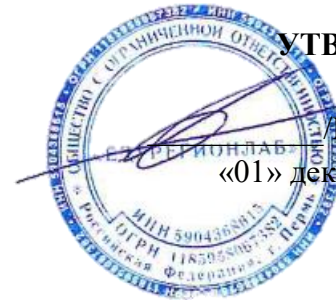


**Общество с ограниченной ответственностью «Едурегиионлаб»  
(ООО «Едурегиионлаб»)**

---



**УТВЕРЖДАЮ**  
Директор  
/Брехач Р.А./  
«01» декабря 2022 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

**«АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ОРТОДОНТИИ»**

**со сроком освоения 144 академических часа  
по специальности «Ортодонтия»**

**Пермь, 2022**

Организация-разработчик: Общество с ограниченной ответственностью «Едурегионлаб» (ООО «Едурегионлаб»).

Структурное подразделение, подготовившее дополнительную профессиональную программу повышения квалификации «Актуальные вопросы ортодонтии», - специализированное структурное образовательное подразделение Образовательный центр «Едурегионлаб» (ОЦ «Едурегионлаб»).

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Актуальные вопросы ортодонтии» разработана рабочей группой сотрудников ООО «Едурегионлаб».

Программа утверждена Приказом № 12-ОЦ от «01» декабря 2022 г.

## Используемые сокращения

ДОТ и ЭО	–	дистанционные образовательные технологии и электронное обучение
ПК	–	профессиональные компетенции
ТФ		трудовые функции
ОТФ		обобщенные трудовые функции
УП	–	учебный план
ДПП ПК	–	дополнительная профессиональная программа повышения квалификации
СДО	–	система дистанционного обучения
ФОС	–	фонд оценочных средств
МО	–	медицинская организация
ОМС	–	обязательное медицинское страхование
МКБ	–	международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем
МСЭ	–	медико-социальная экспертиза
ИСМП	–	инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи

# **СОДЕРЖАНИЕ**

## **1. Общие положения**

- 1.1. Аннотация и нормативно-правовые основания
- 1.2. Цель программы
- 1.3. Категория слушателей
- 1.4. Формы освоения программы

## **2. Планируемые результаты обучения**

## **3. Учебный план**

## **4. Календарный учебный график**

## **5. Рабочие программы учебных модулей**

## **6. Организационно-педагогические условия реализации программы**

- 6.1. Кадровое обеспечение программы
- 6.2. Материально-техническое обеспечение программы
- 6.3. Учебно-методическое и информационное обеспечение программы

## **7. Контроль результатов обучения**

- 7.1. Формы аттестации
- 7.2. Оценочные материалы
- 7.3. Примеры тестовых заданий
- 7.4. Контрольно-измерительные материалы (Приложение «Фонд оценочных средств»).

## 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей «Актуальные вопросы ортодонтии» со сроком освоения 144 академических часа (далее – Программа), реализуемая ООО «Едурегионлаб» (далее – Центр) является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание, организационно-методические формы и трудоемкость обучения.

### 1.1. Аннотация и нормативно-правовые основания

Программа «Актуальные вопросы ортодонтии» разработана для специалистов с высшим медицинским образованием.

**Основная цель вида профессиональной деятельности:** профилактика, диагностика и лечение заболеваний зубов, полости рта и челюстно-лицевой области.

**Актуальность** дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Актуальные вопросы ортодонтии» обусловлена необходимостью постоянного совершенствования профессиональных компетенций врачей в сфере оказания специализированной ортодонтической стоматологической помощи населению.

**Программа разработана на основании нормативно-правовых документов:**

- Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ (ред. от 07.03.2018) «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 07.03.2018) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Приказа Министерства образования РФ от 01.07.2013 № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
- Приказа Минздрава от 08.10.2015 № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»;
- Приказа 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)";
- Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ от 10 мая 2016 г. N 227н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-стоматолог»;

– Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;

– Приказа Минздрава от 22.11.2021 № 1081н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов» (Действует с 1 марта 2022 до 1 марта 2023 года);

– Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.01.2022 № 20н «Об особенностях проведения аккредитации специалистов»;

– Постановления Правительства РФ от 22.01.2013 № 23 «О правилах разработки и утверждения профессиональных стандартов» (с изменениями и дополнениями);

– Приказа Министерства труда и социального развития РФ от 12.07.2013 № 148н «Об утверждении уровней квалификаций в целях разработки проектов профессиональных стандартов»;

– Приказ Минздрава РФ от 23.08.2017 № 816 «Об утверждении порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ»;

– Приказ Минобрнауки РФ от 6 мая 2005 г. № 137 «Об использовании дистанционных образовательных технологий»;

– ГОСТ Р 53620-2009 «Информационно-коммуникационные технологии в образовании. Электронные образовательные ресурсы. Общие положения»;

– соответствующих стандартов и порядков оказания медицинской помощи, и реализуется в системе непрерывного профессионального развития.

Программа реализуется на основании лицензии Министерства образования и науки Пермского края от 17.12.2021 № Л035-01212-59/00203856.

**ЦЕЛЬ** Программы – удовлетворение образовательных и профессиональных потребностей, обеспечение соответствия квалификации врачей-ортодонтотв меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды; совершенствование и углубление профессиональных компетенций, необходимых для профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по специальности «Ортодонтия».

## **1.2. Категория слушателей**

К лицам, поступающим на обучение по Программе, предъявляются квалификационные требования:

– Высшее образование - специалитет по специальности «Стоматология»;

– Подготовка в ординатуре по специальности «Ортодонтия».

**Категория обучающихся** – Врач-ортодонт; заведующий (начальник) структурного подразделения (отдела, отделения, лаборатории, кабинета, отряда и другое) медицинской организации - врач-ортодонт.

**1.3. Форма освоения программы:** заочная, без отрыва от профессиональной деятельности с применением дистанционных образовательных технологий (далее – ДОТ), электронного обучения (далее – ЭОС).

Для реализации ДПП ПК используются ДОТ и сформирована ЭОС. Основными дистанционными образовательными технологиями на цикле ДПП ПК «Актуальные вопросы ортодонтии» являются: интернет-технология с методикой асинхронного дистанционного обучения. Для этого на образовательной платформе Центра размещаются электронные учебно-методические комплексы, включающие нормативно-правовые документы, практические рекомендации, видеолекции, интернет-ссылки, тесты и другие учебные материалы по программе. Доступ к образовательной платформе осуществляется с помощью индивидуального логина и пароля, обеспечивающего идентификацию пользователя и информационную безопасность с любого информационного устройства, подключенного к сети Интернет круглосуточно. Обучающая платформа позволяет слушателю решать тесты, вести диалог с преподавателем в его личном кабинете. Результаты тестирования отображаются в электронном дневнике обучающегося автоматически. Итоговая аттестация по результатам освоения Программы организуется в форме экзамена, который состоит в выполнении итогового тестового программированного контроля через систему дистанционного обучения.

**Основными компонентами Программы** являются:

1. Общие положения
2. Планируемые результаты обучения
3. Учебный план
4. Календарный учебный график
5. Рабочие программы учебных модулей
6. Организационно-педагогические условия реализации Программы
7. Контроль результатов обучения (формы аттестации).
8. Оценочные материалы.

**Планируемые результаты обучения** (см. раздел 2 Программы) направлены на совершенствование профессиональных компетенций врачами по специальности «Ортодонтия», совершенствование их профессиональных знаний, умений, навыков.

**Учебный план** (далее – УП) определяет состав изучаемых модулей с указанием их трудоемкости, последовательности изучения; устанавливает формы реализации учебного процесса – очная /очно-заочная/ заочная с применением ДОТ и ЭО; формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, семинарские и практические занятия); конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся – зачет / экзамен.

**Календарный учебный график** регламентирует режим занятий.

**Организационно-педагогические условия** реализации Программы включают:

- а) кадровое обеспечение реализации программы;
- б) материально-техническую базу, обеспечивающую организацию всех видов дисциплинарной подготовки;
- в) учебно-методическое и информационное обеспечение Программы:

- литературу,
- базы данных,
- Интернет-ресурсы,
- информационную поддержку,
- нормативно-правовое обеспечение.

**Контроль результатов обучения** осуществляется посредством текущего контроля, промежуточной и итоговой аттестаций, определяет формы аттестации.

#### **Оценочные материалы**

Для проведения контроля результатов обучения используется фонд оценочных средств (далее – ФОС), позволяющий оценить степень достижения обучающимися запланированных результатов обучения по Программе.

**Трудоемкость освоения Программы** – 144 академических часа.

**Режим занятий:** 40 академических часов в неделю.

**Форма документа, выдаваемого при успешном освоении программы:** Удостоверение о повышении квалификации установленного образца.



## 2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

### Характеристика профессиональных компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения Программы

Планируемые результаты обучения:

**По итогам обучения слушатель совершенствует следующие профессиональные компетенции (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).

**А также совершенствует умения выполнять соответствующие трудовые функции:**

– Проведение обследования пациента с целью установления диагноза (А/01.7)

– Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения (А/02.7)

– Разработка, реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ (А/03.7)

– Проведение и контроль эффективности санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья населения (А/04.7)

– Ведение санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни (А/05.7)

– Организационно-управленческая деятельность (А/06.7)

ПК	Соответствующая ТФ профессионального стандарта	Практический опыт	Умения	Знания
ПК-5, ПК-6	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза (А/01.7)	Первичный осмотр пациентов. Повторный осмотр пациентов. Разработка алгоритма постановки предварительного диагноза. Установление предварительного диагноза. Направление пациентов на лабораторные исследования. Направление пациентов на	Проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты. Выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний. Интерпретировать результаты первичного осмотра пациентов. Интерпретировать результаты повторного осмотра пациентов.	Биологическая роль зубочелюстной области, биомеханика жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды. Основные принципы диагностики инфекционных заболеваний, медицинские показания к госпитализации пациентов с

		<p>инструментальные исследования.  Направление пациентов на консультацию к врачам-специалистам.  Разработка алгоритма постановки окончательного диагноза.  Постановка окончательного диагноза.  Интерпретация результатов сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей).  Интерпретация данных первичного осмотра пациентов.  Интерпретация данных повторного осмотра пациентов.  Интерпретация данных лабораторных исследований.  Интерпретация данных инструментальных исследований.  Интерпретация данных консультаций пациентов врачами-специалистами.  Интерпретация данных дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы,</p>	<p>Обосновывать необходимость и объем лабораторных исследований.  Обосновывать необходимость и объем инструментальных исследований.  Обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы (на пленочных и цифровых носителях)).  Проводить общее клиническое обследование детей и взрослых.  Обосновывать необходимость направления пациентов на консультацию к врачам-специалистам.  Анализировать полученные результаты обследования.  Обосновывать и планировать объем дополнительных исследований.  Интерпретировать результаты сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей).  Выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения.</p>	<p>инфекционными заболеваниями.  Топографическая анатомия головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриология зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза.  Этиология, патогенез, диагностика часто встречающихся заболеваний.  Взаимосвязь строения и функционирования зубочелюстной системы с нарушениями со стороны носоглотки, дыхательной и пищеварительной систем, опорно-двигательного аппарата.  Основные вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции.  Методы диагностики заболеваний височно-нижнечелюстного сустава, слюнных желез у детей и взрослых.  Нормальное строение зубов, челюстей и нарушения строения при зубочелюстных, лицевых аномалиях.  Клиническая картина, методы диагностики, классификация заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ.  Клиническая картина, методы диагностики, классификация заболеваний костной ткани челюстей,</p>
--	--	---	---	--

		<p>томограммы (на пленочных и цифровых носителях)). Получение информации от пациентов (их родственников/законных представителей). Анкетирование пациентов на предмет общего состояния здоровья, выявление сопутствующих заболеваний. Выявление у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний).</p>	<p>Диагностировать кариес, болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, слизистой рта. Интерпретировать данные лабораторных исследований. Диагностировать дефекты зубных рядов, патологии пародонта, полное отсутствие зубов. Интерпретировать данные инструментальных исследований. Интерпретировать данные консультаций пациентов врачами-специалистами. Интерпретировать данные дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)). Диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния). Применять средства индивидуальной защиты.</p>	<p>периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава. Клинические проявления основных синдромов, требующих хирургического лечения. Комплексная взаимосвязь между стоматологическим здоровьем, питанием, общим здоровьем, заболеваниями, применением лекарственных препаратов. Нормальное функционирование зубочелюстной системы и нарушение ее функций при аномалиях прикуса. Клиническая картина, методы диагностики, классификация заболеваний слюнных желез, врожденных, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица. Клиническая картина, симптомы основных заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области у взрослых и детей, их диагностика. Значение специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний. Медицинские показания и противопоказания к применению рентгенологического и других методов дополнительного обследования.</p>
--	--	--	---	---

				<p>Медицинские изделия, применяемые в стоматологии (Принципы устройства и правила эксплуатации).  Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем.  Порядок оказания медицинской помощи по профилям.  Стандарты медицинской помощи по заболеваниям.  Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи.  Состояния, требующие медицинской помощи в экстренной и неотложной формах.  Требования охраны труда, пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях.  Санитарно-эпидемиологические требования.  Клинические проявления и течение часто встречающихся заболеваний, травм и состояний у пациентов пожилого и старческого возраста.  Особенности врачебного обследования пациентов пожилого и старческого возраста.  Структура заболеваемости в пожилом и старческом возрасте.  Правила применения средств индивидуальной защиты.</p>
ПК-7, ПК-8	Назначение, контроль эффективности и безопасности	Оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при	Назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися	Методы использования медицинских изделий, химических средств и лекарственных препаратов для

<p>немедикаментозного и медикаментозного лечения (А/02.7)</p>	<p>острых стоматологических заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы жизни пациента.</p> <p>Подбор вида местной анестезии/обезболивания.</p> <p>Оценка возможных осложнений, вызванных применением местной анестезии.</p> <p>Выполнение физиотерапевтических процедур.</p> <p>Подбор лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний.</p> <p>Формирование плана лечения пациента при стоматологических заболеваниях.</p> <p>Лечение заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез.</p> <p>Наблюдение за ходом лечения пациента.</p> <p>Лечение заболеваний слизистой оболочки полости</p>	<p>медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств.</p> <p>Назначать немедикаментозную терапию в соответствии с медицинскими показаниями.</p> <p>Оценивать эффективность и безопасность медикаментозных методов лечения.</p> <p>Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозных методов лечения.</p> <p>Анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологического воздействия.</p> <p>Анализировать действие немедикаментозных методов лечения по совокупности их свойств.</p> <p>Составлять рецептурные прописи лекарственных препаратов, выписывать рецепты при заболеваниях, патологических процессах и состояниях.</p> <p>Использовать лекарственные препараты, медицинские изделия (в том числе стоматологические материалы, инструменты).</p> <p>Разрабатывать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у</p>	<p>контроля зубного налета.</p> <p>Особенности оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при стоматологических заболеваниях.</p> <p>Группы лекарственных препаратов, их фармакокинетика, фармакодинамика, совместимость лекарственных препаратов.</p> <p>Общие и функциональные методы лечения пациентов с челюстно-лицевой патологией.</p> <p>Основные принципы лечения пациентов с инфекционными заболеваниями.</p> <p>Топографическая анатомия головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриология зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза.</p> <p>Клиническая картина, симптомы патологии в полости рта, медицинские показания к применению различных методов лечения.</p> <p>Основные методы вспомогательного хирургического лечения пациентов с зубочелюстными аномалиями.</p> <p>Клиническая картина, основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки</p>
---	--	---	---

	<p>рта, губ, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки полости рта и губ. Оценка возможных побочных эффектов от приема лекарственных препаратов. Составление комплексного плана лечения. Специализированный прием по лечению кариеса, некариозных заболеваний зубов, пульпита, периодонтита, пародонтита, заболеваний слизистой оболочки полости рта, за исключением предраков. Уход за пациентами с повреждениями челюстно-лицевой области, лицами с ограниченными возможностями на дому. Консультирование пациента по методам лечения стоматологических заболеваний. Подбор медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний. Хирургическая помощь в пределах проведения</p>	<p>детей и взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента. Определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов. Разрабатывать план лечения с учетом течения заболевания, подбирать, назначать лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения. Назначать лекарственные препараты для лечения стоматологических заболеваний. Формулировать медицинские показания к избранному методу лечения с учетом этиологии и патогенеза заболевания. Обосновывать схему, план и тактику ведения пациентов, медицинские показания и противопоказания к операции. Применять физиотерапевтические процедуры для лечения и восстановления поврежденных после лечения тканей. Проводить лечение заболеваний твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей, пародонта, слизистой оболочки рта. Определять необходимость</p>	<p>полости рта, губ. Морфологические изменения в зубочелюстной системе при ортопедическом и ортодонтическом лечении. Клиническая картина, основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава. Клиническая картина, основные методы ортопедического лечения патологии твердых тканей, заболеваний пародонта, патологической стираемости, патологии височно-нижнечелюстного сустава. Клиническая картина, основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний слюнных желез, врожденных, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица. Клиническая картина, симптомы основных заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области у взрослых и детей, их лечение. Методы лечения зубочелюстных, лицевых аномалий у детей и взрослых.</p>
--	--	---	---

	<p>операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные), вскрытие поднадкостничных абсцессов при периостите челюстей.</p> <p>Ортопедическое лечение лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах).</p> <p>Поэтапная санация полости рта (исключая санацию детей в условиях анестезиологического пособия).</p> <p>Лечение молочных и постоянных зубов.</p> <p>Обоснование наиболее целесообразной тактики лечения.</p> <p>Ортопедическое лечение лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов.</p> <p>Оценка возможных осложнений, вызванных применением методики лечения.</p> <p>Направление пациентов на стационарное лечение при</p>	<p>направления пациента к соответствующим врачам-специалистам.</p> <p>Обосновывать фармакотерапию пациента при основных патологических синдромах и неотложных состояниях.</p> <p>Пользоваться методами лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах).</p> <p>Применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии.</p> <p>Определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов.</p> <p>Применять методы лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов.</p> <p>Обосновывать, планировать и применять основные методы лечения стоматологических заболеваний у детей и взрослых.</p>	<p>Принципы, приемы и методы анестезии в стоматологии.</p> <p>Принципы устройства и правила эксплуатации медицинских изделий (стоматологического оборудования).</p> <p>Современные медицинские изделия (аппаратура, инструментарий и материалы), применяемые в стоматологии.</p> <p>Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи.</p> <p>Порядки оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.</p> <p>Стандарты медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.</p> <p>Требования охраны труда, пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях.</p> <p>Санитарно-эпидемиологические нормы и требования.</p> <p>Особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов у пациентов пожилого, старческого возраста.</p> <p>Психологические, поведенческие особенности пациентов пожилого, старческого возраста.</p> <p>Особенности общей и специальной гигиены пациентов пожилого, старческого возраста.</p> <p>Правила применения средств индивидуальной защиты.</p> <p>Методика выполнения</p>
--	---	--	---



		<p>стоматологических заболеваниях в установленном порядке.</p> <p>Устранение очагов инфекции и интоксикации.</p> <p>Лечение заболеваний слизистой оболочки полости рта (исключая лечение детей с проявлениями вирусных, бактериальных, аллергических и других детских инфекций в полости рта).</p> <p>Оказание квалифицированной медицинской помощи по специальности с использованием современных методов лечения, разрешенных для применения в медицинской практике.</p> <p>Оказание медицинской помощи пациентам при острых и хронических одонтогенных воспалительных процессах, обострении хронических заболеваний челюстно-лицевой области.</p> <p>Формирование эпикриза.</p> <p>Оказывать медицинскую помощь в экстренной и неотложной формах.</p>	<p>Применять методы комплексного лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии.</p> <p>Определять объем и последовательность предполагаемых мероприятий по лечению.</p> <p>Применять средства индивидуальной защиты.</p>	<p>реанимационных мероприятий.</p> <p>Соблюдение врачебной тайны.</p>
ПК-9	Разработка, реализация и контроль эффективности индивидуальных	Составление индивидуального плана реабилитации пациента с заболеваниями челюстно-лицевой области.	Разрабатывать план реабилитации пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области.	Медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий при различных заболеваниях и

	реабилитационных программ (А/03.7)	Наблюдение за ходом реабилитации пациента. Подбор лекарственных препаратов для реабилитации Оказание квалифицированной медицинской помощи по своей специальности с использованием современных методов реабилитации, разрешенных для применения в медицинской практике.	Проводить реабилитационные мероприятия при заболеваниях челюстно-лицевой области. Применять методы комплексной реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии. Применять средства индивидуальной защиты.	патологических состояниях. Основные принципы реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями. Основные принципы реабилитации пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области. Принципы устройства и правила эксплуатации медицинских изделий в категории «Стоматологическое оборудование». Требования охраны труда, пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях. Санитарно-эпидемиологические нормы и требования. Правила применения средств индивидуальной защиты.
ПК-2, ПК-3, ПК-4	Проведение и контроль эффективности санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья населения (А/04.7)	Проведение профилактических осмотров населения. Назначение профилактических процедур. Подбор лекарственных препаратов для профилактики стоматологических заболеваний. Формирование плана профилактической стоматологической помощи пациенту. Проведение мероприятий по снижению заболеваемости, включая инфекционные заболевания, инвалидизации,	Проводить профилактические осмотры различных категорий граждан. Проводить профилактику заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез. Выполнять предписанные действия при проведении противоэпидемических мероприятий при инфекционных заболеваниях (подача экстренного извещения об очаге	Принципы диспансерного наблюдения в различных категориях пациентов и среди населения. Особенности специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний. Особенности профилактики онкопатологии Этиология, патогенез, профилактика часто встречающихся заболеваний челюстно-лицевой области. Методы профилактики зубочелюстных, лицевых аномалий у детей и взрослых. Клиническая картина, симптомы основных заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области

		<p>смертности, летальности.</p> <p>Выполнение профилактических процедур стоматологических заболеваний.</p> <p>Профилактика заболеваний слизистой оболочки полости рта и губ, в том числе онкогигиеническая профилактика и вторичная профилактика онкологических новообразований, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки полости рта и губ.</p> <p>Подбор медицинских изделий в категории «Стоматологические материалы» для профилактики стоматологических заболеваний.</p> <p>Оказание квалифицированной медицинской помощи по своей специальности с использованием современных методов профилактики, разрешенных для применения в медицинской практике.</p> <p>Краткое профилактическое консультирование.</p>	<p>инфекции, выявление и наблюдение контактных лиц).</p> <p>Использовать методы первичной и вторичной профилактики.</p> <p>Применять методы организации первичной профилактики стоматологических заболеваний в любой возрастной группе.</p> <p>Применять средства индивидуальной защиты.</p>	<p>у взрослых и детей, их профилактика.</p> <p>Основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения.</p> <p>Требования охраны труда, пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях.</p> <p>Санитарно-эпидемиологические нормы и требования.</p> <p>Правила применения средств индивидуальной защиты.</p>
ПК-1, ПК-10	Ведение санитарно-гигиенического просвещения среди	Формирование у пациентов (их родственников / законных представителей) мотивации к	Проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди пациентов (их	Основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования. Социально-гигиенические и

	населения и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни (А/05.7)	ведению здорового образа жизни и отказу от вредных привычек. Формирование у пациентов (их родственников / законных представителей) позитивного поведения, направленного на сохранение и повышение уровня здоровья.	родственников/ законных представителей) и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни. Оценивать физическое развитие и функциональное состояние организма пациента. Формировать у пациентов (их родственников / законных представителей) поведение, направленное на сохранение и повышение уровня здоровья.	медицинские аспекты алкоголизма, наркоманий токсикомании, основные принципы их профилактики. Формы и методы санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников Основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера, способствующие укреплению здоровья и профилактике возникновения заболеваний.
ПК-11, ПК-12, ПК-13	Организационно-управленческая деятельность (А/06.7)	Предоставление медико-статистических показателей в установленном порядке. Ведение медицинской документации. Контроль выполнения медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала, врачебных назначений. Контроль (оценка) качества оказания медицинской помощи Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов, нетрудоспособности по уходу за больным ребенком, определение медицинских показаний к трудоустройству,	Анализировать качество оказания медицинской помощи. Анализировать показатели заболеваемости, инвалидности и смертности населения обслуживаемой территории. Заполнять медицинскую документацию и контролировать качество ведения медицинской документации. Оформлять документацию, необходимую для проведения медико-социальной экспертизы. Работать в информационно-аналитических системах (Единая государственная информационная система здравоохранения). Составлять план работы и отчет о своей работе. Анализировать качество и эффективность ведения	Правила выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность. Правила оформления документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность. Принципы проведения экспертизы временной нетрудоспособности. Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях. Критерии оценки качества медицинской помощи. Особенности ведения медицинской документации. Общие вопросы организации медицинской помощи населению. Стандарты и системы управления качеством медицинских (стоматологических) услуг. Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья и

		<p>переводу на облегченные условия труда, санаторно-курортному лечению.</p> <p>Руководство медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала.</p> <p>Составление плана работы и отчета о своей работе.</p> <p>Анализ основных медико-статистических показателей (заболеваемости, инвалидности, смертности, летальности) населения обслуживаемой территории.</p>	<p>медицинской документации</p> <p>Организовывать госпитализацию для лечения в стационарных условиях.</p>	<p>нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций.</p>
--	--	--	---	--

### 3. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

**Трудоемкость обучения:** 144 академических часов.

**Форма обучения:** заочная с применением ДОТ и ЭО.

№	Наименование модулей	Трудоемкость (* - виды учебных занятий и учебных работ)						
		Всего часов*	В том числе		Самост. работа*	В т.ч. с использованием ДОТ*	Форма контроля	Коды компетенций
			Теор.	Прак.				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Общественное здоровье и здравоохранение. Организация ортодонтической стоматологической помощи населению	4	–	–	4	4	Тестовый контроль	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-13
2	Нормальная клиническая анатомия головы	10	–	–	10	10	Тестовый контроль	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-13
3	Диагностика в ортодонтии	16	–	–	16	16	Тестовый контроль	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-13
4	Общие принципы и способы ортодонтического и комплексного лечения больных с патологией в зубочелюстно-лицевой области	16	–	–	16	16	Тестовый контроль	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-13
5	Ортодонтическая лабораторная техника	16	–	–	16	16	Тестовый контроль	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-13
6	Этиология, патогенез и профилактика зубочелюстно-лицевых аномалий	16	–	–	16	16	Тестовый контроль	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-13
7	Аномалии и деформации зубов и зубных рядов	16	–	–	16	16	Тестовый контроль	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-13
8	Аномалии прикуса	16	–	–	16	16	Тестовый контроль	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-13

9	Дефекты зубов, зубных рядов и заболевания краевого парадонта	8	–	–	8	8	Тестовый контроль	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-13
10	Травмы в челюстно-лицевой области. Пороки развития лица, челюстей	8	–	–	8	8	Тестовый контроль	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-13
11	Неотложная помощь на стоматологическом приеме	8	–	–	8	8	Тестовый контроль	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-13
12	ВИЧ-инфекция, гепатит в стоматологической практике	4	–	–	4	4	Тестовый контроль	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-13
13	Итоговая аттестация	6	–	–	6	6	Итоговое тестирование	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-13
	<b>Всего часов:</b>	<b>144</b>	–	–	<b>144</b>	<b>144</b>		

\* Образовательная деятельность обучающихся предусматривает следующие виды учебных занятий и учебных работ: лекции, практические занятия, семинары, тренинги, консультации, итоговый контроль (тестирование).

### Перечень основных информационных ресурсов и используемых технологий СДО:

Сокращения:

- ВЛ – видеолекция
- КП – компьютерная презентация
- ЭТ – электронный текст
- ЭУК – электронный учебный курс
- ИЛ – интерактивная лекция
- ВФ – видеофайл
- АФ – аудиофайл
- Ф – форум
- БД – база данных
- ЛС – личные сообщения
- Т – тест
- С – семинар
- ВЧ – веб-чат
- ЧС – чат-семинар

### Технологии представления информации в системе дистанционного обучения (СДО)

Вид занятия	Технология проведения занятия в СДО
Лекция	<p>Традиционная лекция может быть представлена следующими способами:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- публикация текста лекции для самостоятельного изучения (ЭТ);</li> <li>- создание интерактивного элемента «лекция» с возможностью использования встроенных тестовых заданий, нелинейной навигации по - материалам для работы (ИЛ);</li> <li>- размещение презентации (КП);</li> <li>- электронный учебный курс (ЭУК) – электронный образовательный ресурс, который предоставляет теоретический материал, организует тренировочную учебную деятельность и контроль уровня знаний. ЭУК может иметь встроенные механизмы адаптации под нужды конкретного обучающегося (может быть использован как цельный электронный ресурс);</li> <li>- видеолекция (ВЛ) – ссылка на запись лекции в системе дистанционного обучения.</li> </ul>
Практическое занятие	<p>Практическая работа в СДО может быть представлена комплексом элементов: инструкциями в виде текста, видео или аудиозаписи (ЭТ, ВФ, АФ); элементом «Задание», служащим для отправки студентами своих работ в установленный срок; форумом (Ф); элементом «База данных», позволяющим создавать галереи студенческих работ или накапливать какие-либо материалы (БД).</p>
Семинар	<p>Семинарское занятие в СДО может быть представлено в виде форума (Ф) или веб-чата (ВЧ), чата-семинара (ЧС), в котором ведется обсуждение поставленных вопросов, в виде специфического форума «Вопрос-ответ» или в виде элемента «Задание», если от учащихся требуется получить какой-либо текст или файл с работой.</p> <p>В СДО представлен элемент совместной работы слушателей «Семинар» (С). В рамках «Семинара» Слушатели проводят экспертные оценки работ по анкете, созданной преподавателем.</p>
Тренинг	<p>Тренинг выкладывается в формате видеофайла (ВФ), поддерживается размещением презентации (КП), инструкциями к тренингу в виде текста, видео или аудиозаписи (ЭТ, ВФ, АФ), с консультацией преподавателя (в режиме чата (ВЧ), форума (Ф) или через систему личных сообщений (ЛС)).</p>
СРС	<p>Самостоятельная работа студентов в СДО может быть организована при помощи различных сочетаний любых элементов и ресурсов.</p>
Консультация	<p>Консультации могут проводиться в режиме чата (ВЧ), форума (Ф) или через систему личных сообщений</p>



	(ЛС).
Итоговый контроль (Тест)	Итоговый контроль в форме тестирования в электронном курсе (Т) предполагает прохождение итогового компьютерного тестирования с автоматической фиксацией полученных баллов (результатов) по каждому слушателю.



## 5. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

### МОДУЛЬ 1

#### ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ. ОРГАНИЗАЦИЯ ОРТОДОНТИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ

Формы организации учебной деятельности и содержание	Уровень освоения*	Объём учебной нагрузки (ак.час)
<b>Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)</b>	2	
<p>Здоровье человека как социальная ценность и общественная категория.</p> <p>Теоретические основы здравоохранения в Российской Федерации.</p> <p>Принципы организации здравоохранения в Российской Федерации.</p> <p>Основные руководящие документы Правительства в области охраны здоровья населения России.</p> <p>Основные проблемы дифференциации и интеграции в медицине и здравоохранении.</p> <p>Основы законодательства о здравоохранении и труде медицинских работников.</p> <p>История развития ортодонтии. Этапы развития ортодонтии.</p> <p>История развития ортодонтии. Современное состояние ортодонтической помощи за рубежом. Этапы развития отечественной ортодонтии. История развития отечественной ортодонтии. Основные направления развития ортодонтической помощи в Российской Федерации. Современное состояние ортодонтической помощи в Российской Федерации.</p> <p>Организация ортодонтической стоматологической помощи.</p> <p>Правовая основа и структура организации ортодонтической помощи детскому населению. Принципы участкового метода обслуживания детей и подростков в ортодонтии.</p> <p>Диспансеризация детей и подростков по ортодонтическим показаниям. Методы осмотра детей и подростков с целью выявления зубочелюстных аномалий. Нуждаемость и потребность в ортодонтической помощи.</p> <p>Организация ортодонтических кабинетов и отделений. Научная организация труда. Помещение, оснащение. Обеспечение средним и младшим медперсоналом, порядок их работы. Учетно-отчетная документация. Нормы клинической нагрузки врача-ортодонта. Показатели эффективности работы врача-ортодонта.</p> <p>Организация ортодонтической диагностической лаборатории.</p> <p>Организация работы ортодонтической зуботехнической</p>		4

лаборатории. Санитарно-гигиенические и эргономические требования к помещению и оснащению лаборатории. Санитарно-гигиенические и эргономические требования к оборудованию и инструментарию. Штаты зуботехнической лаборатории. Планирование работы зуботехнической лаборатории, права и обязанности зубных техников-ортодонтот, зав. производством, старшего техника. Материально-техническое обеспечение производственного процесса. Обеспечение производственного процесса вспомогательными кадрами.

Организация профилактики зубочелюстных аномалий у детей. Медико-генетическое консультирование. Определение основного содержания санитарного просвещения в женских консультациях и педиатрических клиниках. Определение содержания бесед с будущими родителями по профилактике аномалий прикуса. Организация в «комнате здорового ребенка» уголка по профилактике аномалий прикуса. Показания к применению соски, пустышки, вестибулярной пластинки, их размеры и форма. Определение методики устранения вредных привычек у детей раннего возраста. Определение совместно с педиатром содержания работы по профилактике аномалий прикуса у детей первого года жизни. Организация правильного питания, в том числе искусственного (режим и способ вскармливания). Определение содержания профилактики аномалий прикуса в общем комплексе профилактических мероприятий на педиатрическом участке и в организованных детских коллективах

Порядок организации ортодонтической профилактики. Определение задач врача-стоматолога в профилактике аномалий прикуса. Объективные предпосылки к проведению профилактических мероприятий (факторы риска). Определение основного содержания профилактики аномалий прикуса. Понятие о саморегуляции роста и формирования челюстных костей. Понятие о диспропорциях роста и незрелости зубочелюстной системы на этапах формирования. Использование метода клинического исследования с целью определения содержания и методики профилактических мероприятий. Планирование объема профилактики зубочелюстных аномалий в различных возрастных группах на основе клинического исследования. Задачи гигиенического обучения и воспитания в профилактике зубочелюстных аномалий. Методика устранения активно действующих причин развития аномалий прикуса. Организация миотерапии в организованных детских коллективах.

Лечебная физкультура как метод профилактики аномалий прикуса. Определение задач ортодонта в профилактике зубочелюстных аномалий. Определение задач детского стоматолога-хирурга в профилактике аномалий прикуса. Определение задач педагога и воспитателей детских дошкольных учреждений в профилактике зубочелюстных аномалий.

Обучение воспитателей и педагогов детских дошкольных учреждений, родителей методике миотерапии и устранения вредных привычек. Ознакомление родителей с основными этиологическими факторами развития зубочелюстных аномалий. Обучение родителей простейшим методам устранения причинных факторов, способствующих развитию зубочелюстных аномалий.

Обучение детей навыкам правильной осанки. Обучение детей навыкам правильного носового дыхания. Обучение детей навыкам правильного глотания. Обучение детей навыкам правильного жевания. Обучение детей навыкам правильной речевой артикуляции.

Организация специализированной ортодонтической помощи детям. Реабилитация детей с врожденной патологией в челюстно-лицевой области (врожденная расщелина, множественная адентия, ангидротическая эктодермальная дисплазия (далее – АЭД), синдром Робина). Планирование объема и срока лечения в зависимости от степени выраженности морфологических и функциональных нарушений в зубочелюстной системе. Организация ортодонтической помощи больным с врожденными расщелинами в челюстно-лицевой области. Организация центров комплексного лечения больных с расщелинами в челюстно-лицевой области. Организация ортодонтических кабинетов для лечения больных с врожденными расщелинами в челюстно-лицевой области. Проблемы, связанные с реабилитацией и трудоустройством больных с врожденной расщелиной в челюстно-лицевой области. Организация госпитальной ортодонтической помощи.

Организация ортодонтических кабинетов в условиях стоматологических стационаров и особенности их работы. Подготовка, ведение и реабилитация больных с тяжелыми деформациями в челюстно-лицевой области.

Организация ортодонтической помощи подросткам. Правовая основа и структура организации ортодонтической помощи подростковому населению. Преемственность в оказании ортодонтической помощи подросткам и допризывникам. Комплексность лечения и исследования.

<p>Организация ортодонтической помощи взрослым. Правовая основа и структура организации ортодонтической помощи взрослым. Организация ортодонтических кабинетов и отделений на базе стоматологических отделений и поликлиник. Специфика организации ортодонтической помощи взрослым. Ортодонтическая помощь взрослым как предварительный этап перед зубочелюстным протезированием.</p> <p>Общие вопросы организации ортодонтической помощи. Санитарное просвещение в ортодонтии. Охрана труда врачей и зубных техников-ортодонтотв и обслуживающего их медицинского персонала.</p>		
---	--	--

*\* – Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).*

## МОДУЛЬ 2

### НОРМАЛЬНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ ГОЛОВЫ

Формы организации учебной деятельности и содержание	Уровень освоения*	Объём учебной нагрузки (ак. час)
<b>Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)</b>	3	
<p>Клиническая анатомия мозгового отдела черепа. Развитие, рост и формирование мозгового отдела черепа в пренатальный период. Строение мозгового отдела черепа в постнатальный период. Особенности роста костей, составляющих мозговой отдел черепа. Особенности влияния мягких тканей на развитие, рост, формирование мозгового отдела черепа и положения головы в пространстве.</p> <p>Клиническая анатомия лицевого отдела черепа. Развитие зубочелюстной системы в период беременности. Анатомо-топографические особенности строения челюстей, закладки и формирования временных зубов. Сроки закладки, формирования и оссификация альвеолярного отростка. Форма временных зубов. Размеры коронок временных зубов. Динамика развития челюстей. Развитие зубочелюстной системы (младенческая ретрогнатия, укороченная уздечка языка и другие). Анатомо-топографические и функциональные особенности прикуса временных зубов. Сроки прорезывания зубов. Форма и размеры временных зубных дуг. Динамика роста альвеолярного отростка. Клинические особенности прикуса в период смены зубов. Ранний (первый) период, его сроки, количество зубов, последовательность и симметричность их прорезывания. Особенности роста челюстей. Поздний период сменного</p>		10

<p>(смешанного) прикуса, его сроки, количество зубов. Последовательность смены зубов. Варианты нормального развития зубочелюстной системы при формировании прикуса постоянных зубов. Анатомо-топографические и функциональные особенности прикуса постоянных зубов. Сроки закладки и формирования постоянных зубов. Форма и размеры постоянных зубов. Форма зубных рядов, изменение их размеров в периоде прикуса постоянных зубов. Периоды формирования прикуса постоянных зубов. Характеристика артикуляции и окклюзии зубных рядов. Сформированный постоянный прикус. Взаимосвязь формирования прикуса с ростом челюстей. Особенности роста лицевого отдела черепа и типы лица. Зоны роста челюстей. Динамика роста верхней челюсти и ее прирост. Динамика роста нижней челюсти и ее прирост. Влияние роста челюстей на формирование прикуса. Направление роста краниальной и гнатической частей лицевого отдела черепа. Изменение топографии частей лицевого отдела черепа в результате инклинации его отдельных участков. Изменение лица в процессе роста челюстей.</p>		
--	--	--

\* – Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).

### МОДУЛЬ 3 ДИАГНОСТИКА В ОРТОДОНТИИ

Формы организации учебной деятельности и содержание	Уровень освоения*	Объем учебной нагрузки (ак. час)
<b>Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)</b>	3	
<p>Клинические методы обследования. Жалобы и анамнез. Осмотр больного. Оценка психосоматического состояния организма. Осмотр лица (определение его симметричности, пропорциональности). Обследование полости рта. Осмотр органов полости рта и мягких тканей. Осмотр зубов. Осмотр зубных рядов, понятие о формирующихся зубочелюстных аномалиях. Определение вида прикуса, постановка предварительного диагноза. Оценка альвеолярных отростков. Оценка состояния краевого пародонта. Клинические функциональные пробы (по Ильиной-Маркосян, Эшлеру-Биттнеру). Оценка дыхания. Оценка глотания. Оценка функций речи (нарушение артикуляции языка и произношения звуковых фонем). Оценка функции височно-нижнечелюстных суставов.</p>		16

<p>Особенности обследования детей раннего возраста.</p> <p>Лабораторные методы исследования. Диагностическая техника.</p> <p>Способы автоматизации при различных методах исследования.</p> <p>Качественный и количественный анализ данных исследования.</p> <p>Оценка физического развития, обследуемого. Анализ данных дополнительных методов исследования. Аллергологический статус.</p> <p>Медико-генетические исследования.</p> <p>Эндокринологический статус. Антропометрические исследования в зубочелюстно-лицевой области. Измерение лица, определение типа лица. Лабиометрия. Измерение сагиттальной и вертикальной щели между резцами.</p> <p>Биометрическое исследование в полости рта, на моделях челюстей и на масках лица. Методика измерения зубов и сегментов зубных дуг. Методика измерения ширины зубных рядов. Измерения мезиодистальных размеров зубов и сегментов зубных дуг. Измерение ширины зубных рядов. Измерение длины зубной дуги по окклюзионной кривой. Измерения величины переднего отрезка зубной дуги. Изучение площадей треугольников зубных дуг. Изучение площадей неба в сагиттальном, трансверзальном и вертикальном направлениях</p> <p>Измерения ширины апикального базиса. Измерения длины апикального базиса. Определение недостатка места для неправильно расположенных зубов. Определение сужения зубных рядов. Определение увеличения переднего отрезка зубных рядов. Определение уменьшения переднего отрезка зубных рядов. Определение недостаточности апикального базиса. Анализ измерений моделей челюстей, определение тактики ортодонтических вмешательств прогноза лечения.</p> <p>Рентгенологические методы исследования. Обзорная рентгенография. Панорамная рентгенография. Ортопантомография челюстей. Телерентгенография головы. Методы исследования боковых телерентгенограмм головы и основные принципы их анализа. Методы сопоставления боковых телерентгенограмм головы, полученных до ортодонтического лечения, в процессе лечения и после его окончания. Анализ морфологических нарушений и обусловленных ими функциональных нарушений. Методы исследования прямых телерентгенограмм головы. Методы исследования аксиальных телерентгенограмм головы. Метод анализа телерентгенограмм головы с помощью компьютера</p> <p>Характеристика величины и соотношений частей лицевого скелета в норме, при сагиттальных, трансверсальных и вертикальных аномалиях прикуса по данным телерентгенографического исследования.</p>		
---	--	--



<p>Особенности строения зубочелюстной системы, свидетельствующие о функциональных нарушениях, по данным рентгенографического исследования. Электрорентгенография (ксерорадиография). Рентгенокинематографическое исследование в челюстно-лицевой области. Фотометрическое исследование лица. Фотометрическое изучение анфаса лица. Индекс Изара. Многоугольники Хельмана. Метод Коркхауза. Фотометрическое изучение профиля лица. Метод Дрейфуса. Метод Шварца. Метод Донса. Метод Андресена. Стереофотограмметрия. Функциональные методы исследования в ортодонтии. Определение жевательной эффективности с помощью функциональных проб. Мاستикациография. Миотонометрия. Электромиография. Артрография. Реография. Гнатодинамометрия. Измерение подвижности зубов. Электродонтодиагностика, эхография. Определение непереносимости к стоматологическим материалам. Запись речи. Палатография.</p> <p>Классификация патологии зубочелюстной системы. Классификация зубочелюстно-лицевых аномалий. Клинико-морфологические. Морфофункциональные. Краниометрические. Классификация дефектов коронок зубов и дефектов зубных рядов. Оценка состояния пародонта и слизистой оболочки полости рта. Повреждения в челюстно-лицевой области. Классификация врожденных несращений губы, неба и других пороков развития зубочелюстной системы.</p> <p>Принципы построения диагноза. Понятие «норма» в ортодонтии. Понятие «болезнь» в ортодонтии. Принципы построения диагноза в ортодонтии. Машинная диагностика. Этапы диагностического процесса. Сбор, обработка и анализ сведений о больном. Установление предварительного диагноза. Дифференциальная диагностика на основе выявления морфологических и эстетических нарушений зубочелюстной системы. Определение степени тяжести заболевания. Последовательность формулировки диагноза при сочетанной патологии. Определение степени трудности лечения. Окончательный диагноз. Диагностические ошибки.</p>		
---	--	--

\* – Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).

## МОДУЛЬ 4

### ОБЩИЕ ПРИНЦИПЫ И СПОСОБЫ ОРТОДОНТИЧЕСКОГО И КОМПЛЕКСНОГО ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С ПАТОЛОГИЕЙ В ЗУБОЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ

Формы организации учебной деятельности и содержание	Уровень освоения*	Объем учебной нагрузки (ак. час)
<b>Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)</b>	3	16
<p>Принципы лечения патологии зубочелюстно-лицевой аномалии. Лечение по показаниям. Соматическим. Психическим. Возрастным. Социальным. Соблюдение правил врачебной этики и деонтологии. Взаимоотношения врача и пациента. Щадящая терапия. Последовательность, преемственность и законченность лечения. Лечение в условиях санированной полости рта. Выбор оптимальных сроков лечения. Комплексность лечения. Лечение с учетом взаимосвязи формы и функции зубочелюстной системы.</p> <p>Планирование лечения. Определение задач лечения. Устранение морфологических нарушений. Устранение функциональных нарушений. Устранение эстетических нарушений. Определение прогноза лечения. Нормализация зубных рядов, прикуса и формы лица на основании данных изучения моделей и ортопантомограмм челюстей (далее – ОПТГ), телерентгенограмм головы (далее – ТРГ), фотографий лица.</p> <p>Подготовка больного к лечению. Психотерапевтическая подготовка. Подготовка полости рта. Терапевтическая. Хирургическая. Протетическая.</p> <p>Миотерапия. Определение показаний к миотерапии и последовательности ее проведения в комплексе с ортодонтическим лечением. Упражнения для нормализации носового дыхания. Упражнения для нормализации речи и глотания. Упражнения для языка и мышц дна полости рта. Упражнения для мышц мягкого неба. Комплексы упражнений для оптимизации или сдерживания роста челюстей, а также установления нижней челюсти в правильное положение. Упражнения для мышц, выдвигающих нижнюю челюсть или задвигающих ее назад. Упражнения для мышц, поднимающих нижнюю челюсть и опускающих ее. Упражнения для нормализации осанки при зубочелюстных аномалиях. Перестройка миотатического рефлекса. Устранение парафункций.</p> <p>Психотерапия. Показания к психотерапии. Определение психологического статуса пациента для выбора методов</p>		

ортодонтического лечения, его плана и прогноза лечения. Психопрофилактика и психотерапия при беседах с больным, родителями и ближайшими родственниками.

Логопедия. Исправление артикуляции языка. Исправление звуков речи.

Физиотерапия. Массаж. Массаж десен. Массаж неба. Массаж губ и щек. Электротерапевтические методы. Вибровакуумная терапия.

Аппаратурные методы ортодонтического лечения. Биофизические основы аппаратурного лечения. Сила, развиваемая ортодонтическими аппаратами. Место приложения силы (опора ортодонтических аппаратов). Фиксация ортодонтических аппаратов. Наличие места для неправильно расположенных зубов и устранение препятствий на пути их перемещения. Биологическая реакция тканей с учетом анатомо-физиологических особенностей зубочелюстной системы. Классификация основных видов ортодонтических аппаратов. Механически-действующие. Функционально-действующие аппараты. Функционально-направляющие аппараты. Аппараты сочетанного действия. Ортодонтические аппараты: внутри- и внеротовые, несъемные и съемные. Биоморфологические основы аппаратурного лечения. Тканевые изменения при перемещении зубов. Тканевые изменения при расширении верхней челюсти. Тканевые изменения при мезиальном, дистальном, латеральном перемещении нижней челюсти и разобщении зубных рядов.

Комплексные методы лечения. Ортодонтический в сочетании с хирургическим. Общие показания к удалению отдельных зубов с целью ортодонтического лечения. Показания к удалению сверхкомплектных зубов. Показания к удалению отдельных зубов в периоде временного прикуса. Показания к последовательному (серийному) удалению зубов. Показания к удалению первых временных моляров вместе с зачатками первых премоляров при нейтральном, дистальном и мезиальном прикусах. Показания к удалению отдельных зубов в периоде смешанного и постоянного прикуса. Показания к удалению задержавшихся временных зубов в смешанном и постоянных прикусах. Показания к удалению одного постоянного зуба с целью коррекции прикуса. Показания к удалению двух постоянных зубов с целью коррекции прикуса. Показания к удалению трех, четырех зубов и более с целью коррекции прикуса. Определение прогноза лечения аномалий прикуса после удаления отдельных зубов. Показания к пластике уздечек верхней и нижней губы и языка. Показания к

<p>компактостеотомии и другим хирургическим вмешательствам перед ортодонтическим лечением. Показания и методики избирательного пришлифовывания бугров временных и постоянных зубов, при заболеваниях пародонта и височно-нижнечелюстных суставов. Аппаратурно-физиотерапевтический Аппаратурно-миотерапевтический. Аппаратурно-протетический метод лечения. Мио-физиотерапевтический. Общеукрепляющая терапия, помощь специалистов различных профилей медицины при ортодонтическом лечении. Оценка результатов лечения по признакам. Морфологическим. Функциональным. Эстетическим.</p>		
---	--	--

\* – Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).

## МОДУЛЬ 5 ОРТОДОНТИЧЕСКАЯ ЛАБОРАТОРНАЯ ТЕХНИКА

Формы организации учебной деятельности и содержание	Уровень освоения*	Объём учебной нагрузки (ак.час)
<b>Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)</b>	3	16
<p>Общие вопросы ортодонтической лабораторной техники. Ортодонтическая зуботехническая лаборатория. Моделировочная комната. Штамповочно-прессовочная комната. Полимеризационная комната. Паяльно-сварочная комната. Литейная комната. Отделочно-полировочная комната. Рабочий стол техника-ортодонта. Режущие инструменты. Изгибающие инструменты. Кузнечные инструменты. Сверлящие инструменты. Шлифовальные и полировочные инструменты и приспособления. Вспомогательные зуботехнические инструменты и приспособления. Материалы, применяемые для изготовления ортодонтических аппаратов и приспособлений, а также детских зубных протезов. Изготовление моделей челюстей и масок лица. Виды оттисков и моделей челюстей, требования, предъявляемые к ним. Технология изготовления гипсовых моделей челюстей. Дублирование моделей челюстей и отливка огнеупорных моделей. Изготовление музейных и фантомных моделей челюстей из пластмассы. Конструктивные особенности и технология изготовления деталей внутриротовых несъемных ортодонтических аппаратов. Опора и фиксация несъемных аппаратов. Индивидуальные штампованные коронки, кольца и каппы. Стандартные</p>		

штампованные коронки и кольца. Индивидуальные паянные и сваренные кольца. Стандартные заготовки для изготовления сварных колец. Фиксирующие приспособления для дуговых ортодонтических аппаратов. Опорные трубки и замковые приспособления (брекеты) для вестибулярных и лингвальных дуг. Приспособления для четырехгранных дуг. Приспособления для двойных дуг. Приспособления для тонких дуг. Универсальные фиксирующие приспособления для вестибулярных дуг. Приспособления для лингвальных дуг. Дополнительные опорные и фиксирующие приспособления. Изготовление дуг и пружин для несъемных аппаратов. Вестибулярные и лингвальные дуги. Пружины. Технология изготовления деталей внутри ротовых несъемных ортодонтических аппаратов. Изготовление колец, коронок, капп. Способы соединения и обработки металлических деталей при изготовлении ортодонтических аппаратов и приспособлений. Метод пайки. Метод контактной электросварки сопротивлением. Метод контактной электропайки. Термическая обработка деталей аппаратов, их отделка и полировка. Технология приклеивания деталей (брекетов) к эмали зубов. Основные конструкции внутриротовых несъемных ортодонтических аппаратов и приспособлений. Механически действующие одночелюстные несъемные аппараты для исправления положения зубов. Аппараты для перемещения зубов в трансверсальном направлении. Аппараты для перемещения зубов в сагиттальном направлении. Аппараты для перемещения зубов в вертикальном направлении. Аппараты для поворота зуба по оси. Механически действующие вестибулярные дуговые аппараты. Аппарат Энгля простой конструкции и его разновидности. Балочный дуговой аппарат Симона. Аппарат Айнсворта. Модифицированный аппарат Лури. Усовершенствованные конструкции вестибулярных дуговых аппаратов. Аппарат Энгля сложной конструкции (эджуайз-техника). Аппарат Джонсона (твин-арч-техника). Аппарат Бегга (лайт-ваер-техника). Технология изготовления и крепления несъемных дуговых аппаратов без коронок и колец. Механически действующие лингвальные дуговые аппараты. Опорная лингвальная дуга и разновидности лингвальных дуговых аппаратов. Аппарат Гашимова. Основные конструкции вестибулооральных дуговых аппаратов. Механически действующие, каппово-пластиночные, расширяющие аппараты. Аппарат Норда. Аппарат Левковича. Аппарат Дерихсвайлера. Функционально-направляющие одночелюстные несъемные аппараты. Аппараты для лечения мезиального прикуса

Аппараты для лечения дистального прикуса.

Конструктивные особенности и технология изготовления деталей внутриротовых съемных ортодонтических аппаратов  
Кламмеры и каппы. Кламмеры с плоскостным прикосновением плеча к коронке зуба. Кламмеры с линейным прикосновением плеча к коронке зуба. Кламмеры с точечным прикосновением плеча к коронке зуба. Каппы и их разновидности. Вестибулярные и лингвальные дуги. Вестибулярная дуга и ее модификации. Лингвальная дуга и ее модификации. Пружины, рычаги и другие детали. Конструктивные особенности и силовая характеристика пружин. Пальцевидная, змеевидная и овальная пружины. Пружина с завитком, рукообразная пружина и пружина двойной тяги. Пружины Коффина и Коллера. Рычаги, крючки и магниты для перемещения отдельных зубов. Упоры для языка. Винты и показания к их применению. Перемещение отдельных зубов или групп зубов. Нормализация формы зубного ряда. Равномерное и неравномерное расширение или удлинение зубного ряда. Одновременное расширение и удлинение зубных рядов. Нормализация прикуса. Технология изготовления съемных внутриротовых ортодонтических аппаратов. Моделировка базисов съемных ортодонтических аппаратов. Моделировка базисной пластинки. Метод горячей полимеризации пластмассы. Метод холодной полимеризации самотвердеющей пластмассы. Метод литья пластмассы. Метод прессования пластмассы. Методы электропневматической штамповки и пневмовакуумного формования пластмассы.

Основные конструкции внутриротовых, съемных ортодонтических аппаратов и приспособлений. Механически действующие, одночелюстные съемные аппараты для исправления положения зубов и формы зубных дуг. Пластинки с винтами. Пластинки с дугами, пружинами, рычагами и резиновой тягой. Пластинки с межчелюстной тягой. Функционально-направляющие, одночелюстные съемные аппараты. Аппараты для перемещения передних зубов и нижней челюсти в сагиттальном направлении. Аппараты для перемещения боковых зубов и нижней челюсти в трансверсальном направлении. Аппараты для перемещения зубов в вертикальном направлении. Аппараты сочетанного действия. Блочные аппараты сочетанного действия. Активатор Андресена-Хойпля. Модификации закрытых активаторов. Модификации открытых активаторов. Функционально-действующие двучелюстные каркасные и эластичные аппараты. Эластичные формирователи прикуса Бимлера. Конструктивные особенности и технология изготовления регуляторов функции

<p>Френкеля. Основные разновидности регуляторов. Основные конструкции внеротовых ортодонтических аппаратов и приспособлений. Конструктивные особенности и технология изготовления деталей внеротовых ортодонтических аппаратов. Аппараты для перемещения зубов и челюстей в сагиттальном направлении. Аппараты для перемещения зубов и челюстей в трансверсальном направлении. Зубоальвеолярное расширение и рост челюстей. Исправление формы верхней челюсти при врожденной расщелине верхней губы, альвеолярного отростка и неба. Аппараты для перемещения зубов в вертикальном направлении. Зубоальвеолярное укорочение в переднем участке челюстей. Зубоальвеолярное укорочение в боковом участке челюстей. Аппараты сочетанного действия. Сочетание функционально-действующих аппаратов с внеротовой тягой по Хорошилкиной.</p>		
--	--	--

\* – Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).

## МОДУЛЬ 6

### ЭТИОЛОГИЯ, ПАТОГЕНЕЗ И ПРОФИЛАКТИКА ЗУБОЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВЫХ АНОМАЛИЙ

Формы организации учебной деятельности и содержание	Уровень освоения*	Объём учебной нагрузки (ак.час)
<p style="text-align: center;"><b>Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)</b></p> <p>Рост, развитие, формирование лица и зубочелюстной системы в норме. Развитие и рост мозгового и лицевого отделов черепа в пренатальном периоде. Развитие лица в эмбриональном периоде. Рост мозгового и лицевого отделов черепа в период развития плода. Общая характеристика роста мозгового и лицевого отделов черепа. Рост челюстных костей в постнатальном периоде. Общие закономерности роста костей. Рост челюстных костей от рождения до завершения формирования постоянного прикуса. Факторы, обуславливающие рост костных структур лицевого отдела черепа и направления роста. Взаимосвязь развития, роста и прорезывания зубов с ростом челюстей в процессе формирования зубочелюстной системы. Развитие зубочелюстной системы в пренатальном периоде Формирование зубочелюстной системы в постнатальном периоде. Соотношение хронологического, соматического, зубного и костного возрастов</p>	3	16

<p>у детей и подростков</p> <p>Этиология, патогенез зубочелюстных аномалий и деформаций. Наследственные причины, их генетическая обусловленность. Причины врожденных аномалий. Причины нарушений в постнатальном периоде. Нарушение нормального вскармливания ребенка. Болезни раннего детского возраста. Вредные привычки у детей, их характеристика и классификация. Нарушения осанки, плоскостопие и другие отклонения в строении опорно-двигательного аппарата. Хроническая интоксикация организма ребенка. Нарушения эндокринной системы. Раннее кариозное разрушение и потеря временных зубов. Местные хронические воспалительные процессы в период временного прикуса и их влияние на формирование, прорезывание и расположение постоянных зубов. Недостаточная и преждевременная стираемость временных зубов и ее влияние на формирование постоянного прикуса. Нарушение функций зубочелюстной системы. Нарушение функций дыхания. Нарушение функций глотания. Нарушение функций речи. Нарушение функций жевания. Влияние аномалий мягких тканей ротовой области на формирование прикуса. Низкое прикрепление уздечки верхней губы. Укорочение уздечки языка. Укорочение уздечки нижней губы. Макроглоссия. Травма в зубочелюстно-лицевой области в детском возрасте и ее влияние на развитие и формирование зубочелюстной системы.</p> <p>Профилактика зубочелюстных аномалий и деформаций. Профилактика врожденных зубочелюстных аномалий. Профилактика зубочелюстных аномалий постнатального периода. Методы правильного вскармливания и питания ребенка. Профилактика заболеваний раннего детского возраста. Нормализация функции дыхания. Профилактика вредных привычек. Устранение вредных привычек у детей.</p>		
--	--	--

\* – Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).

## МОДУЛЬ 7

### АНОМАЛИИ И ДЕФОРМАЦИИ ЗУБОВ И ЗУБНЫХ РЯДОВ

Формы организации учебной деятельности и содержание	Уровень освоения*	Объём учебной нагрузки (ак.час)
<b>Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)</b>	3	16
Клинические разновидности аномалий зубов и зубных рядов		



Клинические разновидности аномалий количества зубов. До 10 зубов адентия. Более 10 зубов адентия. Сверхкомплектные зубы

Клинические разновидности величины, структуры твердых тканей и формы зубов. Разновидности аномалий формы зубов и особенности лечения. Разновидности аномалий величины зубов и особенности лечения. Разновидности аномалий структуры твердых тканей зубов и особенности лечения. Клинические разновидности аномалий положения и прорезывания отдельных зубов и их групп. Диастема и тремы. Вестибулярное положение (экзопозиция). Оральное положение (эндопозиция). Мезиальное и дистальное положение (мезио- и дистопозиция). Супра- и инфраокклюзионные положения отдельных зубов и их групп. Поворот зуба вокруг продольной оси. Транспозиция зубов. Раннее прорезывание зубов. Запоздалое прорезывание зубов. Ретенция зубов. Клинические разновидности аномалий и деформаций зубных рядов. Сужение. Расширение. Укорочение. Удлинение. Типичные формы зубных дуг при нейтральном, дистальном и перекрестном прикусах. Деформации зубных рядов в вертикальной плоскости. Типичные формы зубных дуг при открытом и глубоком прикусах. Функциональные и эстетические нарушения при аномалиях.

Общие принципы лечения. Общие принципы лечения в периоде активного роста и развития челюстей. Стимулирование по показаниям роста зубных дуг в ширину, длину, высоту. Задержка по показаниям роста зубных дуг в ширину, длину, высоту. Общие принципы лечения после завершения активного роста и развития челюстей.

Возрастные особенности лечения. Особенности лечения в периоде временного и смешанного прикусов. Устранение вредных привычек сосания, ротового дыхания, инфантильного глотания, неправильной позы тела, нарушений укладки языка. Массаж. Лечебная гимнастика. Метод последовательного удаления отдельных зубов. Лечение ортодонтическими аппаратами. Пластика укороченных уздечек верхней губы и языка, мелкого преддверия полости рта. Особенности лечения в периоде постоянного прикуса. Лечение ортодонтическими аппаратами. Сочетание хирургических (удаление отдельных зубов, компактостеотомия и др.) и ортодонтических методов лечения. Раскрытие срединного небного шва.

Конструирование и клинико-лабораторные этапы изготовления ортодонтических аппаратов, применяемых для лечения. Несъемные аппараты. Механически действующие. Функционально-направляющие. Сочетанного действия. Съемные аппараты. Механически действующие

Функционально-направляющие. Функционально-действующие. Сочетанного действия. Ретенционные аппараты.		
---	--	--

\* – Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).

## МОДУЛЬ 8 АНОМАЛИИ ПРИКУСА

Формы организации учебной деятельности и содержание	Уровень освоения*	Объём учебной нагрузки (ак. час)
<b>Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)</b>	3	
<p>Характеристика разновидностей прикуса в норме и при патологии зубочелюстной системы. Физиологические виды прикуса. Ортогнатический прикус. Прямой прикус. Бипрогнатический прикус и др. Патологические виды прикуса. Нейтральный прикус. Сагиттальные аномалии прикуса (дистальный, мезиальный). Вертикальные аномалии прикуса (открытый, глубокий). Трансверсальные аномалии прикуса (перекрестный - вестибулярный или лингвальный, вестибуло-лингвальный). Сочетанные аномалии прикуса.</p> <p>Дистальный прикус. Клинико-морфологические разновидности зубоальвеолярных форм. Зубная форма, обусловленная количеством и размером зубов. Зубоальвеолярная форма, обусловленная положением групп зубов. Зубоальвеолярная форма, обусловленная размерами и формой зубных дуг и их альвеолярного отростка. Сочетанная форма. Клинико-морфологические разновидности гнатических форм. Гнатическая форма, обусловленная размерами челюстей. Гнатическая форма, обусловленная расположением челюстей. Гнатическая форма, обусловленная топографией пограничных лицевых костей. Сочетанная форма. Функциональные нарушения. Возрастные показания и противопоказания к выбору метода лечения в зависимости от периода формирования прикуса и функционально-морфологического состояния. Формирующийся временный (молочный) прикус. Сформированный временный прикус. Формирующийся постоянный прикус. Начальный период смешанного прикуса. Потеря зубов и изменение прикуса. Конечный период смешанного прикуса. Доформирующийся постоянный прикус. Сформированный постоянный прикус. Миотерапевтическое лечение. Лечебная гимнастика. Массаж. Физиотерапия. Сочетанное лечение. Ортодонтическое лечение. .</p>		16

Механические методы лечения. Функциональные методы лечения. Сочетанные методы лечения. Хирургические методы лечения. Последовательное удаление отдельных временных и постоянных зубов (метод Хотца, удаление временных зубов вместе с зачатками постоянных). Симметричное и асимметричное удаление отдельных зубов. Компактостеотомия. Хирургическое лечение при резко выраженных нарушениях прикуса и эстетики лица. Комплексные методы лечения. Ретенция достигнутых результатов лечения. Способы ретенции. Длительность ретенции. Прогноз лечения и оценка достигнутых результатов.

Мезиальный прикус. Клинико-морфологические разновидности зубоальвеолярных форм. Зубные разновидности, обусловленные количеством и размерами зубов. Зубоальвеолярные разновидности, обусловленные положением групп зубов. Зубоальвеолярные разновидности, обусловленные размерами и формой зубных дуг и их альвеолярного отростка, смещениями нижней челюсти. Сочетанные разновидности. Клинико-морфологические разновидности гнатических нарушений. Гнатическая форма, обусловленная размерами челюстей. Гнатическая форма, обусловленная расположением челюстей. Гнатическая форма, обусловленная топографией пограничных лицевых костей. Сочетанная форма. Функциональные нарушения. Возрастные показания и противопоказания к выбору метода лечения в зависимости от периода формирования прикуса и функционально-морфологического состояния. Формирующийся временный (молочный) прикус. Сформированный временный прикус. Формирующийся постоянный прикус. Начальный период смешанного прикуса. Потеря зубов и изменение прикуса. Конечный период смешанного прикуса. Доформирующийся постоянный прикус. Сформированный постоянный прикус. Миотерапевтическое лечение. Лечебная гимнастика. Массаж. Физиотерапия. Сочетанное лечение. Ортодонтическое лечение. Механические методы. Функциональные методы. Сочетанные методы. Хирургическое лечение. Последовательное удаление отдельных временных, а затем постоянных зубов (метод Хотца). Симметричное и асимметричное удаление отдельных зубов. Компактостеотомия. Хирургическое лечение при резко выраженных нарушениях прикуса и эстетики лица. Комплексные методы лечения. Ретенция достигнутых результатов лечения. Способы ретенции. Длительность ретенции. Прогноз лечения и оценка достигнутых результатов. Открытый прикус. Клинико-морфологические разновидности

зубоальвеолярных форм. Зубоальвеолярная форма, обусловленная вредными привычками (передний или боковой открытый прикус). Зубоальвеолярная форма, обусловленная положением групп зубов (передних, боковых). Зубоальвеолярная форма, обусловленная размерами зубов, их количеством. Клинико-морфологические разновидности гнатических форм. Гнатическая форма, обусловленная размерами челюстей. Гнатическая форма, обусловленная расположением челюстей. Сочетанная форма. Функциональные нарушения. Возрастные показания и противопоказания к выбору метода лечения в зависимости от периода формирования прикуса и функционально-морфологического состояния. Миотерапевтическое лечение. Лечебная гимнастика. Массаж. Физиотерапия. Сочетанное лечение. Ортодонтическое лечение. Механические методы лечения. Функциональные методы лечения. Сочетанные методы лечения. Комплексные методы лечения. Хирургическое лечение. Последовательное удаление отдельных зубов (метод Хотца, удаление временных зубов вместе с зачатками постоянных). Симметричное и асимметричное удаление отдельных зубов. Компактостеотомия. Хирургическое лечение при резко выраженных нарушениях прикуса и лица. Общеукрепляющее лечение. Ретенция достигнутых результатов. Способы ретенции. Длительность ретенции. Прогноз лечения и оценка достигнутых результатов. Глубокий прикус. Клинико-морфологические разновидности зубоальвеолярных форм. Зубные разновидности, обусловленные количеством и размерами зубов. Зубоальвеолярные разновидности, обусловленные положением групп зубов. Зубоальвеолярные разновидности, обусловленные размерами зубных дуг и их альвеолярного отростка. Сочетанные разновидности. Клинико-морфологические разновидности гнатических форм. Гнатическая форма, обусловленная размерами челюстей. Гнатическая форма, обусловленная расположением челюстей. Гнатическая форма, обусловленная топографией пограничных лицевых костей. Сочетанная форма. Функциональные нарушения. Заболевания тканей пародонта. Возрастные показания и противопоказания к выбору метода лечения в зависимости от периода формирования прикуса и функционально-морфологического состояния. Формирующийся временный (молочный) прикус (I период физиологического повышения прикуса). Сформированный временный прикус. Формирующийся постоянный прикус. Начальный период смешанного прикуса (II период физиологического повышения прикуса). Конечный период смешанного прикуса (III период

физиологического повышения прикуса). Доформировывающийся постоянный прикус (IV период физиологического повышения прикуса). Сформированный постоянный прикус. Потеря зубов и изменение прикуса. Миотерапевтическое лечение. Лечебная гимнастика. Нормализация осанки. Дыхательная гимнастика для тренировки носового дыхания и нормализации смыкания губ. Комплексы упражнений для нормализации положения языка и функции глотания. Устранение вредных привычек. Массаж. Физиотерапия. Ортодонтическое лечение. Механические методы лечения. Функциональные методы лечения. Сочетанные методы лечения. Зубочелюстное протезирование. Замещение дефектов в переднем участке зубных дуг. Замещений дефектов в боковых участках зубных дуг. Хирургическое лечение. Последовательное удаление отдельных зубов (метод Хотца, удаление временных зубов вместе с зачатками постоянных). Комплексные методы лечения. Ретенция достигнутых результатов. Способы ретенции. Длительность ретенции. Пришлифовывание контактных точек при неравномерном распределении жевательного давления. Коррекция окклюзионных контактов при заболеваниях пародонта. Прогноз лечения и оценка достигнутых результатов.

Перекрестный прикус. Клинико-морфологические разновидности зубоальвеолярных нарушений лингвального и вестибулярного перекрестного прикусов. Зубоальвеолярные разновидности, обусловленные количеством зубов. Зубоальвеолярные разновидности, обусловленные размерами зубов. Зубоальвеолярные разновидности, обусловленные смещением нижней челюсти. Сочетанные разновидности. Клинико-морфологические разновидности гнатических нарушений лингвального и вестибулярного перекрестного прикусов. Гнатические разновидности, обусловленные размерами челюстей. Гнатические разновидности, обусловленные расположением челюстей. Гнатические разновидности, обусловленные деформацией челюстей и пограничных лицевых костей. Гнатические разновидности, обусловленные нарушением в височно-нижнечелюстных суставах. Сочетанные разновидности. Функциональные нарушения. Возрастные показания и противопоказания к выбору методов лечения в зависимости от периода формирования прикуса и функционально-морфологического состояния. Формирующийся временный (молочный) прикус. Сформированный временный прикус. Формирующийся постоянный прикус. Начальный период смешанного прикуса

<p>Конечный период смешанного прикуса. Доформировывающийся постоянный прикус. Сформированный постоянный прикус. Потеря зубов и изменение прикуса. Миотерапевтическое лечение. Ортодонтическое лечение. Механические методы. Функциональные методы. Сочетанные методы. Хирургические методы. Последовательное удаление отдельных зубов (метод Хотца, удаление временных зубов вместе с зачатками постоянных). Симметричное и асимметричное удаление отдельных зубов. Компактостеотомия. Хирургическое лечение при резко выраженных нарушениях прикуса и лица. Комплексные методы лечения. Ретенция достигнутых результатов лечения. Способы ретенции. Длительность ретенции. Прогноз лечения и оценка достигнутых результатов.</p>		
---	--	--

\* – Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).

## МОДУЛЬ 9

### ДЕФЕКТЫ ЗУБОВ, ЗУБНЫХ РЯДОВ И ЗАБОЛЕВАНИЯ КРАЕВОГО ПАРАДОНТА

Формы организации учебной деятельности и содержание	Уровень освоения*	Объём учебной нагрузки (ак. час)
<b>Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)</b>	3	
<p>Дефекты коронок зубов. Дефекты коронок зубов, возникающие в периоде их закладки и формирования. Гипоплазия эмали, апалазия, флюороз, изменение цвета зубов. Атипичная форма зубов (шиловидные и др.). Дефекты коронок зубов, возникающие в результате кариеса и его осложнений, травмы, стираемости.</p> <p>Дефекты зубных рядов. Дефекты зубных рядов, возникающие вследствие пороков развития и прорезывания зубов. При частичной первичной адентии временных зубов. При множественной первичной адентии временных зубов. При частичной первичной адентии постоянных зубов. При множественной первичной адентии постоянных зубов. При полной первичной адентии временных и постоянных зубов. При эктодермальной и ангидротической эктодермальной дисплазиях.</p> <p>Дефекты зубных рядов как следствие ретенции зубов. При аномалии прорезывания зубов (раннем, позднем; диастеме, тремах, прорезывании небном, язычном, мезиальном, дистальном, транспозиции, повороте зуба вокруг оси). При ретенции зубов (резцов и клыков, вторых премоляров,</p>		8

множественной ретенции). Дефекты зубных рядов, возникшие в результате кариеса, его осложнений и травмы. Частичная вторичная адентия. Полная вторичная адентия. Последствия нарушений целостности коронок зубов и зубных рядов. Нарушение роста челюстей. Деформация зубных рядов и нарушение прикуса. Нарушение функций зубочелюстной системы. Нарушение формирования лица.

Клинико-биологические основы ортодонтического лечения (приспособительно-компенсаторные системы). Способность тканей полости рта к восприятию дополнительной нагрузки. Способность зубов к восприятию дополнительной нагрузки. Способность пародонта к восприятию дополнительной нагрузки. Способность слизистой оболочки полости рта к восприятию давления. Способность костной ткани челюстей к восприятию давления. Адаптация языка к зубочелюстным протезам и аппаратам. Биофизические основы ортодонтического лечения. Биоморфологические основы ортопедического лечения детей и подростков с дефектами зубных рядов. Нормализация функций мышц (жевательных и мимических) и миотатического рефлекса. Нормализация функции височно-нижнечелюстных суставов. Нормализация роста челюстей. Нормализация функции мягких тканей, окружающих зубные ряды.

Особенности конструирования зубных протезов для детей и подростков. Несъемные протезы. Искусственные коронки, временные и постоянные. Вкладки. Штифтовые зубы. Несъемные профилактические распорки. Съемные протезы. При частичном отсутствии зубов. При полном отсутствии зубов. Клинико-лабораторные особенности изготовления протезов для детей и подростков.

Возрастные особенности протезирования зубов. В периоде временного прикуса. Дефекты коронок зубов. Дефекты зубного ряда. В периоде смешанного прикуса. Дефекты коронок зубов. Дефекты зубного ряда. В периоде постоянного прикуса. Дефекты коронок зубов. Дефекты зубного ряда. Зубочелюстное протезирование в сочетании с ортодонтическим лечением аномалий зубов и зубных рядов. Несъемные конструкции протезов-аппаратов. Съемные конструкции протезов-аппаратов. Эффективность раннего зубного протезирования. Материалы, применяемые для зубных протезов у детей и подростков. Базисные. Искусственные зубы.

Заболевания пародонта. Возрастные особенности строения пародонта у детей и подростков. Формирование пародонта в детском возрасте. Строение сформированного пародонта. Кровоснабжение пародонта. Рентгенологическая характеристика

<p>пародонта в норме. Функции пародонта. Этиология и патогенез заболеваний краевого пародонта у детей и подростков, структура заболевания. Роль зубочелюстно-лицевых аномалий. Роль аномалий функций и прикрепления мягких тканей (уздечки, губ, языка). Роль общих заболеваний организма в развитии заболеваний пародонта. Диагностика заболеваний пародонта у детей и подростков. Рентгенологические симптомы деструкции костной ткани при заболеваниях пародонта у детей. Клинические формы заболевания (гингивит, пародонтит, пародонтоз, пародонтома, идеопатические заболевания пародонта). Современная терминология заболевания пародонта. Гингивит. Пародонтит. Пародонтоз. Идеопатические заболевания пародонта. Профилактика заболеваний пародонта при ортодонтическом лечении. Конструирование ортодонтических аппаратов и зубных протезов с учетом профилактики заболеваний пародонта. Диспансеризация детей с зубочелюстными аномалиями и заболеваниями пародонта.</p>		
---	--	--

\* – Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).

## МОДУЛЬ 10

### ТРАВМЫ В ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ. ПОРОКИ РАЗВИТИЯ ЛИЦА, ЧЕЛЮСТЕЙ

Формы организации учебной деятельности и содержание	Уровень освоения*	Объём учебной нагрузки (ак. час)
<p style="text-align: center;"><b>Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)</b></p> <p>Травма в челюстно-лицевой области. Травматические повреждения зубов. В периоде временного прикуса. Временных и постоянных зубов в периоде смешанного прикуса. В периоде постоянного прикуса. Повреждения зубов. Ушиб зуба (без повреждения сосудисто-нервного пучка или с его повреждением). Вывих зуба. Вколоченный вывих зуба. Перелом зуба (коронки, корня). Травма зачатков зубов. Особенности клиники, диагностики, ортопедического и ортодонтического лечения при травматических повреждениях зубов и челюстей у детей и подростков. Комплексные методы лечения различных видов повреждения зубов. Лечение зуба. Удаление зуба. Восстановление формы и функции зуба. Заместительное зубное и зубочелюстное протезирование. Ортодонтическое перемещение соседних зубов на место удаленного.</p>	3	8



<p>Травматические повреждения челюстных костей. Переломы челюстей. Особенности обезболивания при травме. Особенности шинирования при переломе челюстей. Клинико-лабораторные этапы изготовления шин и ортопедических аппаратов. Прогноз развития челюстей после перенесенной травмы. Реабилитация больных с повреждением челюстных костей.</p> <p>Врожденные пороки развития лица и челюстей. Виды врожденных пороков развития. Верхней губы. Альвеолярного отростка верхней челюсти. Твердого и мягкого неба. Сочетанные пороки. Синдромы I и II жаберных дуг. Общие принципы лечения врожденных пороков. Возрастные показания к оперативному лечению при расщелине верхней губы и альвеолярного отростка. Возрастные показания к ортодонтическому лечению при одно- или двухсторонней сквозной расщелине верхней губы, альвеолярного отростка и неба; основные методики. Показания к ортопедическому лечению новорожденных, методики. Показания к ортопедическому лечению вторичных деформаций в челюстно-лицевой области после хейло- и урано-пластики, методики. Показания к комплексному (хирургическому и ортодонтическому) лечению деформаций верхней челюсти, методики. Конструкции ортопедических аппаратов. Клиниколабораторные этапы их изготовления. Аппарат Мак-Нила. Обтураторы. Послеоперационные защитные пластинки. Аппараты, расширяющие верхнюю челюсть. Аппараты, замещающие дефекты челюстей и зубных рядов. Аппараты комбинированного действия.</p> <p>Деформации челюстей, обусловленные воспалительными, травматическими и неопластическими заболеваниями. Клинические проявления деформаций в зависимости от этиологии и возраста пациента. Микрогнатия. Анкилозы височно-нижнечелюстных суставов. Дефекты и деформации челюстей после их резекции. Особенности ортопедического и ортодонтического лечения деформаций челюстей, обусловленных воспалительными, травматическими и неопластическими заболеваниями. Аппараты. Репонирующие. Фиксирующие. Замещающие. Формирующие. Реабилитация детей с врожденными и приобретенными пороками развития челюстей, миотерапия, логопедия.</p>		
--	--	--

\* – Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).

**МОДУЛЬ 11**  
**НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ НА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМ ПРИЕМЕ**

Формы организации учебной деятельности и содержание	Уровень освоения*	Объём учебной нагрузки (ак.час)
<b>Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)</b>	3	
<p>Состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме.</p> <p>Обмороки. Клинические проявления. Анафилактический шок. Клинические проявления. Принципы лечения. Острая сосудистая недостаточность (коллапс). Гипертензивные неотложные состояния. Ишемия миокарда. Астматический статус. Судорожные состояния. Диабетическая и гипогликемическая комы. Кровотечения. Острая дыхательная недостаточность. Клиническая картина. Дифференциальный диагноз. Неотложная помощь. Лечение</p> <p>Принципы неотложной помощи на стоматологическом приеме. Особенности проведения интенсивной терапии при повреждениях и заболеваниях челюстно-лицевой области.</p> <p>Реанимация и интенсивная терапия в условиях стоматологической поликлиники.</p> <p>Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания.</p> <p>Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации.</p>		8

\* – Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).

**МОДУЛЬ 12**  
**ВИЧ-ИНФЕКЦИЯ, ГЕПАТИТ В СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ**

Формы организации учебной деятельности и содержание	Уровень освоения*	Объём учебной нагрузки (ак.час)
<b>Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)</b>	3	
<p>Профилактика формирования биопленок в системе подачи воды в стоматологических установках.</p> <p>Этапы обработки стоматологического инструментария.</p> <p>Этапы хранения стерильного инструментария.</p> <p>Правила организации приема инфицированных больных.</p> <p>Профилактика инфицирования медперсонала.</p> <p>Первая помощь при контакте с инфицированным материалом.</p>		4

<p>ВИЧ-инфекция, гепатит в стоматологической практике.</p> <p>Общие сведения о возбудителе ВИЧ-инфекции, гепатите и об их распространенности.</p> <p>Теории происхождения ВИЧ. Передача ВИЧ-инфекции. Патогенез ВИЧ-инфекции. Механизмы взаимодействия ВИЧ с различными звеньями иммунной системы. Клинические проявления: СПИД-ассоциированный комплекс. Оппортунистические инфекции и опухоли. Диагностика ВИЧ-инфекции. Лабораторная диагностика. Лечение. Профилактика СПИДа в стоматологии. Стерилизация инструментария. Использование средств индивидуальной защиты.</p> <p>Роль и тактика стоматолога в диагностике и профилактике ВИЧ-инфекции, гепатита.</p>		
---	--	--

\* – Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).

## МОДУЛЬ 13

### ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Формы организации учебной деятельности и содержание	Уровень освоения*	Объём учебной нагрузки (ак.час)
<b>Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)</b>	3	
Итоговая аттестация. Итоговое компьютерное тестирование.		6

\* – Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).

## 6. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

### 6.1. Кадровое обеспечение Программы

Реализация Программы обеспечивается профессорско-преподавательским составом Центра, состоящим из специалистов с высшим медицинским образованием, имеющих опыт работы в области профессиональной деятельности в сфере здравоохранения, соответствующий преподаваемым темам Программы, и дополнительное профессиональное образование в области профессионального

образования, а также лицами, привлекаемыми к реализации Программы на условиях гражданско-правового договора.

Доля научно-педагогических работников, имеющих учёную степень и (или) учёное звание, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 50 процентов.

## **6.2. Материально-техническое обеспечение Программы**

Материально-техническая база, обеспечивающая реализацию Программы, соответствует действующим санитарно-техническим нормам, а также нормам и правилам пожарной безопасности.

Ресурсы дистанционной образовательной платформы Центра позволяют:

- создавать условия для функционирования электронной информационно-образовательной среды, обеспечивающей освоение обучающимися образовательных программ или их частей в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся;

- обеспечивать идентификацию личности обучающегося, выбор способа которой осуществляется организацией самостоятельно, и контроль соблюдения условий проведения мероприятий, в рамках которых осуществляется оценка результатов обучения.

Перечень основной и дополнительной литературы за последние 5 (10) лет, а также средств обеспечения освоения дисциплины (схемы, таблицы, плакаты, слайды, видеофильмы и др.) по основным разделам программы.

Для того, чтобы обучающийся освоил программу в полном объеме, ему необходимо иметь компьютер с операционной системой Microsoft Windows и выходом в интернет. На компьютере должен быть установлен пакет офисных программ Microsoft Office. Для работы в системе дистанционного обучения необходимо устойчивое Internet-соединение.

Для регистрации в системе слушателю необходимо предоставить адрес электронной почты.

<b>Наименование аудиторий</b>	<b>Вид занятий</b>	<b>Наименование оборудования</b>
Аудитория для организации дистанционного обучения:  Учебный класс 103	Теоретические Практические Самостоятельная работа	Для проведения занятий используется аудитория, оснащенная доступом к сети Интернет и презентационным оборудованием:  компьютеры, СДО (Образовательная платформа ООО «Едурегионлаб»), мультимедийные проекторы, Skype, Zoom.

## **Общие требования к организации образовательного процесса**

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечивается доступом к автоматизированной системе дистанционного обучения (СДО) Центра.

СДО обеспечивает:

- возможность входа в неё обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»);
- одновременный доступ 100 процентов обучающихся по Программе;
- доступ к учебному содержанию Программы и электронным образовательным ресурсам в соответствии с формой обучения;
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов итоговой аттестации;
- диалог с преподавателем в веб-чате;
- форум с обучающимися в группе.

## **6.3. Учебно-методическое и информационное обеспечение Программы**

### **6.3.1. Основная литература**

1. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 07.03.2018) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
2. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 31 июля 2020 г. N 786н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях» (с изменениями и дополнениями).
3. Приказ Минздрава РФ от 30 декабря 2003 г. N 620 «Об утверждении протоколов «Ведения детей, страдающих стоматологическими заболеваниями».
4. Клинические рекомендации «Анафилактический шок» (утв. Министерством здравоохранения РФ, 2020 г.).
5. Протокол ведения больных «Кариес зубов» (утв. Министерством здравоохранения и социального развития РФ 17 октября 2006 г.).
6. Протокол ведения больных. Полное отсутствие зубов (полная вторичная адентия) (утв. Министерством здравоохранения и социального развития РФ 16 сентября 2004 г.).
7. Протокол ведения больных. Частичное отсутствие зубов (частичная вторичная адентия) (утв. Министерством здравоохранения и социального развития РФ 16 сентября 2004 г.).
8. Клинические рекомендации (протоколы лечения) ПРИ ДИАГНОЗЕ ПАРОДОНТИТ Утверждены Решением Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» 23 апреля 2013 года с изменениями и дополнениями на основании Постановления №15 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30 сентября 2014 года. Актуализированы 2 августа 2018 года.
9. Клинические рекомендации (протоколы лечения) ПРИ ДИАГНОЗЕ БОЛЕЗНИ ПЕРИАПИКАЛЬНЫХ ТКАНЕЙ. Утверждены Постановлением № 15

Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30 сентября 2014 года. Актуализированы 2 августа 2018 года.

10. Клинические рекомендации (протоколы лечения) ПРИ ДИАГНОЗЕ БОЛЕЗНИ ПУЛЬПЫ ЗУБА. Утверждены Постановлением № 15 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30 сентября 2014 года. Актуализированы 2 августа 2018 года.

11. Клинические рекомендации (протоколы лечения) ПРИ ДИАГНОЗЕ ГИНГИВИТ. Утверждены Постановлением № 15 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30 сентября 2014 года. Актуализированы 2 августа 2018 года.

12. Клинические рекомендации (протоколы лечения) ПРИ ДИАГНОЗЕ КАРИЕС ЗУБОВ. Утверждены Постановлением № 15 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30 сентября 2014 года. Актуализированы 2 августа 2018 года.

13. Клинические рекомендации (протоколы лечения) ПРИ ДИАГНОЗЕ ОСТРЫЙ НЕКРОТИЧЕСКИЙ ЯЗВЕННЫЙ ГИНГИВИТ ВЕНСАНА. Утверждены Постановлением № 15 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30 сентября 2014 года.

14. Клинические рекомендации (протоколы лечения) ПРИ ДИАГНОЗЕ ПОЛНОЕ ОТСУТСТВИЕ ЗУБОВ (ПОЛНАЯ ВТОРИЧНАЯ АДЕНТИЯ, ПОТЕРЯ ЗУБОВ ВСЛЕДСТВИЕ НЕСЧАСТНОГО СЛУЧАЯ, УДАЛЕНИЯ ИЛИ ЛОКАЛИЗОВАННОГО ПАРОДОНТИТА). Утверждены Постановлением № 15 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30 сентября 2014 года.

15. Клинические рекомендации (протоколы лечения) ПРИ ДИАГНОЗЕ ЧАСТИЧНОЕ ОТСУТСТВИЕ ЗУБОВ (ЧАСТИЧНАЯ ВТОРИЧНАЯ АДЕНТИЯ, ПОТЕРЯ ЗУБОВ ВСЛЕДСТВИЕ НЕСЧАСТНОГО СЛУЧАЯ, УДАЛЕНИЯ ИЛИ ЛОКАЛИЗОВАННОГО ПАРОДОНТИТА). Утверждены Постановлением № 15 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30 сентября 2014 года.

16. Клинические рекомендации (протоколы лечения) ЭРИТРОПЛАКИЯ.

17. Клинические рекомендации (протоколы лечения) ЛЕЙКОПЛАКИЯ.

18. Клинические рекомендации (протоколы лечения) ЛЕЙКЕДЕМА.

19. Клинические рекомендации (протоколы лечения) ПЕРЕЛОМ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ. Утверждены Постановлением № 13 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая ассоциация России» от 19 апреля 2016 года.

20. Клинические рекомендации (протоколы лечения) ПЕРИКРОНИТ. Утверждены Постановлением № 11 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая ассоциация России» от 26 сентября 2017 года.

21. Клинические рекомендации (протоколы лечения) при диагнозе ПЕРИОСТИТ. Утверждены Постановлением № 14 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая ассоциация России» от 24 апреля 2018 года.

22. Клинические рекомендации (протоколы лечения) при диагнозе АЛЬВЕОЛИТ. Утверждены Постановлением № 8 Совета Ассоциации Общественных Объединений «Стоматологическая ассоциация России» от 25 сентября 2018 года.

23. АНАТОМИЯ, ФИЗИОЛОГИЯ И БИОМЕХАНИКА ЗУБОЧЕЛЮСТНОЙ СИСТЕМЫ/ Под редакцией С.Д. Арутюнова, Л.Л. Колесникова, В.П. Дегтярёва, И.Ю. Лебеденко - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021.

24. Атлас ортодонтических аппаратов: учебное пособие / Л. С. Персин [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021.

25. ЗУБОТЕХНИЧЕСКОЕ ДЕЛО В СТОМАТОЛОГИИ УЧЕБНИК ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ УЧИЛИЩ И КОЛЛЕДЖЕЙ/ Б.А. Смирнов, А.С. Щербаков. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 331 с.

26. Демьяненко, С. А. Неотложные состояния в стоматологической практике : учебно-методическое пособие / Демьяненко С. А. [и др. ]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-5152-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451526.html> (дата обращения: 20.07.2022). - Режим доступа : по подписке.

27. Курбанов, О. Р. Взаимодействие стоматологических материалов с организмом человека : учебное пособие / Курбанов О. Р. , Алиева А. О. , Курбанов З. О. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 80 с. - ISBN 978-5-9704-5233-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452332.html> (дата обращения: 20.07.2022). - Режим доступа : по подписке.

28. Шкавро Т. К. Ортодонтические аппараты / Т. К. Шкавро, И. А. Павлова ; ФГБОУ ВО ИГМУ Минздрава России, Кафедра стоматологии детского возраста. – Иркутск : ИГМУ, 2017. – 32 с.

29. Якимова Ю.Ю. Учебно-методическое пособие по ортодонтии: Учебное пособие / Ю.Ю. Якимова, Д.А.Азизова,– Казань: Казан. ун-т, 2021. – 96 с.

### **Дополнительная литература**

1. СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней» (с 01.09.2021 г. до 01.01.2027 г.);

2. МР 3.5.1.0113-16 Методические рекомендации «Использование перчаток для профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, в медицинских организациях».

3. СП 3.5.1378-03 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации и осуществлению дезинфекционной деятельности».

4. СП 2.1.3678-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ и услуг» (действуют с 01.01.2021 г. до 01.01.2027 г.)

5. СанПиН 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам,

питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям» (действуют с 01.03.2021 г. до 01.03.2027 г.)

6. СП 1.1.1058-01 «Организация и проведение производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-эпидемиологических (профилактических) мероприятий» (в ред. изм. и доп. № 1 пост. Гл. гос. сан. вр. от 27.03.2007 № 13)

7. МУ 3.5.1.3674-20. 3.5.1. «Дезинфектология. Обеззараживание рук медицинских работников и кожных покровов пациентов при оказании медицинской помощи», утв. 14.12.2020г.

8. Методические рекомендации МР 2.1.0247-21 «Методические рекомендации по обеспечению санитарно-эпидемиологических требований к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг» (утв. Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека 17 мая 2021 г.).

9. Арутюнов, С. Д. Зубопротезная техника / Арутюнов С. Д., Булгакова Д. М., Гришкина М. Г. Под ред. М. М. Расулова, Т. И. Ибрагимова, И. Ю. Лебеденко - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 384 с. - ISBN 978-5-9704-2409-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424094.html> (дата обращения: 20.07.2022). - Режим доступа : по подписке.

10. Обследование стоматологического пациента: методические рекомендации для преподавателей / сост. : О. П. Самойлова; ГБОУ ВПО ИГМУ Минздрава России, Кафедра терапевтической стоматологии.– Иркутск: ИГМУ, 2014. – 76 с.

11. Персин, Л. С. Ортодонтия. Диагностика и лечение зубочелюстно-лицевых аномалий и деформаций : учебник / Л. С. Персин и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 640 с. - ISBN 978-5-9704-3882-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438824.html> (дата обращения: 20.07.2022). - Режим доступа : по подписке.

12. Персин, Л. С. Стоматология детского возраста. В 3 ч. Часть 3. Ортодонтия : учебник / Л. С. Персин [и др. ] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-3554-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435540.html> (дата обращения: 20.07.2022). - Режим доступа : по подписке.

13. Янушевич, О. О. Ортодонтия. Ситуационные задачи : учеб. пособие / О. О. Янушевич [и др. ]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-3595-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435953.html> (дата обращения: 20.07.2022). - Режим доступа : по подписке.

### **6.3.3. Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы:**

- <http://www.rmj.ru> – Русский медицинский журнал
- <http://www.russmed.ru> – Российское медицинское общество



- <http://www.consilium-medicum.com> – Журнал «Consilium-medicum»
- <http://www.medinfo> – Медицинская поисковая система для специалистов
- <http://mirvracha.ru/portal/index> – Профессиональный портал для врачей
- <http://www.rusvrach.ru> – Профессиональный портал для российских врачей
- <http://www.zdrav.ru> - Портал сообщества медицинских руководителей

#### **6.3.4. Интернет-ресурсы:**

- <https://e-stomatology.ru/> - Официальный сайт Стоматологической Ассоциации России

### **7. КОНТРОЛЬ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ**

Контроль результатов обучения включает текущую, промежуточную и итоговую аттестацию обучающихся.

#### **7.1. Формы аттестации**

Формы промежуточного и текущего контроля обучающихся:

1. Входное тестирование.
2. Непосредственное наблюдение за работой и успеваемостью обучающегося в рамках активности в системе дистанционного обучения Центра.

Освоение Программы завершается итоговой аттестацией, которая выявляет теоретическую и практическую подготовленность обучающегося в соответствии с целями и содержанием Программы, а также в соответствии с профессиональными стандартами.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после освоения учебного материала в объёме, предусмотренном Программой.

Итоговая аттестация по результатам освоения Программы организуется в форме экзамена, который состоит в выполнении итогового тестового программированного контроля через систему дистанционного обучения, направленного на контроль и оценку знаний, умений, составляющих содержание профессиональных компетенций.

Лицам, успешно освоившим Программу и прошедшим итоговую аттестацию, выдаётся Удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

#### **7.2. Оценочные средства**

Итоговый контроль представляет собой тестовые задания. Каждый вопрос подразумевает один или несколько верных ответов, которые слушатель должен выбрать в СДО; позволяет оценить теоретическую и практическую подготовку специалиста.

Выполнение итогового тестового задания предполагает комплексное совершенствование и развитие профессиональных компетенций, углубление и систематизацию знаний, полученных в процессе обучения, развитие умений применять полученные знания для решения конкретных практических задач.

Результаты тестирования отображаются автоматически в электронном

дневнике каждого обучающегося.

### Критерии оценки тестирования

Процент правильных ответов	Оценка
0% -49%	не зачтено
50%-100%	зачтено

### 7.3. Примеры тестовых заданий

**Инструкция:** выберите один или несколько правильных ответов.

1. Ортодонтия как специальность является:

- а) разделом ортопедической стоматологии
- б) разделом челюстно-лицевой хирургии
- в) самостоятельным разделом стоматологии\*
- г) разделом стоматологии детского возраста

2. Срединно–сагиттальная плоскость условно делит голову:

- а) на верхний и нижний отделы
- б) на левую и правую половины\*
- в) на передний и задний отделы

3. К медиальным антропометрическим точкам на коже головы относятся:

- а) орh (офрион)\*
- б) ор (орбитале)
- в) sn (субназале)\*
- г) рg (погонион)\*

4. К основным требованиям, предъявляемым к оттискным материалам можно отнести:

- а) не разрушаются при взаимодействии со средой полости рта\*
- б) не соединяются с модельным материалом\*
- в) должны иметь достаточное рабочее время\*
- г) усадка после полимеризации может превышать 0,1%\*

5. Оттиски у детей получают при помощи:

- а) только стандартных ложек
- б) только индивидуальных ложек
- в) как стандартными, так и индивидуальными ложками\*

6. В зависимости от целевого назначения оттиски могут быть:

- а) функциональными
- б) однослойными

- в) диагностическими\*
- г) рабочими\*

#### 7.4. Контрольно-измерительные материалы

Контрольно-измерительные материалы Программы представлены в Приложении «Фонд оценочных средств».

##### *Приложение «Фонд оценочных средств»*

##### **Итоговый тест**

**Инструкция:** выберите один или несколько правильных ответов.

1. В зависимости от принципа действия ортодонтические аппараты делятся на:
  - 1) механические (активные), функционально-действующие (пассивные), комбинированные\*
  - 2) реципрокные, стационарные, комбинированные
  - 3) дуговые, капповые, блоковые
  
2. Пластинка Катца с наклонной плоскостью относится к аппаратам:
  - 1) механического действия
  - 2) функционального действия\*
  - 3) комбинированного (сочетанного) действия
  
3. Аппарат Хургиной относится к аппаратам:
  - 1) механического действия
  - 2) функционального действия
  - 3) комбинированного (сочетанного) действия\*
  
4. Для успешного ортодонтического лечения необходимо:
  - 1) приложение определенной силы в нужном направлении\*
  - 2) отсутствие препятствий на пути перемещаемых зубов\*
  - 3) готовое место для перемещаемого зуба\*
  
5. Функциональный регулятор Френкеля применяется для лечения:
  - 1) прогнатии
  - 2) прогении
  - 3) прогнатии или прогении\*
  
6. Назовите отличия между рабочими и диагностическими моделями челюстей:
  - 1) отливаются из гипса;
  - 2) рабочая - утрачивается в процессе изготовления аппарата; диагностическая – сохраняется до конца лечения;\*
  - 3) дают точное отображение твердых и мягких тканей челюстей;

4) цоколь рабочей модели обрезают максимально, цоколь диагностической – формируют с помощью резиновых матриц.\*

7. Для изучения диагностических моделей челюстей используют следующие измерительные приборы:

- 1) циркули различных конструкций;\*
- 2) миллиметровые линейки, совмещенные с транспортиром;\*
- 3) буссоль;
- 4) штангенциркуль и ортокрест.\*

8. Наибольшая мезиодистальная ширина коронок нижних резцов находится:

- 1) а) на уровне контактных пунктов с рядом стоящими зубами;
- 2) б) на уровне экватора коронки;
- 3) в) на уровне режущего края;\*
- 4) г) на уровне пришеечной области.

9. Диагностическая линия RPT в норме проходит:

- 1) на уровне контактного пункта клыка и премоляра равномерно с двух сторон;
- 2) на уровне середины коронок клыков равномерно с двух сторон;\*
- 3) на уровне контактного пункта клыка и латерального резца равномерно с двух сторон.

10. Индекс Тона для вычисления параметра  $Si'$  по формуле Герлаха равен:

- 1) 1,22
- 2) 1,33\*
- 3) 1,53
- 4) 1,42

11. По виду опоры аппараты бывают:

- 1) дуговые, капповые, пластиночные
- 2) съемные, несъемные, сочетанные
- 3) взаимодействующие, стационарные \*

12. Источником силы при применении функционально направляющих ортодонтических аппаратов является:

- 1) сила тяги ортодонтической дуги
- 2) сила винта
- 3) сила пружины
- 4) сила сокращения жевательных мышц \*
- 5) сила сокращения мимических мышц \*

13. По способу фиксации аппараты бывают:

- 1) каркасные, капповые, боковые
- 2) съемные, несъемные, сочетанные \*

3) одночелюстные, двучелюстные, сочетанные

14. Ортодонтические аппараты по своему назначению делятся на:

- 1) механически-действующие, функционально-действующие, сочетанные
- 2) одночелюстные межчелюстного действия, двучелюстные и сочетанные
- 3) профилактические, ретенционные и лечебные\*

15. Вестибулярные дуги можно использовать:

- 1) с целью перемещения зубов и их групп
- 2) для лучшей фиксации аппарата\*
- 3) для крепления на них эластической тяги
- 4) для удобства снятия аппарата

16. Сколько этапов требуется на изготовления одночелюстного ортодонтического аппарата?

- 1) один
- 2) два
- 3) три\*
- 4) пять

17. Сколько этапов требуется на изготовление двучелюстного ортодонтического аппарата?

- 1) один
- 2) два
- 3) три
- 4) пять\*

18. Назовите винт для ускоренного раскрытия срединного небного шва:

- 1) винт Вайзе
- 2) винт Бидермана\*
- 3) винт Бертони

19. Назовите винты для нормализации прикуса:

- 1) винт Гаста, винт Яака, винт Планаса
- 2) винт Филиппа, винт Бертони, винт Бидермана
- 3) винт Вайзе, Френцена, Веллера\*

20. Для одновременного расширения и удлинения зубных рядов применяют:

- 1) винты Бертони и Клея\*
- 2) винты Планаса и Яака
- 3) винты Вайзе и Френцена

21. В каком возрасте начинают стираться бугры временных зубов?

- 1) с 3 лет

- 2) с 4 лет\*
- 3) с 5 лет

22. К какому возрасту полностью сформированы функции зубочелюстной системы.

- 1) к 2 годам
- 2) к 3 годам\*
- 3) к 4 годам

23. Сколько классов аномалий прикуса выделил Энгль?

- 1) 2 класса
- 2) 3 класса\*
- 3) 4 класса

24. В основу классификации Персина положены следующие нарушения окклюзии зубных рядов.

- 1) в одной плоскости
- 2) в двух плоскостях
- 3) в трех плоскостях\*

25. Аномалии челюстных костей в сагиттальном направлении определяет:

- 1) ортопантомограмма
- 2) ТРГ в боковой проекции\*
- 3) ТРГ в прямой проекции
- 4) томограмма ВНЧС

26. Упражнения для мышц, выдвигающих нижнюю челюсть, рекомендуются:

- 1) при сужении зубных рядов
- 2) при недоразвитии нижней челюсти\*
- 3) при мезиальной окклюзии
- 4) при вертикальной резцовой дизокклюзии
- 5) при расширении зубных рядов

27. Регулятор функции Френкеля 1 типа применяется для лечения:

- 1) мезиальной окклюзии
- 2) аномалии зубных рядов
- 3) вертикальной резцовой дизокклюзии
- 4) дистальной окклюзии с протрузией верхних резцов\*

28. Регулятор функции Френкеля 2 типа применяется для лечения:

- 1) вертикальной резцовой дизокклюзии
- 2) дистальной окклюзии с протрузией верхних резцов
- 3) дистальной окклюзии с ретрузией верхних резцов\*
- 4) мезиальной окклюзии
- 5) вертикальной резцовой дизокклюзии

29. Регулятор функции Френкеля 3 типа применяется для лечения:

- 1) дистальной окклюзии с протрузией верхних резцов
- 2) дистальной окклюзии с ретрузией верхних резцов
- 3) мезиальной окклюзии\*
- 4) вертикальной резцовой дизокклюзии

30. Миогимнастика для устранения мезиальной окклюзии:

- 1) щелканье языком
- 2) запрокидывание головы
- 3) надувание щек
- 4) при широко открытом рте попытка достать кончиком языка мягкого неба\*

31. Детям с принужденной формой мезиальной окклюзии в период временного прикуса проводят:

- 1) пальцевой массаж
- 2) пластику уздечки языка
- 3) нормализацию функции дыхания
- 4) сошлифовывание бугров молочных клыков\*

32. Какой из аппаратов не применяется для лечения дистальной окклюзии:

- 1) регулятор функции Френкеля
- 2) аппарат Башаровой
- 3) пластинка Катца
- 4) аппарат Брюкля\*

33. Для лечения каких аномалий применяется аппарат Брюкля:

- 1) для лечения дистальной окклюзии
- 2) для лечения мезиальной окклюзии\*
- 3) для лечения вертикальной резцовой дизокклюзии
- 4) для лечения глубокой резцовой окклюзии
- 5) для лечения глубокой резцовой дизокклюзии

34. Какой из методов следует применять для устранения дистальной окклюзии в период временного прикуса:

- 1) давящая повязка на верхнюю челюсть\*
- 2) давящая повязка на нижнюю челюсть
- 3) сошлифовывание бугров молочных клыков
- 4) щелканье языком

35. Аномалии челюстных костей в вертикальном направлении определяет:

- 1) ОПТГ
- 2) ТРГ в боковой проекции\*
- 3) ТРГ в прямой проекции

- 4) томография
- 5) электромиография

36. Правильное положение кончика языка в момент глотания:

- 1) между передними зубами
- 2) между боковыми зубами
- 3) в области небной поверхности верхних фронтальных зубов\*
- 4) в области язычной поверхности нижних фронтальных зубов
- 5) не названо

37. Вредная привычка прокладывания языка между зубами приводит:

- 1) к расширению верхнего зубного ряда
- 2) к неполному прорезыванию передних зубов\*
- 3) к сужению нижнего зубного ряда
- 4) к сужению верхнего зубного ряда
- 5) к расширению нижнего зубного ряда

38. Для лечения вертикальной резцовой дизокклюзии в период временных зубов используют:

- 1) вестибулярные пластинки\*
- 2) каппы с крючками и резиновой тягой
- 3) брекет-системы с реверсионными дугами
- 4) аппарат Брюкля
- 5) пластинка Катца

39. Для лечения вертикальной резцовой дизокклюзии в период постоянных зубов используют:

- 1) вестибулярные пластинки
- 2) пластинки с защиткой для языка
- 3) каппы с крючками и резиновой тягой
- 4) брекет-системы с реверсионными дугами\*
- 5) пластинку Катца

40. Укажите вероятную причину, приводящую к возникновению глубокой резцовой окклюзии:

- 1) ранняя потеря боковых зубов\*
- 2) ленивое жевание
- 3) инфантильное глотание
- 4) привычка сосать палец
- 5) привычка давить рукой на челюсть

41. Диагностику зубоальвеолярных и гнатических форм глубокой резцовой окклюзии проводят на основании:

- 1) клинического обследования пациентов



- 2) изучения диагностических моделей челюстей
- 3) изучения фотографии лица
- 4) изучения боковых ТРГ головы\*
- 5) изучения ОПТГ

42. Для глубокой резцовой окклюзии и дизокклюзии типичен тип роста лицевого скелета:

- 1) нейтральный
- 2) горизонтальный\*
- 3) вертикальный
- 4) любой из перечисленных
- 5) не назван

43. При выборе плана лечения больных с глубокой резцовой окклюзией и дизокклюзией учитывают:

- 1) возраст
- 2) период формирования прикуса
- 3) вид смыкания боковых зубов
- 4) нарушения размеров зубных дуг
- 5) все перечисленные факторы\*

44. Нижние фронтальные зубы травмируют слизистую оболочку переднего отдела твердого неба:

- 1) при нейтральном прикусе
- 2) при глубокой резцовой окклюзии
- 3) при вертикальной резцовой дизокклюзии
- 4) при глубокой резцовой дизокклюзии\*
- 5) при прямой окклюзии

45. Вестибулоокклюзия-это смещение:

- 1) нижних или верхних боковых зубов в щечную сторону\*
- 2) нижних или верхних боковых зубов в оральную
- 3) верхних боковых зубов в оральную сторону
- 4) нижних боковых зубов орально
- 5) не названо

46. Лингвоокклюзия-это смещение:

- 1) верхних боковых зубов орально
- 2) нижних боковых зубов орально\*
- 3) верхних боковых зубов щечно
- 4) нижних боковых зубов щечно
- 5) нижних и верхних боковых зубов щечно

47. Палатиноокклюзия – это смещение:

- 1) верхних боковых зубов орально\*
- 2) нижних боковых зубов орально
- 3) верхних боковых зубов щечно
- 4) нижних боковых зубов щечно
- 5) нижних и верхних боковых зубов щечно

48. Укажите наиболее вероятную причину, приводящую к возникновению перекрестной окклюзии:

- 1) сосание пальца
- 2) инфантильное глотание
- 3) ротовое дыхание
- 4) длительное пользование соской-пустышкой
- 5) привычка смещать челюсть в сторону\*

49. План лечения перекрестной окклюзии, обусловленной односторонним сужением верхнего зубного ряда слева:

- 1) расширение верхнего и нижнего зубных рядов
- 2) расширение верхнего зубного ряда
- 3) одностороннее(слева) расширение бокового участка верхнего зубного ряда\*
- 4) расширение нижнего зубного ряда
- 5) одностороннее(слева) расширение нижнего зубного ряда

50. План лечения перекрестной окклюзии, обусловленной равномерным сужением верхнего зубного ряда:

- 1) расширение верхнего и нижнего зубных рядов
- 2) расширение верхнего зубного ряда\*
- 3) расширение нижнего зубного ряда
- 4) одностороннее расширение нижнего зубного ряда
- 5) одностороннее расширение верхнего зубного ряда

51. План лечения перекрестной окклюзии, обусловленной односторонним сужением нижнего зубного ряда слева:

- 1) расширение верхнего и нижнего зубных рядов
- 2) расширение верхнего зубного ряда
- 3) одностороннее расширение нижнего зубного ряда слева\*
- 4) расширение нижнего зубного ряда
- 5) одностороннее расширение верхнего зубного ряда

52. Размеры зубных рядов по методу Пона изучаются в направлении:

- 1) сагиттальном
- 2) вертикальном
- 3) трансверзальном\*
- 4) перекрестном
- 5) прямом

53. Премолярный индекс Пона равен:

- 1) 80\*
- 2) 85
- 3) 64
- 4) 68
- 5) 72

54. Молярный индекс Пона равен:

- 1) 80
- 2) 85
- 3) 64\*
- 4) 68
- 5) 72

55. Врожденные расщелины верхней губы формируются в период развития эмбриона человека:

- 1) 3-6 неделя
- 2) 9-10 неделя
- 3) 11-12 неделя
- 4) 13-14 неделя\*
- 5) не указаны

56. Тератогенным действием, приводящим к формированию у плода врожденной расщелины неба обладает:

- 1) чрезмерное употребление сладких продуктов беременной женщиной
- 2) лекарственные препараты, принимаемые во время беременности\*
- 3) патологические изменения репродуктивных органов женщины
- 4) чрезмерное употребление кислых продуктов беременной женщиной
- 5) не названо

57. Медико-генетическое консультирование рекомендуется родственникам больного и больному с диагнозом:

- 1) ретенционная киста слизистой
- 2) вторичный деформирующий остеоартроз ВНЧС
- 3) остеома верхней челюсти
- 4) расщелина твердого и мягкого неба\*
- 5) все перечисленное

58. При врожденной расщелине верхней губы хирургическое лечение рекомендуется проводить в возрасте ребенка:

- 1) 2-4 дня
- 2) 11-12 дней
- 3) 1-2 месяца

- 4) 4-6 месяцев\*
- 5) 1-2 года

59. Применение способа Мак-Нила является эффективным в возрасте:

- 1) от рождения до 3 месяцев\*
- 2) от 3 до 5 месяцев
- 3) от 5 до 7 месяцев
- 4) от 7 до 9 месяцев
- 5) от 9 месяцев до 1 года

60. Ортодонтическое лечение детей с врожденной расщелиной мягкого и твердого неба рекомендуется начинать:

- 1) до операции\*
- 2) по окончании хирургического лечения
- 3) ортодонтическое лечение не требуется

61. Медико-генетическая консультация рекомендуется родственникам и больному с диагнозом:

- 1) врожденная полная двусторонняя расщелина верхней губы, альвеолярного отростка, твердого и мягкого неба\*
- 2) папиллома кончика языка
- 3) ретенционная киста слизистой нижней губы
- 4) остеома верхней челюсти
- 5) вторичный деформирующий остеоартроз ВНЧС