. Аномалии зубных рядов. Клиника, диагностика и лечение.
61. Определение понятия «ретенционный период», его продолжительность.
62. Естественная ретенция.
63. Съёмные и несъёмные ретенционные аппараты.
64. Ошибки и осложнения при ортодонтическом лечении.
65. Какие причины отсутствия зубов вы знаете?
66. Опишите морфологические изменения в зубочелюстной системе детей, обусловленные дефектами зубных рядов.
67. Расскажите о функциональных изменениях, связанных с дефектами зубных рядов.
68. Назовите показания к применению съёмных протезов и сроки их замены во временном, сменном и постоянном прикусах у детей.
69. Обоснуйте требования, предъявляемые к частичным съёмным пластиночным протезам у детей.
70. Расскажите об особенностях наложения съёмных пластиночных протезов и адаптации к ним детей.
71. Материалы, которые применяются для изготовления несъёмных протезов различных конструкций.
72. Показания к применению штифтовых конструкций и вкладок во временном, сменном и постоянном прикусе.
73. Особенности изготовления и показания к применению временных и постоянных коронок.
74. Расскажите о методах лечения травмы временных и постоянных резцов в зависимости от уровня отлома коронки зуба и возраста ребенка.
75. Показания к применению и этапы изготовления мостовидных протезов у детей.
76. Особенности наложения раздвижных мостовидных протезов.
77. Виды брекет-систем.
78. Возрастные показания к применению техники прямой дуги.
79. Основные и дополнительные конструкционные элементы брекет-системы
80. Понятие о лингвальных брекетах и самолигирующихся.
81. Прямой и непрямой методы фиксации брекетов
82. Показания к применению и особенности эластопозиционера, трейнера, миобрейса, LM-активатора, пластинок Маппи.
83. Этиология, патогенез, клиника, морфологические и функциональные нарушения при ВП ЗЧС.
84. Методы лечения и реабилитации при ВП ЗЧС в зависимости от возраста пациента, тяжести патологии и сроков хирургического вмешательства.
85. Обтураторы. Виды. Показания к применению.



86. Дайте определение профилактики, и расскажите о ее видах, роль ортодонта.
87. Назовите показания к формированию I группы диспансерного наблюдения у ортодонта.
88. Назовите показания к формированию II группы диспансерного наблюдения у ортодонта.
89. Назовите показания к формированию III группы диспансерного наблюдения у ортодонта.
90. Назовите показания к формированию IV группы диспансерного наблюдения у ортодонта.
91. Какая работа проводится ортодонтом с детьми I, II, III, IV групп диспансерного наблюдения? Какова кратность наблюдения пациентов у ортодонта?

**Тестовые задания предварительного контроля (пример):**

*Определите номер правильного ответа*

**1. ЗУБНЫЕ РЯДЫ В ПРИКУСЕ МОЛОЧНЫХ ЗУБОВ ИМЕЮТ ФОРМУ**

1. полуэллипса
2. полукруга
3. параболы
4. не имеют четкой формы

**ОТВЕТ: 2** (полукруга).

**2. НАЛИЧИЕ ТРЕМ МЕЖДУ ЗУБАМИ В ПЕРЕДНЕМ ОТДЕЛЕ ЗУБНЫХ РЯДОВ 5-ЛЕТНЕГО РЕБЕНКА**

1. признак нормального развития
2. признак аномалии
3. не имеет диагностического значения
4. признак формирования открытого прикуса

**ОТВЕТ: 1** (признак нормального развития).

**Тестовые задания текущего контроля (примеры)**

*Определите номер правильного ответа*

**1. ГИПЕРОДОНТИЯ ВОЗНИКАЕТ ПРИ**

- 1) ретенции зубов



- 2) наличии сверхкомплектных зубов
- 3) отсутствии зачатков зубов
- 4) увеличении размеров зубов

**ОТВЕТ: 2** (наличие сверхкомплектных зубов)

## 2. ТОРТОАНОМАЛИЯ – ЭТО

- 1) высокое положение зуба
- 2) вестибулярный наклон зуба
- 3) поворот зуба вокруг вертикальной оси
- 4) оральный наклон зуба

**ОТВЕТ: 3** (поворот зуба вокруг вертикальной оси)

## 3. МЕЗИАЛЬНАЯ ОККЛЮЗИЯ ОТНОСИТСЯ К АНОМАЛИЯМ ОККЛЮЗИИ В НАПРАВЛЕНИИ

- 1) сагиттальном
- 2) вертикальном
- 3) трансверзальном
- 4) не относится к аномалиям прикуса

**ОТВЕТ: 1** (сагиттальном)

## Тестовые задания промежуточного контроля (примеры)

*Определите номер правильного ответа*

### 1. КЛЮЧ ОККЛЮЗИИ ПО ЭНГЛЮ – ЭТО СМЫКАНИЕ

- 1) первых постоянных премоляров верхней и нижней челюсти
- 2) постоянных клыков верхней и нижней челюсти
- 3) постоянных резцов верхней и нижней челюсти
- 4) первых постоянных моляров верхней и нижней челюсти

**ОТВЕТ: 1** (первых постоянных моляров верхней и нижней челюсти).

### 2. ПО ТАБЛИЦЕ ВЕТЦЕЛЯ МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ

- 1) мезиодистальные размеры коронок постоянных зубов
- 2) вертикальные размеры коронок молочных зубов
- 3) мезиодистальные размеры коронок молочных зубов
- 4) вертикальные размеры коронок постоянных зубов

**ОТВЕТ: 3** (мезиодистальные размеры коронок молочных зубов)



## Ситуационные клинические задачи:

### Задача № 1.

Пациент С., 14 лет. Жалобы на неправильное положение верхних передних зубов. При осмотре полости рта: смыкание в боковых отделах дистальное, небное положение зубов 12 и 22; вестибуло- и супраположение зубов 13 и 23, места для них в зубном ряду – недостаточно.



### Вопросы:

1. Какие дополнительные методы диагностики необходимо провести?
2. Какие аномалии привели к данной клинической картине?
3. Каковы этиологические факторы аномалии?
4. Какие методы лечения показаны?
5. От чего зависит выбор тактики лечения пациента?

### *Эталон ответа на ситуационную задачу 1.*

1. Рентгенологические, антропометрические.
2. Аномалии положения зубов, формы и размеров зубных рядов
3. Макродентия, ранняя потеря молочных зубов.
4. Несъемная ортодонтическая техника.
5. Выбор тактики лечения зависит от возраста пациента, размеров зубов, степени развития апикального базиса.

### Задача № 2.

Пациент в возрасте 14 лет впервые обратился к ортодонт. Объективные



данные: высота нижнего отдела лица снижена, подбородок смещен дистально, выражена губно-подбородочная борозда, центральные верхние резцы наклонены орально, боковые смещены вестибулярно с дефицитом места, сагиттальная щель отсутствует, зубоальвеолярное увеличение в переднем отделе нижней челюсти; соотношение первых постоянных моляров: передний щёчный бугор верхнего шестого зуба находится впереди поперечной фиссуры нижнего шестого зуба. Изучение моделей по методу Пона-Линдера-Харта выявило сужение верхнего зубного ряда на 4,0 и уменьшение длины переднего отрезка зубной дуги на 5 мм.

### **Вопросы:**

1. Для какой аномалии характерны клинические симптомы?
2. Какие биометрические методы исследования необходимо провести в данном случае?
3. Какие дополнительные методы исследования необходимо провести в данном случае.
4. Какие ортодонтические аппараты показаны для лечения данной патологии.

### ***Эталон ответа на ситуационную задачу 2.***

1. 2 класс по Энгля, 2 подкласс.
2. Измерение переднего отрезка зубного ряда по Коргхаусу.
3. ТРГ в боковой проекции.
4. Функционально-действующие аппараты. Несъёмные дуговые аппараты (брекет-системы).

### **Задача № 3.**

На консультацию к ортодонту обратилась пациентка 12 лет для решения вопроса об ортодонтическом лечении. Объективно: лицо симметричное, пропорциональное, в профиль - выступание средней части лица, дистальное положение подбородка, соотношение резцов нарушено в трех плоскостях: сагиттальная щель 7 мм; перекрытие нижних резцов верхними составляет 2/3, средняя межрезцовая линия нижней челюсти смещена влево, выражена протрузия 1.2, 1.1, 2.1, 2.2 зубов с наличием трем и диастемы, скученность резцов на нижней челюсти. Первые постоянные моляры расположены по II классу Энгля. Сумма ширины верхних резцов составляет 31,0 мм. При выполнении пробы Эшлера-Биттнера - профиль лица сначала улучшился,





затем изменился в худшую сторону.

### **Вопросы:**

1. Для какой аномалии характерны клинические симптомы?
2. Какие биометрические методы исследования показаны в данном случае?
3. Чем обусловлены изменения при проведении пробы Эшлера – Битнера?
4. Какие ортодонтические аппараты, показаны для лечения данной патологии.

### ***Эталон ответа на ситуационную задачу 3.***

1. 2 класс по Энгля, 1 подкласс. Вертикальная резцовая окклюзия. Трансверзальная аномалия.
2. Измерение сегментов зубных дуг по Герлах, молярный, премолярный индексы, измерение трансверзальных размеров зубных дуг по Снагиной, ширина апикального базиса, длина зубного ряда по Нансе.
3. ЗЧА обусловлена изменениями как на верхней, так и на нижней челюстях.
4. Функционально-действующие аппараты.

### **Список тем рефератов:**

1. Понятие физиологического и патологического прикуса. Признаки ортогнатического прикуса, характеризующие его относительно вертикальной, сагиттальной и трансверзальной плоскостей. Понятия «торк» и «ангуляция».
2. Функциональные и рентгенологические методы диагностики зубочелюстных аномалий и деформаций.
3. Принципы аппаратурного и комбинированного методов ортодонтического лечения. Правила применения миогимнастики и способы контроля за выполнением.
4. Ортодонтические винты. Показания к применению.
5. Роль заболеваний верхних дыхательных путей в этиологии и патогенезе прогнатии.
6. Профилактика прогении в зависимости от возраста пациента.
7. Глубокий прикус. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
8. Открытый прикус. Определение, классификация. Этиология, патогенез.
9. Профилактика и лечение перекрестного прикуса.



10. Аномалии отдельных зубов, зубных рядов.
11. Требования, предъявляемые к частичным съемным пластиночным протезам у детей.
12. Материалы, применяемые для изготовления несъемных протезов различных конструкций.  
Прямой и непрямой методы фиксации брекетов.

## 5.2. Государственная итоговая аттестация выпускников

Государственная итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения программы ординатуры по специальности 31.08.77 «Ортодонтия» проводится в три этапа и оценивает теоретическую и практическую подготовку врача в соответствии с формируемыми компетенциями.

### I этап - тестирование

Тестирование проводится в пределах объема знаний, умений и навыков, установленных в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.77 «Ортодонтия». (уровень подготовки кадров высшей квалификации). Тестирование проводится с использованием печатного варианта тестов. Количество тестовых заданий на одного обучающегося составляет 100 произвольно выбранных тестов из фонда тестовых заданий. Количество тестовых заданий по каждому разделу дисциплины пропорционально количеству зачетных единиц для данного раздела. Время для ответа – 90 минут (1,5 академических часа). Форма задания включает инструкцию к заданию, содержание задания в виде теста и систему оценки выполнения задания. Результаты тестирования оформляются в виде протокола.

Осваиваемые компетенции	Тестовое задание	Ответ на тестовое задание
УК-1	В РАБОТУ "КОМНАТЫ ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА" В ВОЗРАСТЕ ДО 1 ГОДА В ДЕТСКИХ ПОЛИКЛИНИКАХ СЛЕДУЕТ ВКЛЮЧИТЬ а) обучение родителей правильному способу вскармливания детей б) массаж в области альвеолярных отростков, зубов в) гигиенические навыки г) устранение вредных привычек д) все перечисленное	а)
УК-2	ВРАЧ ОРТОДОНТ СНИМАЕТ ДЕТЕЙ С ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ а) при получении положительных результатов:	г)



	исправления положения зубов б) при нормализации функции в) при закреплении результатов ортодонтического лечения г) при сформированном правильном постоянном прикусе д) при улучшении эстетики лица	
УК-3	ПОНЯТИЕ «ПЕДАГОГИКА» ОЗНАЧАЕТ а) учение об искусстве воспитания человека б) научная отрасль, изучающая формирование и развитие человеческой личности в) наука о воспитании и образовании личности г) наука об обучении человека д) наука о личности	б)
ПК-1	ПРИ ДЕФЕКТАХ ЗУБНЫХ РЯДОВ В БОКОВЫХ УЧАСТКАХ ВОЗНИКАЮТ ВРЕДНЫЕ ПРИВЫЧКИ В ВИДЕ а) сосания пальцев б) прикусывания губ в) сосания языка г) прокладывания мягких тканей языка, щек в область дефекта д) неправильного глотания	г)
ПК-2	ВИД ПРИКУСА ОПРЕДЕЛЯЕТ а) соотношение отдельных зубов б) соотношение зубных рядов в состоянии физиологического покоя в) смыкание зубных рядов в состоянии центральной окклюзии г) смыкание зубных рядов в состоянии привычной окклюзии д) смыкание зубных рядов в положении передней окклюзии	в)
ПК-3	УБЕЖИЩЕ – ЭТО ЗАЩИТНОЕ СООРУЖЕНИЕ, ПРЕДНАЗНАЧЕННОЕ ДЛЯ а) защиты укрываемых людей от всех поражающих факторов чрезвычайной ситуации мирного и военного времени б) защиты укрываемых от поражающего воздействия ионизирующего излучения, ослабления ударной	а)



	<p>волны малой мощности (до 0,2 кг/см<sup>2</sup>), уменьшения проникновения радиоактивной пыли, боевых отравляющих веществ и бактериальных средств</p> <p>в) защиты укрываемых от обломков зданий сооружений и конструкций, светового излучения, а также снижающие воздействия ионизирующего излучения и ударной волны</p> <p>г) защиты людей от попадания в органы дыхания, глаза и на лицо человека химически опасных веществ, бактериальных (биологических) средств, радиоактивных паров и аэрозолей</p> <p>д) защиты укрываемых людей от всех поражающих факторов</p>	
ПК-4	<p>ИЗМЕРИТЕЛЬНЫМ ТОЧКАМ ПО МЕТОДИКЕ ПОНА НА ПРЕМОЛЯРАХ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ СООТВЕТСТВУЕТ</p> <p>а) середина межбугровой фиссуры</p> <p>б) щечный бугор</p> <p>в) дистальный скат щечного бугра</p> <p>г) мезиальный скат щечного бугра</p> <p>д) язычный бугор</p>	г)
ПК-5	<p>ВЫЯВИТЬ ОДНОСТОРОННЕЕ СМЕЩЕНИЕ БОКОВЫХ ЗУБОВ ПОЗВОЛЯЕТ МЕТОДИКА</p> <p>а) Хорошилкиной</p> <p>б) Пона</p> <p>в) Хауса</p> <p>г) Нанса</p> <p>д) Снагиной</p>	а)
ПК-6	<p>ФУНКЦИИ ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ НАУКИ В МЕДИЦИНСКОМ ОБРАЗОВАНИИ</p> <p>а) аналитическая</p> <p>б) прогностическая</p> <p>в) проективно-конструктивная</p> <p>г) идеологическая</p>	г)
ПК-7	<p>В ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНОМ ПЕРИОДЕ ЛЕЧЕНИЯ МЕЗИАЛЬНОГО ПРИКУСА АППАРАТОМ ЭНГЛЯ МЕЖЧЕЛЮСТНАЯ РЕЗИНОВАЯ ТЯГА ДОЛЖНА ИМЕТЬ</p> <p>а) горизонтальное направление</p> <p>б) вертикальное направление</p>	в)



	<p>в) косоое направление г) тяга не применяется д) направление не имеет значения</p>	
ПК-9	<p>Для устранения небного положения верхних передних зубов при обратном резцовом перекрытии наиболее универсальным является</p> <p>а) бионатор Бальтерса III типа б) аппарат Башаровой в) аппарат Брюкля г) активатор Андресена - Гойпля д) пластинка для верхней челюсти с секторальным распилом</p>	в)
ПК-10	<p>ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ СЕБЕСТОИМОСТИ ЛЮБОГО ВИДА МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ГРУППИРОВКА ЗАТРАТ ПО ЭКОНОМИЧЕСКИМ ЭЛЕМЕНТАМ</p> <p>а) расходы на оплату труда; прямые материальные затраты; накладные расходы б) расходы на оплату труда; начисления на заработную плату; прямые материальные затраты в) расходы на оплату труда; начисления на заработную плату; прямые материальные затраты; накладные расходы г) начисления на заработную плату; прямые материальные затраты д) расходы на оплату труда; прямые материальные затраты</p>	в)
ПК-11	<p>СОВОКУПНОСТЬ ХАРАКТЕРИСТИК, ОТРАЖАЮЩИХ СВОЕВРЕМЕННОСТЬ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ПРАВИЛЬНОСТЬ ВЫБОРА МЕТОДОВ ПРОФИЛАКТИКИ, ДИАГНОСТИКИ, ЛЕЧЕНИЯ И РЕАБИЛИТАЦИИ ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, СТЕПЕНЬ ДОСТИЖЕНИЯ ЗАПЛАНИРОВАННОГО РЕЗУЛЬТАТА СООТВЕТСТВУЕТ ОПРЕДЕЛЕНИЮ</p> <p>а) качества медицинской помощи б) адекватности медицинской помощи в) доступности медицинской помощи в рамках программы госгарантий</p>	г)



	г) эффективности медицинской помощи д) безопасности пациента	
ПК-12	БИОТЕРРОРИСТАМИ МОГУТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАНЫ В КАЧЕСТВЕ БЫСТРОДЕЙСТВУЮЩИХ БИОЛОГИЧЕСКИХ СРЕДСТВ а) <i>Yersinia pestis</i> б) <i>Bacillus anthracis</i> в) ботулинический токсин г) <i>Francisella tularensis</i> д) <i>Rickettsia prowazekii</i>	а)
ПК-13	ДЛЯ РОТОВОЙ ПОЛОСТИ СПРАВЕДЛИВЫ СЛЕДУЮЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ а) является благоприятной средой для обитания микроорганизмов б) имеет слабощелочную реакцию среды в) содержит достаточное количество питательных веществ г) является неблагоприятной средой для обитания микроорганизмов д) имеет слабокислую реакцию среды	а)

Критерии оценки I этапа:

оценка «отлично» - 90-100% правильных ответов;

оценка «хорошо» - 80-89% правильных ответов;

оценка «удовлетворительно» - 70-79% правильных ответов;

оценка «неудовлетворительно» - менее 70% правильных ответов.

## **II этап – оценка овладения практическими навыками**

Проверка навыков проведения объективного обследования больного, инструментальных манипуляций и оказания неотложной помощи проводится согласно перечню практических навыков с помощью фантомов и муляжей в помещениях для оказания медицинской помощи в симуляционном центре университета.

перечень практических навыков и умений

### **Практический навык 1**

Провести непрямую фиксацию мультибондиновой системы на контрольно-диагностическую модель.



## Практический навык 2

Провести анализ ТРГ в боковой проекции. Поставить и сформулировать диагноз на основании измерений ТРГ.

## Практический навык 3.

Провести комплекс биометрических измерений на контрольно-диагностических мо-делях челюстей. Поставить предварительный ортодонтический диагноз.

## Критерии оценки II этапа:

оценка «отлично» - продемонстрировано уверенное умение выполнения навыка, сопровождаемое полным, развернутым комментарием, показана совокупность осознанных знаний о выполняемой манипуляции, показаниям и противопоказаниям к выполнению; ответ сформулирован с использованием медицинской терминологии, изложен литературным языком, демонстрирует авторскую позицию ординатора;

оценка «хорошо» - продемонстрировано умение выполнения навыка, сопровождаемое частичным комментарием, показаны принципиально важные знания о выполняемой манипуляции, показаниям и противопоказаниям к выполнению; недочеты в выполнении манипуляции исправлены ординатором самостоятельно; ответ сформулирован с использованием медицинской терминологии, изложен литературным языком;

оценка «удовлетворительно» - продемонстрировано умение выполнения навыка, сопровождаемое частичным комментарием, показаны принципиально важные знания о выполняемой манипуляции, показаниям и противопоказаниям к выполнению; недочеты в выполнении манипуляции исправлены ординатором с помощью преподавателя; ответ сформулирован с использованием медицинской терминологии, речь требует поправок коррекции;

оценка «неудовлетворительно» - навык не продемонстрирован или представлен разрозненными элементами и не приводит к конкретно поставленной цели, комментарий неполный, представляет разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками, изложен фрагментарно, нелогично; ординатор не осознает связь выполняемой манипуляции и теории; речь неграмотна; уточняющие вопросы преподавателя не приводит к коррекции ответа.

## III этап – собеседование

Собеседование проводится по экзаменационным билетам. Билет содержит 3 вопроса по различным разделам дисциплины и ситуационную задачу. Ординатор готовится к ответу 45 минут (1 академический час). Обсуждение каждого вопроса проводится в форме дискуссии между обучающимся и членами экзаменационной комиссии.

## Итоговое собеседование



### Ситуационная задача 1

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

Ответьте на предложенные вопросы:

1. По описанной клинической картине можно поставить предварительный диагноз:

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

2. Возможной причиной сагиттальной щели является:

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

3. Поставить окончательный диагноз возможно с помощью методов:

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

4. Для устойчивого результата ортодонтического лечения необходимо:

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

Эталон ответа к задаче 1: 1-1; 2-2; 3-4; 4-1.

### Ситуационная задача 2

Пациент П., 10 лет, родители обратились к ортодонту с жалобами на некрасиво растущие зубы. Из анамнеза: после поступления в школу появилась привычка держать во рту ручку. Объективно: лицо симметрично, пропорционально. Профиль выпуклый, носогубная складка сглажена, подбородочная умеренно выражена. Губы смыкаются с напряжением. Верхние центральные резцы очень крупные, наклонены вестибулярно, верхние латеральные резцы так же в протрузии, места для постоянных верхних клыков недостаточно. Смыкание жевательных зубов по трансверзали и сагиттали соответствует норме, во фронтальном отделе сагиттальная щель 4 мм. Открывание рта 39 мм, движения в суставе симметричные. Дыхание и глотание соматическое, артикуляция и дикция не нарушены.





1. Назовите вероятную причину формирования зубо-челюстной аномалии.
2. Поставьте предварительный диагноз.
3. Составьте план дополнительного обследования.
4. Составьте план ортодонтического лечения.
5. Перечислите рекомендации по уходу за полостью рта для пациентов находящихся на ортодонтическом лечении.

Эталон ответа к задаче 2:

1. Вредная привычка сосания посторонних предметов.
2. Макродентия 11, 21 зубов, протрузия верхних фронтальных зубов.
3. Изготовление и расчет контрольно-диагностических моделей по методам Пона и Коргхауса, симметроскопия для уточнения ортодонтического диагноза. Изготовление ОПГ для оценки состояния коревой системы и костной ткани челюстей. Изготовление рентгенограмм кистей рук для оценки костного возраста пациента.
4. Косметическое контурирование 11,21 зубов, съемный пластиночный аппарат для верхнего зубного ряда с вестибулярной дугой от клыка до клыка, затем съемный аппарат капового типа.
5. Оценка уровня гигиены по индексу Федорова-Володкиной. Рекомендовано применение зубной пасты с антиплаковыми свойствами. Зубная щетка маленького размера с мягкой щетиной для чистки зубов после каждого приема пищи. Очищение аппарата специализированной щеткой для зубных протезов и ортодонтических аппаратов, 1 раз в месяц очищение аппарата в дезинфицирующем растворе или ультразвуковой ванне. Проведение профессиональной чистки, применение реминерализующих средств 1 раз в полгода.

Ситуационная задача 3

Пациент Л., 9 лет. Обратился к логопеду для коррекции дикции, направлен к ортодонт. Объективно: правая и левая половины лица симметричны, верхняя, средняя и нижняя трети лица пропорциональны, носогубные, подносовая, подбородочная складки умеренно выражены, профиль прямой. Отмечается скученность нижних фронтальных зубов. Форма нижнего зубного ряда трапециевидная, форма верхнего зубного ряда парабола. При смыкании жевательных зубов по трансверзали: справа и слева вестибулярные бугорки нижних зубов располагаются в продольной фиссуре верхних. По сагиттали: справа и слева медиальный щечный бугорок первого верхнего постоянного моляра располагается в межбугорковой фиссуре первого нижнего постоянного моляра. Срединная линия между нижними и верхними центральными резцами смещена влево на 2 мм. Глубина резцового перекрытия 1/3, сагиттальная щель 3 мм. Движения языка ограничены: не может облизать верхнюю губу, «поцокать» языком. Нарушение произношения звука «л».



Уздечка языка массивная, прикрепляется в области кончика языка. Слизистая оболочка с оральной стороны в области нижних фронтальных зубов гиперемирована, отечна. Величина открывания рта 39 мм, при открывании рта отмечается девиация. Глотание и дыхание физиологическое. Отмечается нарушение артикуляционных движений и дикции.

1. Назовите вероятную причину формирования зубо-челюстной аномалии.
2. Поставьте предварительный диагноз.
3. Составьте план дополнительного обследования.
4. Составьте план ортодонтического лечения.
5. Перечислите рекомендации по уходу за полостью рта для пациентов находящихся на ортодонтическом лечении.

Эталон ответа к задаче 3:

1. Укороченная уздечка языка.
2. Скученность нижних фронтальных зубов, трапецевидный нижний зубной ряд.
3. Изготовление и расчет контрольно-диагностических моделей по методам Пона и Коргхауса, симметроскопия для уточнения ортодонтического диагноза. Изготовление ОПГ для оценки состояния коревой системы и костной ткани челюстей. Изготовление рентгенограмм кистей рук для оценки костного возраста пациента.
4. Пластика уздечки языка, ношение трейнера или ЛМ-активатора.
5. Оценка уровня гигиены по индексу Федорова-Володкиной. Рекомендовано применение зубной пасты с антиплаковыми свойствами. Зубная щетка маленького размера с мягкой щетиной для чистки зубов после каждого приема пищи. Очищение аппарата специализированной щеткой для зубных протезов и ортодонтических аппаратов, 1 раз в месяц очищение аппарата в дезинфицирующем растворе или ультразвуковой ванне. Проведение профессиональной чистки, применение реминерализующих средств 1 раз в полгода.

Ситуационная задача № 4.

Пациент А., 10 лет. По результатам профилактического осмотра направлен к врачу стоматологу-ортодонт. Из анамнеза: привычка спать на левом боку подложив кулак под щеку.

Объективно: правая и левая половины лица не симметричны, верхняя, средняя и нижняя трети лица пропорциональны, носогубные, подносвая, подбородочная складки умеренно выражены, профиль прямой. Отмечается скученность верхних фронтальных зубов. Форма нижнего зубного ряда парабола, верхний зубной ряд асимметричен. Смыкание жевательных зубов по трансверзали: слева - щечные бугорки нижних жевательных зубов перекрывают щечные бугорки верхних, справа – щечные бугорки нижних жевательных зубов располагаются в продольной фиссуре верхних. По сагиттали: справа и слева



медиальный щечный бу-горок первого верхнего постоянного моляра располагается в межбугорковой фиссуре первого нижнего постоянного моляра. Срединная линия между нижними и верхними центральными резцами смещена на 2 мм вправо. Глубина резцового перекрытия 1/3. Величина от-крывания рта 39 мм, при открывании рта отмечается девиация. Функции дыхания, глотания, речи не нарушены.

1. Назовите вероятную причину формирования зубочелюстной аномалии.
2. Поставьте предварительный диагноз.
3. Составьте план дополнительного обследования.
4. Составьте план ортодонтического лечения.
5. Перечислите рекомендации по уходу за полостью рта для пациентов находящихся на ортодонтическом лечении.

Эталон ответа к задаче 4:

1. Вредная привычка: сон на одном боку с подложенным под щеку кулаком.
2. Скученность верхних фронтальных зубов. Асимметрия верхнечелюстного зубного ряда (сужение верхнего зубного ряда слева – не уточненное). Перекрестная окклюзия (левосторонняя палатиноокклюзия - не уточненная).
3. Изготовление и расчет контрольно-диагностических моделей по методам Пона и Коргхауса, симметроскопия, расчет в прямой проекции для уточнения ортодонтического диагноза. ОПТГ для оценки состояния коревой системы и костной ткани челюстей. Рентгенография кистей рук для оценки костного возраста пациента.
4. Устранение вредной привычки, регулярный пальцевой массаж альвеолярного отростка верхней челюсти слева, аппаратное лечение: 1-й аппарат - небная пластинка с кламмерами Адамса в области 16 и 26 зубов, вестибулярной дугой, винтом и секторальным распилом слева; 2-й аппарат – ортодонтический трейнер для ношения в ночное время до момента завершения формирования постоянного прикуса.
5. Оценка уровня гигиены по индексу Федорова-Володкиной. Рекомендовано применение зубной пасты с антиплаковыми свойствами. Зубная щетка маленького размера с мягкой щетиной для чистки зубов после каждого приема пищи. Очищение аппарата специализированной щеткой для зубных протезов и ортодонтических аппаратов, 1 раз в месяц очищение аппарата в дезинфицирующем растворе или ультразвуковой ванне. Проведение профессиональной чистки, применение реминерализующих средств 1 раз в полгода.

Ситуационная задача № 5.



Пациент Г., 8 лет. Родители обратились с жалобами на появившуюся у ребенка асимметрию лица. Объективно: лицо асимметрично, подбородок смещен вправо, верхняя, сред-няя и нижняя трети лица пропорциональны, носогубные, подносовая, подбородочная склад-ки умеренно выражены, профиль прямой. Тремы между временными зубами обеих челю-стей, бугорки временных клыков не стертые. Форма верхнего зубного ряда полуэллипс, фор-ма нижнего зубного ряда парабола. При смыкании жевательных зубов по трансверзали: сле-ва щечные бугорки нижних зубов контактируют с небными бугорками верхних зубов, спра-ва щечные бугорки нижних зубов перекрывают щечные бугорки верхних зубов. По сагитта-ли: справа и слева медиальный щечный бугорок первого верхнего постоянного моляра рас-полагается в межбугорковой фиссуре первого нижнего постоянного моляра. Срединная ли-ния между нижними и верхними центральными резцами смещена вправо на 4 мм. Глубина резцового перекрытия 1/3. При закрывании рта нижняя челюсть смещается вправо, при от-крывании возвращается в правильное положение. Величина открывания рта 39 мм, при от-крытии и закрывании рта определяется дефлексия. Функции дыхания, глотания, речи не нарушены.

1. Назовите вероятную причину формирования зубочелюстной аномалии.
2. Поставьте предварительный диагноз.
3. Составьте план дополнительного обследования.
4. Составьте план ортодонтического лечения.
5. Перечислите рекомендации по уходу за полостью рта для пациентов находящихся на ортодонтическом лечении.

Эталон ответа к задаче 5:

1. Вынужденная окклюзия из-за недостаточной стертости бугорков временных клыков.
2. Перекрестная окклюзия (привычное смещение нижней челюсти вправо).
3. Изготовление и расчет контрольно-диагностических моделей по методам Пона и Коргхауса, симметроскопия для уточнения ортодонтического диагноза. ОПГ для оценки состояния коревой системы и костной ткани челюстей. Рентгенография кистей рук для оценки костного возраста пациента.
4. Процедура избирательного шлифования бугорков временных клыков для обеспечения возможности смыкания зубных рядов в нормоокклюзии. Регулярные миогимнастические упражнения: смещение нижней челюсти до положения правильного смыкания, фиксация смыкания в правильном положении в течение 10-15 секунд, не менее 10 повторов до появления чувства легкой усталости. Аппаратурное лечение: ношение преортодонтического трейнера для ускорения функциональной перестройки мышц, сдвигающих нижнюю челюсть.



5. Оценка уровня гигиены по индексу Федорова-Володкиной. Рекомендовано применение зубной пасты с антиплаковыми свойствами. Зубная щетка маленького размера с мягкой щетиной для чистки зубов после каждого приема пищи. Очищение аппарата специализированной щеткой для зубных протезов и ортодонтических аппаратов, 1 раз в месяц очищение аппарата в дезинфицирующем растворе или ультразвуковой ванне. Проведение профессиональной чистки, применение реминерализующих средств 1 раз в полгода.

#### Ситуационная задача № 6.

Пациент Е., 15 лет. Обратилась к ортодонту с жалобами на неправильное смыкание зубов и некрасивый профиль. Из анамнеза жизни: у отца и деда массивная нижняя челюсть.

Объективно: правая и левая половины лица симметричны, верхняя, средняя и нижняя трети пропорциональны, подбородочная складка сглажена, профиль вогнутый, подбородок вы-ступает вперед. Между зубами нижней челюсти диастема и тремы. Форма верхнего зубного ряда полуэллипс, форма нижнего зубного ряда парабола. При смыкании жевательных зубов по трансверзали: справа и слева щечные бугорки нижних зубов перекрывают щечные бугорки верхних зубов. По сагиттали: справа и слева медиальный щечный бугорок первого верхнего моляра располагается между 6 и 7 нижними зубами. Срединная линия между центральными зубами верхнего и нижнего зубного ряда совпадает. Нижние фронтальные зубы перекрывают верхние на 1/3, обратная сагиттальная щель 3 мм. Величина открывания рта 39 мм, движения в суставе не изменены. Функции дыхания, глотания, речи не нарушены.

1. Назовите вероятную причину формирования зубочелюстной аномалии.
2. Поставьте предварительный диагноз.
3. Составьте план дополнительного обследования.
4. Составьте план ортодонтического лечения.
5. Перечислите рекомендации по уходу за полостью рта для пациентов находящихся на ортодонтическом лечении.

Эталон ответа к задаче 6:

1. Отягощенная наследственность – «семейный профиль».
2. Нижнечелюстная макрогнатия - неуточненная. Мезиальная окклюзия (гнатическая форма - неуточненная). Сагиттальная резцовая дизокклюзия, обратное резцовое перекрытие. Перекрестная окклюзия (вестибулоокклюзия, гнатическая форма - неуточненная).

3. Проведение пробы Эшлера-Биттнера. Изготовление и расчет контрольно-диагностических моделей по методам Пона и Коргхауса, Снагиной, симметроскопия, расчет телерентгенограммы в прямой и боковой проекции для



уточнения ортодонтического диагноза. ОПГ для оценки состояния корневой системы и костной ткани челюстей.

Рентгенография кистей рук для оценки костного возраста пациента.

4. Установка брекет-системы для закрытия диастемы и трем на нижней челюсти, хирургическое перемещение нижней челюсти. Диспансерное наблюдение за пациентом со стороны стоматолога-хирурга и ортодонта.

5. Определение уровня гигиены по индексу Федорова-Володкиной. Применение зубной пасты с антиплаковыми свойствами, для очищения вестибулярной поверхности зубов ортодонтическая щетка с V-образной подстрижкой щеточного поля, профилактическая щетка с мягкой щетиной для очищения других поверхностей зубов, зубной ершик и супер-флоссы для очищения промежутков под ортодонтической дугой. Профессиональная гигиена полости рта и применение реминерализующих средств каждые 3 месяца.

Ситуационная задача № 7.

Пациент Ж., 8 лет. Родители обратились к ЛОР-врачу с жалобами на ротовое дыхание ребенка, направлены к стоматологу-ортодону. Из анамнеза: привычка держать рот приоткрытым, хронической ЛОР – патологии не диагностировано. Объективно: правая и левая половины лица симметричны, высота нижней трети лица увеличена, носогубные и подбородочные складки сглажены, профиль вогнутый, подбородок выступающий. Отмечаются тремы между временными зубами на верхней челюсти, диастема и тремы между всеми зубами на нижней челюсти. Верхние фронтальные зубы наклонены вестибулярно. Форма верхнего зубного ряда полуэллипс, фронтальный отдел удлинен, форма нижнего зубного ряда парабола. При смыкании жевательных зубов по трансверзали: справа и слева вестибулярные и оральные бугорки верхних и нижних зубов контактируют друг с другом. По сагиттали: справа и слева медиальный щечный бугорок первого верхнего постоянного моляра распола-гается на дистальном бугорке первого нижнего постоянного моляра. Срединная линия между центральными зубами совпадает. Вертикальная щель между резцами 2 мм. Крупный язык, в полости рта помещается с трудом, при смыкании зубов кончик языка прокладывает между резцами. Величина открывания рта 39 мм, движения в суставе не изменены. Функции дыхания, глотания, речи не нарушены.

1. Назовите вероятную причину формирования зубочелюстной аномалии.

2. Поставьте предварительный диагноз.

3. Составьте план дополнительного обследования.

4. Составьте план ортодонтического лечения.

5. Перечислите рекомендации по уходу за полостью рта для пациентов находящихся на ортодонтическом лечении.



Эталон ответа к задаче 7:

1. Макроглоссия
2. Макроглоссия. Протрузия верхних фронтальных зубов. Мезиальная окклюзия (нижнечелюстная макрогнатия - неутонченная) Перекрестная окклюзия (вестибулоокклюзия - неутонченная) Вертикальная резцовая дизокклюзия.
3. Проведение пробы Эшлера-Биттнера. Изготовление и расчет контрольно-диагностических моделей по методам Пона и Корнгауса, Снагиной, симметроскопия, расчет телерентгенограммы в прямой и боковой проекции для уточнения ортодонтического диагноза. ОПГ для оценки состояния коревой системы и костной ткани челюстей. Рентгенография кистей рук для оценки костного возраста пациента.
4. Хирургическое лечение макроглоссии. Сдерживание роста нижней челюсти при помощи подбородочной пращи. Ношение преортодонтического а затем ортодонтического трейнеров до момента завершения формирования постоянного прикуса для устранения протрузии и вертикальной дизокклюзии во фронтальном отделе, устранения привычки прокладывания языка между зубами и привычного ротового дыхания. Миогимнастические упражнения для тренировки носового дыхания.
5. Оценка уровня гигиены по индексу Федорова-Володкиной. Рекомендовано применение зубной пасты с антиплаковыми свойствами. Зубная щетка маленького размера с мягкой щетиной для чистки зубов после каждого приема пищи. Очищение аппарата специализированной щеткой для зубных протезов и ортодонтических аппаратов, 1 раз в месяц очищение аппарата в дезинфицирующем растворе или ультразвуковой ванне. Проведение профессиональной чистки, применение реминерализующих средств 1 раз в полгода.

Ситуационная задача № 8.

Пациент О., 13 лет. Обратился к ортодонту с жалобами на «кривые» передние зубы. Из анамнеза: искусственное вскармливание с 2 мес., сосание пустышки до 3 лет. Объектив-но: правая и левая половины лица симметричны, высота нижней трети лица снижена, носо-губные и подносоевая складки сглажены, подбородочная складка выражена, тип профиля выпуклый, подбородок скошенный. Верхние фронтальные зубы наклонены вестибулярно, отмечается скученность нижних фронтальных зубов, оральный наклон. Форма верхнего зубного ряда полуэллипс, фронтальный отдел удлинен, форма нижнего зубного ряда трапеция, фронтальный отдел укорочен. При смыкании жевательных зубов по трансверзали: справа и слева вестибулярные бугорки нижних зубов располагаются в продольной фиссуре верхних.

По сагиттали: бугорковое смыкание первых постоянных моляров справа и слева. Срединная линия между центральными зубами совпадает. Глубина



резцового перекрытия 2/3. Сагит-тальная щель 6 мм. Величина открывания рта 39 мм, при открывании рта отмечается девиация. Функции дыхания, речи не нарушены, при глотании язык прокладывает между зубами.

1. Назовите вероятную причину формирования зубочелюстной аномалии.
2. Поставьте предварительный диагноз.
3. Составьте план дополнительного обследования.
4. Составьте план ортодонтического лечения.
5. Перечислите рекомендации по уходу за полостью рта для пациентов находящихся на ортодонтическом лечении.

Эталон ответа к задаче 8:

1. Неправильное искусственное вскармливание, длительное сосание пустышки, инфантильное глотание.

2. Протрузия верхних фронтальных зубов, ретрузия, скученность нижних фронтальных зубов. Трапециевидный нижний зубной ряд. Дистальная окклюзия (2 класс 1 подкласс по Энглю). Сагиттальная резцовая дизокклюзия. Глубокое резцовое перекрытие 2 степени. Инфантильное глотание.

3. Проведение пробы Эшлера-Биттнера. Изготовление и расчет контрольно-диагностических моделей по методам Пона и Коргхауса, Снагиной, симметроскопия, расчет телерентгенограммы в прямой и боковой проекции для уточнения ортодонтического диагноза. ОПГ для оценки состояния коревой системы и костной ткани челюстей. Рентгенография кистей рук для оценки костного возраста пациента.

4. Аппаратурное лечение при помощи брекет-системы, при выявлении выраженного недостатка места показано удаление первых премоляров. Сочетание брекет-системы с применением ортодонтического трейнера для брекетов для устранения глубокого резцового перекрытия и выработки физиологичного навыка глотания. Регулярные миогимнастические упражнения для мышц языка для устранения инфантильного глотания.

5. Определение уровня гигиены по индексу Федорова-Володкиной. Применение зубной пасты с антиплаковыми свойствами, для очищения вестибулярной поверхности зубов ортодонтическая щетка с V-образной подстрижкой щеточного поля, профилактическая щетка с мягкой щетиной для очищения других поверхностей зубов, зубной ершик и супер-флоссы для очищения промежутков под ортодонтической дугой. Профессиональная гигиена полости рта и применение реминерализующих средств каждые 3 месяца.

Ситуационная задача № 9.

Пациент К., 9 лет. По результатам профилактического осмотра направлен к ЛОР-врачу и стоматологу-ортодонт. Из анамнеза: хронический синусит. Объективно: правая и левая половины лица симметричны, лицо узкое,





вытянутое, складки сглажены, подбородок скошен, губы смыкаются с напряжением. Между временными зубами плотные контакты. Скученность верхних фронтальных зубов, центральные резцы верхней челюсти в протрузии, узкое сводчатое небо, верхнечелюстной зубной ряд V-образной формы, форма нижнего зубного ряда парабола. При смыкании жевательных зубов по трансверзали: справа и слева вестибулярные бугорки нижних зубов располагаются в продольной фиссуре верхних. По сагиттали: слева и справа медиальный щечный бугорок первого верхнего постоянного моляра располагается между V и 6 нижними зубами. Срединная линия между центральными зубами совпадает. Глубина резцового перекрытия 1/3, сагиттальная щель 7 мм. Величина от-крывания рта 39 мм, при открывании рта отмечается девиация. Глотание физиологическое. Отмечается нарушение артикуляционных движений. Привычное ротовое дыхание.

1. Назовите вероятную причину формирования зубочелюстной аномалии.
2. Поставьте предварительный диагноз.
3. Составьте план дополнительного обследования.
4. Составьте план ортодонтического лечения.
5. Перечислите рекомендации по уходу за полостью рта для пациентов находящихся на ортодонтическом лечении.

Эталон ответа к задаче 9:

1. Хроническое нарушение носового дыхания.
2. Скученность, протрузия верхних фронтальных зубов. Сужение (V-образное) верхнечелюстного зубного ряда. Дистальная окклюзия (2 класс 1 подкласс по Энглу). Сагиттальная резцовая дизокклюзия.
3. Проведение пробы Эшлера-Биттнера. Изготовление и расчет контрольно-диагностических моделей по методам Пона и Коргхауса, Снагиной, симметроскопия, расчет телерентгенограммы в прямой и боковой проекции для уточнения ортодонтического диагноза. ОПГ для оценки состояния коревой системы и костной ткани челюстей. Рентгенография кистей рук для оценки костного возраста пациента.

4. Для обеспечения эффективности ортодонтического лечения необходимо устранение ЛОР-патологии и восстановление адекватного носового дыхания. Регулярный пальцевой массаж, употребление жестких овощей и фруктов для стимуляции роста альвеолярных отростков челюстных костей, миогимнастические упражнения для устранения дистальной окклюзии, миогимнастические упражнения для тренировки носового дыхания. Аппаратурное лечение: 1-й аппарат – небная пластинка с кламмерами Адамса в области 6-х зубов, вестибулярной дугой, расширяющим винтом и распилом по сагиттали. После достаточного расширения верхнего зубного ряда применение ортодонтического трейнера для 12-ти часового ношения до момента завершения формирования постоянного прикуса.



5. Оценка уровня гигиены по индексу Федорова-Володкиной. Рекомендовано применение зубной пасты с антиплаковыми свойствами. Зубная щетка маленького размера с мягкой щетиной для чистки зубов после каждого приема пищи. Очищение аппарата специализированной щеткой для зубных протезов и ортодонтических аппаратов, 1 раз в месяц очищение аппарата в дезинфицирующем растворе или ультразвуковой ванне. Проведение профессиональной чистки, применение реминерализующих средств.

#### Критерии оценки III этапа:

оценка «отлично» - дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, при решении ситуационной задачи; знания демонстрируются на фоне междисциплинарных связей, доказательно поставлен диагноз, компоненты тактики ведения больного; в ответе прослеживается логика, последовательность в изложении материала; ответ сформулирован с использованием медицинской терминологии, изложен литературным языком, демонстрирует авторскую позицию ординатора; могут быть допущены незначительные недочеты в определении понятий и решении задачи, исправленные ординатором самостоятельно;

оценка «хорошо» - дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, при решении ситуационной задачи; знания демонстрируются на фоне междисциплинарных связей, доказательно поставлен диагноз, компоненты тактики ведения больного; в ответе прослеживается логика, последовательность в изложении материала; ответ сформулирован с использованием медицинской терминологии, изложен литературным языком; в ответе допущены недочеты, исправленные ординатором с помощью уточняющих вопросов преподавателя;

оценка «удовлетворительно» - дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения; допущены грубые ошибки вследствие непонимания несущественных признаков и связей; выводы в ответе требуют коррекции, с грубыми ошибками, устраняются ординатором после уточняющих вопросов преподавателя; не показано умение обобщения знаний; речь требует коррекции;

оценка «неудовлетворительно» - дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопросов билета, ситуационной задачи с существенными ошибками в определениях; присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения информации, речь неграмотная; дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа ординатора.

Вопросы для собеседования, ситуационные задачи, экзаменационные билеты, тестовые задания с эталонами ответов, перечень практических



навыков, критерии оценивания, инструкции и материалы по процедуре оценивания представлены в фонде оценочных средств дисциплины.

По результатам трех этапов экзамена выставляется итоговая оценка по квалификационному экзамену по специальности 31.08.77 «Ортодонтия». В зависимости от результатов квалификационного экзамена комиссия открытым голосованием принимает решение «Присвоить звание (квалификацию) специалиста «Врач-ортодонт» или «Отказать в присвоении звания (квалификации) специалиста «Врач-ортодонт». Результаты экзамена фиксируются в протоколе. При получении положительных результатов претендент имеет право получить свидетельство об окончании ординатуры. Экзаменуемый имеет право опротестовать в установленном порядке решение квалификационной комиссии.

## **6. ДРУГИЕ НОРМАТИВНО-МЕТОДИЧЕСКИЕ ДОКУМЕНТЫ И МАТЕРИАЛЫ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИЕ КАЧЕСТВО ПОДГОТОВКИ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

1. Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"
2. Федеральный закон "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" от 29.11.2010 N 326-ФЗ.
3. СМК-ОС-03-ПД-00.18-2017 «Положение о порядке организации и осуществлении образовательной деятельности по программам ординатуры
4. СМК-ОС-03-ПД-00.34-2018 «Положение о порядке перевода ординаторов из другого вуза, в другой вуз, с контрактной формы обучения на обучение, финансируемое за счет средств федерального бюджета»
5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации (Минздрав России) от 20 декабря 2012 г. N 1177н г. Москва "Об утверждении порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства в отношении определенных видов медицинских вмешательств, форм информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и форм отказа от медицинского вмешательства"