

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 07.04.2022 16:26:16
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657684ee017d0a794c01

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
Тихоокеанский государственный медицинский университет
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

Проректор

И.П. Черная/

« 19 » 06 2021 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Б1.В.ДВ.02. Зубочелюстные аномалии основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры

Направление подготовки
(специальность)

31.08.77 Ортодонтия
(код, наименование)

Форма обучения: очная

Срок освоения ОПОП: 2 года

Институт/ кафедра: Институт стоматологии

Владивосток - 2021

2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Цель и задачи освоения дисциплины

Цель освоения дисциплины подготовка высококвалифицированного **Б1.В.ДВ.02.**

Зубочелюстные аномалии врача-специалиста, готового самостоятельно решать профессиональные задачи по охране здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения по специальности 31.08.77 Ортодонтия

Задачами дисциплины **Б1.В.ДВ.02. Зубочелюстные аномалии:**

1. Предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий.
2. Проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения
3. Диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования.
4. Оказание специализированной медицинской помощи.
5. Проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.
6. Формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.
7. Применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях.
8. Ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях.

;

2.2. Место дисциплины в структуре ОПОП университета

2.2.1. Согласно рабочему учебному плану программы ординатуры по специальности **31.08.77 Ортодонтия** (уровень подготовки кадров высшей квалификации) дисциплина

Б1.В.ДВ.02. Зубочелюстные аномалии относится к базовой части Блока 1 Дисциплины (модули).

2.2.2. Для изучения данной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, разные уровни компетенций сформированных при обучении по основным образовательным программам высшего образования (специалитет) по специальности **31.05.03**

Стоматология согласно ФГОС ВО, утвержденному приказом Министерства образования и науки РФ от 9 февраля 2016 г. N 96:

2.3. Требования к результатам освоения дисциплины Б1.В.ДВ.02. Зубочелюстные аномалии

2.3.1. Изучение дисциплины Б1.В.ДВ.02. Зубочелюстные аномалии

направлено на формирование у обучающихся следующих профессиональных (ПК) и универсальных (УК) компетенций:

диагностическая деятельность:

-готовность к диагностической, лечебной и реабилитационной деятельности при коррекции дефектов зубных рядов (ПК - 15)

№ п/п	Номер/ индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства ¹
1.	ПК-14	готовность к диагностике, определению комплекса лечебных и реабилитационных мероприятий при использовании дентальных имплантантов для коррекции дефектов зубных рядов	<p>Разновидности дефектов коронок зубов и зубных дуг.</p> <p>Последствия нарушения целостности коронок зубов и зубных рядов;</p> <p>Возрастные особенности конструирования зубных протезов при использовании дентальных имплантов.</p>	<p>Организовать работу ортодонтической и диагностической лаборатории.</p> <p>Организовать ортодонтическую и зуботехническую лабораторию.</p> <p>Планировать объемы, сроки лечения в зависимости от степени выраженности морфологических и функциональных нарушений в зубочелюстной системе при лечении дентальных имплантов.</p>	<p>Методом осмотра детей, подростков и взрослых с целью выявления зубочелюстных аномалий;</p> <p>Различными видами протетической помощи при дефектах зубов, зубных рядов с учетом вида дефекта, возраста пациентов, состояния пародонта</p>	тестирование, оценка практических навыков

2.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускника

2.4.1. Область профессиональной деятельности выпускника

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры по специальности 31.08.77 Ортодонтия включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Связь области профессиональной деятельности выпускников ОПОП ВО ординатуры по специальности 31.08.77 Ортодонтия с профессиональным стандартом отражена в таблице 1.

Связь ОПОП ВО с профессиональным стандартом

Направление подготовки/специальность	Номер уровня квалификации	Наименование выбранного профессионального стандарта
31.08.77 Ортодонтия	8	Проект Профессионального стандарта по основным должностям стоматологического профиля Код F «Оказание медицинской помощи пациентам при ортодонтических стоматологических заболеваниях» (разработан ФГБОУ ВО «МГМСУ им. А.И. Евдокимова» Минздрава России, ФГБУ «ЦНИИС и ЧЛХ» Минздрава России)

2.4.2. Объекты профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры:

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

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

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

Программа ординатуры включает в себя все виды профессиональной деятельности, к которым готовится ординатор.

2.4.4. Задачи профессиональной деятельности выпускников

-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 ортопедической 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

В соответствии с требованиями Проекта Профессионального стандарта по основным должностям стоматологического профиля Код F «Оказание медицинской помощи пациентам при ортодонтических стоматологических заболеваниях» (разработан ФГБОУ ВО «МГМСУ им. А.И. Евдокимова» Минздрава России, ФГБУ «ЦНИИС и ЧЛХ» Минздрава России), задачами профессиональной деятельности выпускников ординатуры является реализация обобщенных трудовых функций, представленных в таблице 2.

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем дисциплины Б1.В.ДВ.02. Зубочелюстные аномалии и виды учебной работы

Вид работы	Всего часов
Аудиторные занятия (всего), в том числе:	72
Лекции (Л)	2
Практические занятия (ПЗ),	20
Контроль самостоятельной работы (КСР)	50
Контроль	
Самостоятельная работа (СР), в том числе:	72
Подготовка к занятиям	24
Подготовка к текущему контролю	24
Подготовка к промежуточному контролю	24
Вид промежуточной	зачет (3)

аттестации	экзамен (Э)	
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	144
	ЗЕТ	4

3.2.1 Разделы дисциплины Б1.В.ДВ.02. Зубочелюстные аномалии и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении.

№ п/п	№ компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов)
1.	ПК-15	Клиническая классификация зубочелюстных аномалий и патологии ЧЛЮ. Этиологические факторы. Клиника. Диагностика.	<p>Развитие и построение классификаций в различные периоды развития ортодонтии. Классификации Э.Энгля, А.Я.Катца, Д.А.Калвелиса. Классификации Л.С.Персина, Ф.Я.Хорошилкиной, МКБ</p> <p>Клиника, диагностика в различные возрастные периоды зубочелюстных аномалий в сагиттальной плоскости. Клиника, диагностика в различные возрастные периоды зубочелюстных аномалий в трансверзальной плоскости. Клиника, диагностика в различные возрастные периоды зубочелюстных аномалий в вертикальной плоскости.</p> <p>Профилактические мероприятия развития аномалий зубочелюстной системы в различные возрастные периоды. Роль наследственности и конституции в возникновении и развитии зубочелюстных аномалий. Патология антенатального периода и ее роль в формировании аномалий зубочелюстной системы. Болезни раннего детского возраста и их роль в развитии зубочелюстных аномалий. Вредные привычки и их значение в патологии зубочелюстной системы. Нарушение функций жевательного аппарата. Роль нейроэндокринной системы в возникновении зубочелюстных аномалий. Значение местных факторов в возникновении и развитии зубочелюстных аномалий. Нарушение миодинамического равновесия в челюстно-лицевой области. Патология ЛОР- органов. Кариез зубов и его осложнения.</p> <p>Клинические методы обследования в ортодонтии. Лабораторные методы исследования в ортодонтии. Диагноз в ортодонтии: составные части и принципы построения.</p>
2.	ПК-15	Ортодонтическое лечение зубочелюстных аномалий и деформаций.	<p>Возрастные показания и противопоказания к ортодонтическому лечению зубочелюстных аномалий.</p> <p>Методы лечения зубочелюстных аномалий: Биологический метод лечения (лечебная гимнастика, массаж и др.). Аппаратурный метод лечения. Хирургический метод лечения. Комбинированный метод лечения.</p>

			<p>Протетический метод лечения. Фармакологический метод лечения. Физиотерапевтический метод лечения. Подготовка больного кортодонтическому лечению. Планирование ортодонтического лечения: Оценка морфо-функциональных нарушений в каждом клиническом случае с учетом возрастных показаний и эстетических нарушений. Определение степени трудности ортодонтического лечения. Пределы и возможности ортодонтического лечения аномалий прикуса. Прогноз лечения. Профилактические ортодонтические аппараты. Механически-действующие ортодонтические аппараты. Функционально-действующие ортодонтические аппараты. Ортодонтические аппараты комбинированного действия. Ретенционные ортодонтические аппараты. Современная несъемная ортодонтическая аппаратура.</p>
3.	ПК-15	Функциональный метод лечения зубочелюстных аномалий..	<p>Миогимнастика. Преодонтические трейнеры. ЛМ- активаторы. Аппараты системы « Миобрейс». Применение парных блоков (твин-блок). Несъемные и съемные аппараты функционального действия.</p>
4	ПК-15	Аппаратурный метод лечения зубочелюстных аномалий.	<p>Профилактические ортодонтические аппараты .Механически-действующие ортодонтические аппараты. Функционально-действующие ортодонтические аппараты. Ортодонтические аппараты комбинированного действия. Ретенционные ортодонтические аппараты. Современная несъемная ортодонтическая аппаратура. Аппараты с внеротовой тягой: особенности их конструирования и лечения больных.</p>
5	ПК-15	Ортодонтическое лечение зубочелюстных аномалий несъемными ортодонтическими аппаратами.	<p>Виды элементов несъемных ортодонтических аппаратов механического, функционального и комбинированного действия, их назначение. Техника изготовления несъемных элементов ортодонтических аппаратов, ошибки. Виды элементов съемных ортодонтических аппаратов механического, функционального и комбинированного действия. Фиксирующие элементы несъемных ортодонтических аппаратов. Активные элементы несъемных ортодонтических аппаратов. Вспомогательные элементы несъемных ортодонтических аппаратов. Техника изготовления всех видов элементов несъемных ортодонтических аппаратов. Ошибки.</p>
6	ПК-15	Ортодонтическое лечение зубочелюстных аномалий съемными	<p>Виды элементов съемных ортодонтических аппаратов</p>

		ортодонтическими аппаратами.	механического, функционального и комбинированного действия, их назначение. Техника изготовления съемных элементов ортодонтических аппаратов, ошибки. Виды элементов съемных ортодонтических аппаратов механического, функционального и комбинированного действия. Фиксирующие элементы съемных ортодонтических аппаратов. Активные элементы съемных ортодонтических аппаратов. Вспомогательные элементы съемных ортодонтических аппаратов. Техника изготовления всех видов элементов съемных ортодонтических аппаратов. Ошибки.
7	ПК-15	Комплексное ортопедохирургическое лечение зубочелюстных аномалий и деформаций.	Хирургический метод лечения в ортодонтии. Комбинированный метод лечения в ортодонтии. Виды ортопедического лечения. Междисциплинарная помощь при врожденных дефектах челюстно-лицевой области. Диспансерный метод лечения детей с врожденными расщелинами неба, альвеолярного отростка, верхней губы.

3.2.2. Разделы дисциплины Б1.В.ДВ.02. Зубочелюстные аномалии, виды учебной деятельности и формы контроля

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости
		Л	ЛР	ПЗ/КСР	СР	всего	
1.	Клиническая классификация зубочелюстных аномалий и патологии ЧЛО. Этиологические факторы. Клиника. Диагностика.		-	4/8	10		тестирование, собеседование; задачи
2.	Ортодонтическое лечение зубочелюстных аномалий и деформаций.	2	-	4/8	10		тестирование, собеседование; задачи
3.	Функциональный метод лечения зубочелюстных аномалий..		-	4/8	10		тестирование, собеседование; задачи
4.	Аппаратурный метод лечения зубочелюстных аномалий.		-	2/8	10		тестирование, собеседование; задачи
5	Ортодонтическое лечение зубочелюстных аномалий несъемными ортодонтическими аппаратами.			2/8	10		тестирование, собеседование; задачи
6	Ортодонтическое лечение зубочелюстных аномалий съемными ортодонтическими аппаратами.			2/5	10		тестирование, собеседование; задачи
7	Комплексное ортопедохирургическое лечение зубочелюстных аномалий и деформаций.			2/5	12		тестирование, собеседование; задачи
	ИТОГО:	2	Н е т	20/50	72		

3.2.3. Название тем лекций и количество часов дисциплины

Б1.В.ДВ.02. Зубочелюстные аномалии

№ п/п	Название тем лекций учебной дисциплины	Часы
1	2	3
1.	Ортодонтическое лечение зубочелюстных аномалий и деформаций.	2
	Итого часов	2

3.2.4. Название тем практических занятий и количество часов изучения дисциплины

Б1.В.ДВ.02. Зубочелюстные аномалии

№ п/п	Название тем практических занятий учебной дисциплины	Часы
1	2	3
1.	Функциональный метод лечения зубочелюстных аномалий.	4
2.	Аппаратурный метод лечения зубочелюстных аномалий.	4
3.	Ортодонтическое лечение зубочелюстных аномалий несъемными ортодонтическими аппаратами.	4
4.	Ортодонтическое лечение зубочелюстных аномалий съемными ортодонтическими аппаратами.	4
5.	Комплексное ортопедохирургическое лечение зубочелюстных аномалий и деформаций.	4
	Итого часов	20

3.2.5. Лабораторный практикум – не предусмотрен.

3.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА

3.3.1. Виды СР²

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды СР	Всего часов
1.	Ортодонтическое лечение зубочелюстных аномалий несъемными ортодонтическими аппаратами.	Виды элементов несъемных ортодонтических аппаратов механического, функционального и комбинированного действия, их назначение. Техника изготовления несъемных элементов ортодонтических аппаратов, ошибки. Виды элементов съемных ортодонтических аппаратов механического, функционального и комбинированного действия. Фиксирующие элементы несъемных ортодонтических аппаратов. Активные элементы несъемных ортодонтических аппаратов. Вспомогательные элементы несъемных ортодонтических аппаратов. Техника изготовления всех видов элементов несъемных ортодонтических аппаратов. Ошибки.	24
2	Ортодонтическое лечение зубочелюстных аномалий съемными ортодонтическими аппаратами.	Виды элементов съемных ортодонтических аппаратов механического, функционального и комбинированного действия, их	24

² Виды самостоятельной работы: написание рефератов, написание истории болезни, подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточной аттестации, подготовка к итоговой аттестации и т.д.

		назначение. Техника изготовления съемных элементов ортодонтических аппаратов, ошибки. Виды элементов съемных ортодонтических аппаратов механического, функционального и комбинированного действия. Фиксирующие элементы съемных ортодонтических аппаратов. Активные элементы съемных ортодонтических аппаратов. Вспомогательные элементы съемных ортодонтических аппаратов. Техника изготовления всех видов элементов съемных ортодонтических аппаратов. Ошибки.	
3.	Комплексное ортопедохирургическое лечение зубочелюстных аномалий и деформаций.	Хирургический метод лечения в ортодонтии. Комбинированный метод лечения в ортодонтии. Виды ортопедического лечения. Междисциплинарная помощь при врожденных дефектах челюстно-лицевой области. Диспансерный метод лечения детей с врожденными расщелинами неба, альвеолярного отростка, верхней губы.	24
Итого часов			72

3.3.2. Примерная тематика рефератов - не предусмотрено.

3.4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

1. Аппарат Е.Н. Angle. Характеристика по классификации. Особенности конструкции, показания к применению скользящей, экспансивной и стационарной дуг.
2. Стандартные функциональные ортодонтические аппараты. Трейнеры. Вестибулярные пластинки, LM активаторы и др. Показания к их применению.
3. Аппараты функционального типа действия. Регулятор функции R. Frankel I типа. Характеристика аппарата, особенности конструкции, показания к применению. Конструктивный прикус.
4. Аппараты функционального типа действия. Регулятор функции R. Frankel II типа. Характеристика, особенности конструкции, показания к применению. Конструктивный прикус.
5. Аппараты функционального типа действия. Регулятор функции R. Frankel III типа. Характеристика аппарата, особенности конструкции, показания к применению. Конструктивный прикус.
6. Аппараты комбинированного типа действия. Активатор V. Andresen – K. Haupt, особенности конструкции. Характеристика аппарата. Модификации. Показания к применению. Конструктивный прикус.
7. Аппараты комбинированного типа действия. Активатор Кламмта, особенности конструкции, модификации. Характеристика аппарата, показания к применению, механизм действия.
8. Внеротовые ортопедические устройства. Характеристика аппаратов, разновидности, показания к применению.
9. История и периоды развития ортодонтии. Организация работы ортодонтического кабинета, врача-ортодонта, зуботехнической лаборатории. Правила асептики и антисептики.
10. Классификация Калвеллиса, Каламкарова.

3.4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Наименование раздела дисциплины	Оценочные средства		
			Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1.	текущий	Клиническая классификация зубочелюстных аномалий и патологии ЧЛО. Этиологические факторы. Клиника. Диагностика. Ортодонтическое лечение зубочелюстных аномалий и деформаций.	Тестирование	25	12
	промежуточный		Собеседование. Ситуационные задачи.	5	33
2.	текущий	Функциональный метод лечения зубочелюстных аномалий.. Аппаратурный метод лечения зубочелюстных аномалий.	Тестирование.	25	12
	промежуточный		Собеседование. Ситуационные задачи	5	33
3.	текущий	Ортодонтическое лечение зубочелюстных аномалий несъемными ортодонтическими аппаратами. Ортодонтическое лечение зубочелюстных аномалий съемными ортодонтическими аппаратами.	Тестирование	25	12
	промежуточный		Собеседование. Ситуационные задачи.	5	33
4.	текущий	Комплексное ортопедохирургическое лечение зубочелюстных аномалий и деформаций. Клиническая классификация зубочелюстных аномалий и патологии ЧЛО. Этиологические факторы. Клиника. Диагностика.	Тестирование	25	12
	промежуточный		Собеседование. Ситуационные задачи.	5	33
5.	текущий	Ортодонтическое лечение зубочелюстных аномалий и деформаций. Функциональный метод лечения зубочелюстных аномалий..	Тестирование	25	12
	промежуточный		Собеседование. Ситуационные задачи.	5	33

6.	текущий	Аппаратурный метод лечения зубочелюстных аномалий. Ортодонтическое лечение зубочелюстных аномалий несъемными ортодонтическими аппаратами.	Тестирование	25	12
	промежуточный		Собеседование. Ситуационные задачи.	5	33
7.	текущий	Ортодонтическое лечение зубочелюстных аномалий съемными ортодонтическими аппаратами.	Тестирование	25	12
	промежуточный		Собеседование. Ситуационные задачи.	5	33

3.4.2.Примеры оценочных средств³:

Для текущего контроля (ТК)	001. Кламмеры с точечным прилеганием плеча к коронке зуба изгибают из проволоки диаметром а) 0.6 мм б) 0.7 мм в) 0.8 мм г) 0.9 мм д) 1.0 мм
	002. Пружина Коффина должна отстоять от слизистой оболочки неба на расстоянии а) 0,2-0,4 мм б) 0,5-0,7 мм в) 0,7-0,9 мм г) 0,8-0,9 мм
	003. Вестибулярная дуга: а)сдерживает рост верхней челюсти, устраняет протрузию верхних резцов б) способствует протрузии верхних резцов в) устраняет тесное положение верхних резцов г) внедряет верхние резцы д) способствует протрузии нижних резцов.
	004.Стекловидный кламмер Шварца должна отстоять от слизистой оболочки альвеолярного отростка на расстоянии: а) 0,2-0,4 мм б) 0,8-0,9 мм в) 0,7-0,9 мм г) 0,5-0,7 мм
для промежуточного контроля (ПК)	004. Упоры для языка изготавливают из проволоки: а) 0,6-0,8 мм б) 0,8-0,9 мм в) 0,7-0,9 мм г) 0,5-0,7 мм

³ Указывается не менее 3-ех заданий по всем видам контроля для каждого семестра

	<p>005. Ортодонтические винты относятся к элементам ортодонтических аппаратов:</p> <p>а) вспомогательным б) функциональным в) механическим г) комбинированным д) фиксирующим</p> <p>006. К какой зоне интенсивности кариеса зубов по данным ВОЗ можно отнести регион с КПУ=5.0 у детей 12 лет?</p> <p>1.очень низкой 2.умеренной +3.высокой 4.очень высокой</p>
	<p>007Трехмерный винт Бертони позволяет:</p> <p>а) одномоментно или поочередно расширить и удлинить зубной ряд б) дистализировать зубы в боковых отделах верхнего зубного ряда в) расширить зубной ряд в переднем отделе г) раскрыть небный шов д) устранить протрузию</p> <p>008. Фиксирующими элементами в съемных ортодонтических аппаратах являются:</p> <p>а) пелоты б) кламмеры в) наклонная плоскость</p>
	<p>009. При лечении активатором Андресена - Хойпля нормализуются функции</p> <p>а) жевания б) глотания в) речи г) все перечисленные д) дыхания</p>

Перечень специальных профессиональных навыков и умений к зачету по дисциплине Б1.В.ДВ.02. Зубочелюстные аномалии

Примеры ситуационных задач к зачету по дисциплине Б1.В.ДВ.02. Зубочелюстные аномалии

3.5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ Б1.В.ДВ.02. Зубочелюстные аномалии

3.5.1.Основная литература⁴

№	Наименование	Автор (ы)	Год,	Кол-во экземпляров
---	--------------	-----------	------	--------------------

⁴ Основная учебная литература включает в себя 1-2 учебника, изданных за последние 5 лет, 1-3 учебных пособий, изданных за последние 5 лет, лекции (печатные и/или электронные издания) по учебным дисциплинам (модулям)

п/п			место издания	В библиотеке	на кафедре
1.	Биомеханика и эстетика в клинической ортодонтии	Нанда, Р. Биомеханика и эстетика в клинической ортодонтии : пер. с англ. / Р . Нанда. - 2-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2016. - 386 с.	2-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2016. - 386 с. : ил. Пер. изд. Biomechanics and esthetic strategies in clinical ortodontics / R. Nanda. 386 с	1	1
2.	Ортодонтия : современные методы диагностики аномалий зубов, зубных рядов и окклюзии	Л. С. Персин.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 154с	1	1
3.	Стоматология. Нейростоматология. Дисфункции зубочелюстной системы. цв. ил., табл. - ISBN 978-5-9704-2728-6 : 1847	под ред. Персин, Л. С.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 358 с.	1	1
4.	Современная ортодонтия	У. Р . Проффит; пер. с англ. А. В. Коваленко; под ред. Л. С. Персина.	- М. : МЕДпресс-информ, 2017. - 560 с.	1	1

5.	Практическая ортодонтия	Шмут, Г. П.Ф. [пер. с нем.] / Г.П.Ф. Шмут, Э.А. Холтгрейв, Д. Дрешер; 1 изд. на рус. яз. под ред. П.С. Флиса. - 1 изд. - Львов : ГалДент, 1999. - 208 с.	М.: МЕДпресс-информ, 2016. - 296 с.	2	2
6.	Ортодонтическое лечение	Экерман, Марк Берnard. теория и практика: пер. с англ. / М.Б. Экерман. - М. : МЕДпресс-информ, 2010. - 153, [1] с	2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 544 с. — URL : http://www.studentlibrary.ru	5	5

3.5.2. Дополнительная литература⁵

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1.	Основы технологии зубного протезирования	Под ред. Э. С. Каливраджияна.	М. : ГЭОТАР-Медиа. Т. 2. - 2016. - 392 с.	1	1

⁵ Дополнительная учебная литература содержит дополнительный материал к основным разделам программы и включает учебно-методические пособия, изданные в ГБОУ ВПО ТГМУ Минздрава России машинописные работы кафедры, и содержит не более 3х изданных за последние 5 лет печатных и/или электронных изданий по учебным дисциплинам (модулям) базовой части всех циклов

2.	Стоматология. Нейростоматология. Дисфункции зубочелюстной системы: практикум для системы послевузовского образования врачей-стоматологов.	Л.С. Персин, М.Н. Шаров.	М. : ГЭОТАР -Медиа, 2013. - 358 с.	1	1
3.	Ортопедическая стоматология. Пропедевтика и основы частного курса.	В. Н. Трезубов, А. С. Щербаков, Л. М. Мишнев; под ред. В.Н.Трезубова.	5-е изд., перераб. и доп. - М. : МЕДпрес с- информ, 2014. 408 с.	2	2
4.	Практическая ортодонтия.	П.Ф. Шмут, Э.А.Холтгрей, Д. Дрешер под ред. П.С. Флиса.	1 изд. - Львов : ГалДент, 1999. - 208 с. http://www.studentlibrary.ru	1	1.
5.	Основы дентальной имплантологии :	С. Ю. Иванов, А. А. Мураев И. Ю. Петров.	М. : ГЭОТАР -Медиа, 2017. - 149, [3] с	1	1

3.5.3. Интернет-ресурсы.

- 1.«Электронно-библиотечная система «Консультант студента» <http://www.studentlibrary.ru/>
2. Электронная библиотечная система «Консультант врача» <https://www.rosmedlib.ru/>
3. Электронная библиотечная система «Букап» <http://books-up.ru/>
4. Электронная библиотечная система «Университетская библиотека online» www.biblioclub.ru
5. Электронная библиотека авторов ТГМУ в Электронной библиотечной системе «Рукопт» <http://rucont.ru/collections/89>
6. Электронно-библиотечная система elibrary (подписка) <http://http://elibrary.ru/>
7. Medline with Full Text <http://web.b.ebscohost.com/>
8. БД «Статистические издания России» <http://online.eastview.com/>

9. ЭБС «Лань» <http://www.e.lanbook.ru>
10. ЭБС «Юрайт» <http://www.biblio-online.ru/>
11. БД Scopus <https://www.scopus.com>
12. БД WoS <http://apps.webofknowledge.com/WOS>
13. Springer Nature <https://link.springer.com/>
14. Springer Nano <https://nano.nature.com/>
15. ScienceDirect <https://www.sciencedirect.com/>
16. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) полнотекстовая база данных ЦНМБ <http://www.femb.ru/feml/>
17. Рубрикатор клинических рекомендаций <http://cr.rosminzdrav.ru/>
18. Cyberleninka <https://cyberleninka.ru/>
19. НОРА «Национальный агрегатор открытых репозиториях российских университетов» <https://openrepository.ru/uchastniki>
20. ГИС «Национальная электронная библиотека» НЭБ с виртуальным читальным залом диссертаций РГБ <https://rusneb.ru/>
21. Федеральная служба государственной статистики <https://www.gks.ru/>
22. Официальный интернет-портал правовой информации <http://pravo.gov.ru/>
23. «Консультант Плюс» <http://www.consultant.ru/>
24. EBSCO Open Dissertations™ <https://biblioboard.com/opendissertations/>
25. PubMed <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>
26. Freedom Collection издательства Elsevier <http://www.sciencedirect.com/>
27. «Wiley Online Library» <https://onlinelibrary.wiley.com/>
28. BioMed Central <https://www.biomedcentral.com/>
29. PubMed Central <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/>

Ресурсы открытого доступа

1. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) – полнотекстовая база данных ЦНМБ <http://www.femb.ru/feml/>
2. Рубрикатор клинических рекомендаций <http://cr.rosminzdrav.ru/#!/>
3. Cyberleninka <https://cyberleninka.ru/>
4. ГИС «Национальная электронная библиотека» НЭБ с виртуальным читальным залом диссертаций РГБ <https://rusneb.ru/>
5. Федеральная служба государственной статистики <https://www.gks.ru/>
6. Официальный интернет-портал правовой информации <http://pravo.gov.ru/>
7. «Консультант Плюс» <http://www.consultant.ru/>
8. EBSCO Open Dissertations™ <https://biblioboard.com/opendissertations/>
9. PubMed <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>
10. Freedom Collection издательства Elsevier <http://www.sciencedirect.com/>
11. «Wiley Online Library» <https://onlinelibrary.wiley.com/>
12. BioMed Central <https://www.biomedcentral.com/>
13. PubMed Central <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc>

3.6. Материально-техническое обеспечение дисциплины Б1.В.ДВ.02.

Зубочелюстные аномалии

В ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России имеется достаточное количество специальных помещений для проведения занятий лекционного типа, практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы. Специальные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления информации большой аудитории.

Перечень материально-технического обеспечения, необходимого для реализации программы ординатуры, 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 и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;

аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства (модель черепа человека, карпульный инъектор для обучения методикам проведения анестезии в челюстно-лицевой области с расходными материалами (искусственные зубы,

слюноотсосы, пылесосы, боры стоматологические, шприцы с материалом для пломбирования полостей);

установка стоматологическая учебная для работы с комплектом наконечников стоматологических), в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;

помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами (согласно договорам о сотрудничестве с медицинскими организациями), оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер,

противошоковый набор, набор и укладка для оказания для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, место рабочее (комплект оборудования) для врача-стоматолога: установка стоматологическая (УС) или место рабочее универсальное врача-стоматолога (МРУ); негатоскоп; автоклав (стерилизатор паровой), при отсутствии центральной стерилизационной; автоклав для наконечников (стерилизатор паровой настольный); аппарат для дезинфекции оттисков, стоматологических изделий и инструментов; аквадистиллятор (медицинский), при отсутствии центральной стерилизационной; фотополимеризатор для композита (внутриротовой); камеры для хранения стерильных инструментов; машина упаковочная (аппарат для предстерилизационной упаковки инструментария) при отсутствии центральной стерилизации; очиститель ультразвуковой (устройство ультразвуковой очистки и дезинфекции инструментов и изделий); прибор и средства для очистки и смазки; стерилизатор стоматологический для мелкого инструментария гласперленовый; лампа (облучатель) бактерицидная для помещений; радиовизиограф или рентген дентальный; ортопантомограф; аппарат для диагностики жизнеспособности пульпы (электроодонтометр); аппарат для определения глубины корневого канала (апекслокатор)), 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 оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

3.7. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и информационно-справочных систем.

1. Polycom Telepresence M100 Desktop Conferencing Application (ВКС)
2. SunRav Software tTester

3. 7-PDF Split & Merge
4. ABBYY FineReader
5. Kaspersky Endpoint Security
6. Система дистанционного образования MOODLE
7. Система онлайн-тестирования INDIGO
8. Microsoft Windows 7
9. Microsoft Office Pro Plus 2013
10. 1С:Университет
11. Гарант
12. Polycom Telepresence M100 Desktop Conferencing Application (ВКС)

3.8. Разделы дисциплины Б1.В.ДВ.02. Зубочелюстные аномалии и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами и практиками

п/№	Наименование последующих дисциплин/практик	Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин						
		1	2	3	4	5	6	7
1	Б1.В.04 Специальные профессиональные навыки и умения Модуль 2		+	+	+		+	+
3	Б2.Б.01 (П) Производственная (клиническая) практика	+	+	+	+	+	+	+
4	Б3.Б.01(Г) Подготовка к сдаче государственного экзамена	+	+	+	+	+	+	+
5	Б3.Б.02(Г) Сдача государственного экзамена	+	+	+	+	+	+	+

6

Дисциплина . Б1.В.ДВ.02. Зубочелюстные аномалии

в соответствии с рабочим учебным планом подготовки ординаторов и основной профессиональной образовательной программой высшего образования – программой ординатуры по специальности 31.08.77 Ортодонтия, не имеет последующих учебных дисциплин (модулей). Вид итогового контроля: подготовка и сдача выпускного экзамена по специальности, являющиеся составляющими государственной итоговой аттестации.

4. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины Б1.В.ДВ.02. Зубочелюстные аномалии:

Обучение складывается из аудиторных занятий (22 час.), включающих лекционный курс и практические занятия, самостоятельную работу (72 час.) и контроль самостоятельной работы (50 час.). Основное учебное время выделяется на практическую работу по овладению полным набором общекультурных и профессиональных компетенций врача стоматолога-ортопеда в соответствии с квалификационной характеристикой и овладению диагностикой, дифференциальной диагностикой, лечением, профилактикой, получению и закреплению общих и специальных знаний и умений в объеме требований квалификационной характеристики по должности врач стоматолог-ортопед. Формирование профессиональных компетенций врача стоматолога-ортопеда предполагает овладение врачом системой профессиональных знаний, навыков и умений.

Завершивший обучение по программе дисциплины **Б1.В.ДВ.02. Зубочелюстные аномалии** ординатор, исполняет должностные обязанности в соответствии с квалификационной характеристикой по должности врач ортодонт.

При изучении дисциплины **Б1.В.ДВ.02. Зубочелюстные аномалии**

необходимо использовать теоретические знания и освоить практические умения получения информации о заболевании, применения объективных методов обследования пациента, выявления общих и специфических признаков заболевания, выполнения перечня работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, проведения диспансеризации.

Практические занятия проводятся в виде семинаров, диспутов, демонстрации историй болезни, виртуальных пациентов и использования наглядных пособий, решения ситуационных задач, ответов на тестовые задания, клинических разборов, участия в консилиумах, научно-практических конференциях врачей. Заседания научно-практических врачебных обществ, мастер-классы со специалистами практического здравоохранения, семинары с экспертами по актуальным вопросам в разных областях здравоохранения.

Самостоятельная работа подразумевает подготовку к семинарам, дискуссиям, блиц опросу и тестовому контролю, реферативных сообщений, историй болезни и т.д. и включает работу с литературой, кейс технологии.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине

Б1.В.ДВ.02. Зубочелюстные аномалии и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СР).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета и кафедры.

Во время изучения дисциплины ординаторы самостоятельно проводят научно-исследовательскую работу, оформляют и представляют тезисы или сообщения на научно-практических конференциях.

Исходный уровень знаний ординаторов определяется тестированием, текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий, во время клинических разборов, при решении типовых ситуационных задач и ответах на тестовые задания.

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены электронными и (или) печатными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

Вопросы по дисциплине **Б1.В.ДВ.02. Зубочелюстные аномалии** включены в Государственную итоговую аттестацию по программе ординатуры по специальности **31.08.77 Ортодонтия**(уровень подготовки кадров высшей квалификации).

5. Особенности реализации дисциплины для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов

5.1.1. Наличие соответствующих условий реализации дисциплины

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья на основании письменного заявления дисциплина реализуется с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья (далее - индивидуальных особенностей). Обеспечивается соблюдение следующих общих требований: использование специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего такому обучающемуся необходимую техническую помощь, обеспечение доступа в здания и помещения, где проходят занятия, другие условия, без которых невозможно или затруднено изучение дисциплины.

5.1.2. Обеспечение соблюдения общих требований

При реализации дисциплины на основании письменного заявления обучающегося обеспечивается соблюдение следующих общих требований: проведение занятий для

обучающихся-инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей обучающимся; присутствие в аудитории ассистента (ассистентов), оказывающего(их) обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей на основании письменного заявления; пользование необходимыми обучающимся техническими средствами с учетом их индивидуальных особенностей.

5.1.3. Доведение до сведения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме всех локальных нормативных актов ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

Все локальные нормативные акты ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России по вопросам реализации данной дисциплины доводятся до сведения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме.

5.1.4. Реализация увеличения продолжительности прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности для обучающегося с ограниченными возможностями здоровья

Форма проведения текущей и промежуточной аттестации по дисциплине для обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). Продолжительность прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности увеличивается по письменному заявлению обучающегося с ограниченными возможностями здоровья. Продолжительность подготовки обучающегося к ответу на зачете увеличивается не менее чем на 0,5 часа.

**Перечень контрольных вопросов к зачету по дисциплине
Б1.В.ДВ.02. Зубочелюстные аномалии**

1. Виды фиксирующих элементов съемных ортодонтических аппаратов;
2. Активные элементы съемных ортодонтических аппаратов;
3. Вспомогательные элементы съемных ортодонтических аппаратов;
4. Аномалии отдельных зубов и зубных рядов;
5. Причины, распространенность аномалий отдельных зубов и зубных рядов;
6. Методы исправления аномалий отдельных зубов и зубных рядов и их профилактика;
7. Назначение кламмеров Адамса, принцип действия.
8. Назначение и конструкция пропульсора Мюлемана.
9. Анатомические и функциональные нарушения при дистальном прикусе.
10. Аппараты для лечения дистального прикуса.

Ситуационная задача № 1

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.77	Специальность: Ортодонтия.
К	ПК-14	готовность к диагностической, лечебной и реабилитационной деятельности при коррекции дефектов зубных рядов
Ф	А/01.8	Проведение обследования пациентов с целью выявления стоматологических заболеваний терапевтического профиля и постановки диагноза.
Ф	А/02.8	Назначение лечения, контроль его эффективности и безопасности у пациентов со стоматологическими заболеваниями терапевтического профиля.
Ф	А/04.8	Проведение и контроль эффективности санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья населения
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		Больная М., 21 год обратилась в клинику с жалобами на отсутствие смыкания фронтальных зубов, невозможность откусывания пищи, выступание нижней челюсти вперед, наличие кариозных полостей. Из анамнеза: деформацию нижнего отдела лица отмечает с 13 лет, которая с возрастом увеличилась. У ортодонта не лечилась. При объективном обследовании определяется резкое выступание подбородка и нижней губы вперед, угол нижней челюсти развернут, тупой до 140 градусов. Смыкание первых моляров по 3 классу Энгля, щечные бугры нижних жевательных зубов перекрывают щечные бугры верхних. При осмотре профиля лица определяется увеличение тела нижней челюсти, верхняя челюсть нормально развита. 16 и 26 определяются кариозные полости в пределах средних слоев дентина. Зондирование дна и стенок кариозных полостей болезненное, реакция на температурные раздражители кратковременная.
В	1	Поставьте развернутый стоматологический диагноз.
В	2	Какие дополнительные методы обследования необходимо провести для решения вопроса о хирургическом лечении.

В	3	Какие мероприятия необходимы в дооперационном периоде
В	4	Выберите метод хирургической коррекции размера нижней челюсти.
В	5	Подберите аппараты для сохранения прикуса в послеоперационный период.

Оценочный лист к ситуационной задаче № 1

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.75	Специальность : Ортодонтия
К	ПК-14	готовность к диагностической, лечебной и реабилитационной деятельности при коррекции дефектов зубных рядов
Ф	А/01.8	Проведение обследования пациентов с целью выявления стоматологических заболеваний ортодонтического профиля и постановки диагноза.
Ф	А/02.8	Назначение лечения, контроль его эффективности и безопасности у пациентов со стоматологическими заболеваниями ортодонтического профиля.
Ф	А/04.8	Проведение и контроль эффективности санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья населения
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		Больная М., 21 год обратилась в клинику с жалобами на отсутствие смыкания фронтальных зубов, невозможность откусывания пищи, выступание нижней челюсти вперед, наличие кариозных полостей. Из анамнеза: деформацию нижнего отдела лица отмечает с 13 лет, которая с возрастом увеличилась. У ортодонта не лечилась. При объективном обследовании определяется резкое выступание подбородка и нижней губы вперед, угол нижней челюсти развернут, тупой до 140 градусов. Смыкание первых моляров по 3 классу Энгля, щечные бугры нижних жевательных зубов перекрывают щечные бугры верхних. При осмотре профиля лица определяется увеличение тела нижней челюсти, верхняя челюсть нормально развита. 16 и 26 определяются кариозные полости в пределах средних слоев дентина. Зондирование дна и стенок кариозных полостей болезненное, реакция на температурные раздражители кратковременная.
В	1	Поставьте предварительный диагноз и назначьте дополнительные методы диагностики.
Э		Нижняя макрогнатия. Открытый прикус. Средний кариес 16 и 26.
Р2	отлично	Диагноз полный, с объяснением причин. Указано осложнение.
Р1	Хорошо/ удовлетворительн	Диагноз полный, с объяснением причин, но не указано осложнение.

	о	Диагноз полный, без объяснения причин, не указано осложнение.
P0	неудовлетворительно	Диагноз не правильный.
B	2	Какие дополнительные методы обследования необходимо провести для решения вопроса о хирургическом лечении.
Э	-	Необходимо провести рентгенологическое обследование (ТРГ), модели челюстей, линейное измерение нижней челюсти.
P2	отлично	Ответ полный, проведена диагностика в полном объеме.
P1	хорошо/ удовлетворительно	Диагностика требовала уточнений. Диагностика проведена частично.
P0	неудовлетворительно	Не может провести диагностику.
B	3	Какие мероприятия необходимы в дооперационном период
Э		В дооперационном периоде проводится лечение 16 и 26 по поводу среднего кариеса.
P2	отлично	Ответ дан полностью.
P1	хорошо/ удовлетворительно	Ответ правильный, при постановки диагноза, но не указаны лечебные мероприятия. Ответ частичный, не указан диагноз 1.6,2.6
P0	неудовлетворительно	Не может уточнить не один вид из лечебных мероприятий.
B	4	Выберите метод хирургической коррекции размера нижней челюсти.
Э		Плоскостная остеотомия нижней челюсти с удалением

		премоляра (моляра – по показаниям) и коррекцией размера нижней челюсти.
P2	отлично	Ответ дан полностью.
P1	хорошо/ удовлетворительн о	Ответ правильный, но не указаны показания к удалениям премоляров. Ответ частичный, не указан, метод хирургической коррекции.
P0	неудовлетвори- тельно	Не может уточнить не один вид из лечебных мероприятий
B	5	Подберите аппараты для сохранения прикуса в послеоперационный период.
Э		После снятия шин необходимо изготовление удерживающего аппарата для постоянного ношения в течение 6 – 12 мес.
P2	отлично	Все указано верно.
P1	хорошо/ удовлетворительн о	Ответ правильный, при выборе ретенционного аппарата, но не указаны лечебные мероприятия. Ответ частичный, не указан диагно
P0	неудовлетворител ьно	Не может провести лечение
O	Итоговая оценка	
A	Ф.И.О. автора- составителя	Первов Ю.Ю.