



Принято

На заседании Ученого совета

«30» августа 2024 г.

Протокол № 1

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель директора по учебной и
воспитательной работе

И.П. Кодониди

«30» августа 2024 г.

ПРИЛОЖЕНИЕ № ____
к основной профессиональной образовательной
программе высшего образования – программе
ординатуры (уровень подготовки кадров
высшей квалификации) по специальности
33.08.77 «Ортодонтия.»

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Ортодонтия

Шифр дисциплины в учебном плане: **Б1.Б.9**

Направление подготовки: **высшее образование (уровень подготовки кадров высшей квалификации- ординатура)**

Наименование укрупненной группы специальности: **31.00.00 Клиническая медицина**

Наименование специальности: **31.08.77 «Ортодонтия»**

Объем часов: 900/253ЕТ

Семестр: 1,3.

Закреплена за кафедрой: детской стоматологии с курсом ДПО

Пятигорск- 2024

Рабочая программа дисциплины «Ортодонтия» по специальности 31.08.77 «Ортодонтия».

Настоящая актуализированная редакция программы рассмотрена и одобрена на заседании кафедры детской стоматологии с курсом ДПО

СОГЛАСОВАНО

УМК по послевузовскому и дополнительному профессиональному образованию
22.06.2024 (протокол №4)

Рецензенты:

Зав. кафедрой ортопедической стоматологии СтГМУ
доктор медицинских наук,
профессор
(рецензия прилагается)

Брагин Е.А.

ОГЛАВЛЕНИЕ

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ:	4
2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.77 «ОРТОДОНТИЯ»	4
3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ	6
4. СОДЕРЖАНИЕ И ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ	12
4.1. Общий объем учебной нагрузки дисциплины	12
4.2. Учебно-тематический план дисциплины	12
4.3. Содержание дисциплины «Ортодонтия»	13
Анатомо-физиологические особенности ЧЛЮ у детей в различные возрастные периоды	13
4.4. Тематический план лекций	14
4.5. Тематический план лабораторных занятий	15
4.6. Самостоятельная работа по дисциплине	18
4.6.1. Вопросы и задания для самостоятельной работы	19
• Реабилитация детей с врожденными сквозными расщелинами верхней губы, альвеолярного отростка, твердого и мягкого неба. Роль врача-ортодонта в восстановлении зубочелюстной системы со сквозными расщелинами челюстно-лицевой области	19
5. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ	19
5.1. Паспорт оценочных средств	20
5.2. Примеры ситуационных задач	20
5.3. Примеры заданий в тестовой форме	28
5.4. Примерные темы рефератов, сообщений, докладов	30
5.5. Критерии оценки сформированности компетенций в результате освоения дисциплины и шкала оценивания	31
6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	34
6.1. Перечень лицензионного программного обеспечения:	36
7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ И ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ, ПРИМЕНЯЕМЫЕ ПРИ ОСВОЕНИИ ДИСЦИПЛИНЫ	37

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ:

Цель изучения дисциплины является формирование компетенций выпускника по направлению подготовки, обеспечивающих их готовность и способность к самостоятельной профессиональной деятельности, умеющего проводить профилактические, диагностические и лечебные мероприятия в объеме специализированной ортодонтической помощи при лечении зубочелюстных аномалий.

Задачами освоения дисциплины являются:

Задачами освоения дисциплины являются:

приобретение:

- теоретических знаний и практических навыков по специальности «Стоматология терапевтическая»

формирование:

- универсальных и профессиональных компетенций.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.77 «ОРТОДОНТИЯ»

Дисциплина «ортодонтия» относится к базовой части блока 1 Б1.Б.8 дисциплины (модули), которые изучают в программе ординатуры по специальности 31.08.77 «Ортодонтия».

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

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

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

- профилактическая;

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

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

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

профилактическая деятельность:

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

диагностическая деятельность:

- диагностика стоматологических заболеваний и патологических состояний пациентов;

лечебная деятельность:

- оказание терапевтической стоматологической помощи пациентам;

реабилитационная деятельность:

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

психолого-педагогическая деятельность:

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

организационно-управленческая деятельность:

- применение основных принципов организации оказания стоматологической помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- создание в медицинских организациях стоматологического профиля благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;

- ведение учетно-отчетной документации в медицинских организациях и ее структурных подразделениях;
- соблюдение основных требований информационной безопасности.

3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

В результате освоения дисциплины 31.08.77 «Ортодонтия» обучающийся должен обладать:

универсальные компетенции (УК)

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

профессиональные компетенции (ПК):

- 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);

диагностическая деятельность:

- готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) (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 терапевтической стоматологической помощи (ПК-7);

3.1. Универсальные компетенции выпускников и индикаторы их достижения

Коды компетенции	Наименование компетенции	Индикаторы достижения компетенций		
		Знать	Уметь	владеть
УК-1	готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	сущность методов системного анализа и системного синтеза; понятие «абстракция», ее типы и значение	выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных, не существенных; - анализировать учебные и профессиональные тексты; - анализировать и систематизировать любую поступающую информацию; выявлять основные закономерности и изучаемых объектов, прогнозировать новые неизвестные закономерности и	навыками сбора, обработки информации по учебным и профессиональным проблемам; навыками выбора методов и средств решения учебных и профессиональных задач

3.1.2. Профессиональные компетенции выпускников и индикаторы их достижения

Профилактическая деятельность:

Коды компетенции	Наименование компетенции	Индикаторы достижения компетенций		
		Знать	Уметь	владеть
ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни,	распространенность основных заболеваний, соответствующих профилю обучения, их факторов риска, - основные принципы здорового образа жизни, - факторы риска заболеваний, включая вредные привычки и	выявлять и оценивать выраженность факторов риска развития и прогрессирования заболеваний, соответствующих профилю обучения, - выявлять ранние симптомы заболеваний, - выяснять семейный анамнез, - соблюдать нормы санитарно-	навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования заболеваний, снижения заболеваемости путем воздействия на факторы риска их развития, - методами ранней

	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	факторы внешней среды, - причины и условия возникновения и распространения заболеваний, - ранние клинические признаки заболеваний, - основные принципы профилактики заболеваний, соответствующих профилю обучения, - основные нормативные документы, используемые при организации здравоохранения, - принципы медико-социальной экспертизы, - правила соблюдения санитарно-эпидемиологического режима при осуществлении медицинской помощи	эпидемиологического режима	диагностики заболеваний, - методами борьбы с вредными привычками, санитарно-просветительной работы
ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией	цели и значимость профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, - принципы организации профилактических медицинских осмотров и диспансеризации пациентов, формирования диспансерных групп, нозологические формы, подлежащие диспансерному наблюдению, количественные и качественные показатели	рассчитывать показатели диспансеризации, анализировать данные профилактических медицинских осмотров и формировать группы для углубленного обследования или наблюдения;	навыками организации и проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации населения

		диспансеризации		
--	--	-----------------	--	--

Диагностическая деятельность:

Коды компетенции	Наименование компетенции	Индикаторы достижения компетенций		
		Знать	Уметь	владеть
ПК-5	готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	основы медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, закономерности функционирования органов и систем при заболеваниях и патологических процессах в твердых тканях зуба, пародонта и СОР. - структуру, систему кодирования, перечень рубрик и правила пользования международной классификацией болезней МКБ -10, в которой отражены типичные стоматологические терапевтические, хирургические и	пользоваться международной классификацией стоматологических болезней на основе МКБ -10, в которой отражены типичные стоматологические терапевтические, хирургические и ортопедические заболевания твердых и мягких тканей полости рта и челюстно-лицевой области, а также неотложные состояния и сопутствующая патология различных органов и систем организма у пациентов всех возрастов	Методами стандартного стоматологического обследования, для выявления у пациентов основных патологических симптомов и синдромов заболеваний СОР и пародонта, используя знания алгоритма постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).

		ортопедические заболевания твердых и мягких тканей полости рта и челюстно-лицевой области, а также неотложные состояния и сопутствующая патология различных органов и систем организма у пациентов всех возрастов		
ПК-6	готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы	основы законодательства Российской Федерации, основные нормативно-правовые документы по охране здоровья населения; - вопросы медико- социальной экспертизы и реабилитации при патологии органов полости рта. -правовые основы деятельности врача стоматолога.	вести типовую учетно- отчетную медицинскую документацию в медицинских организациях стоматологического профиля, - ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах - применять нормы гражданского законодательства в конкретных практических ситуациях; - защищать гражданские права врачей и пациентов различного возраста; - осуществлять экспертизу временной нетрудоспособности	готовностью к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и иных видах медицинской экспертизы

Лечебная деятельность:

Коды компетенции	Наименование компетенции	Индикаторы достижения компетенций		
		Знать	Уметь	владеть
ПК-7	готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в ортопедической стоматологической помощи	<p>Заболевания зубов некариозной природы. - Клинику, диагностику и лечение кариеса и его осложнений. - Этиологию, патогенез, диагностику, принципы терапии заболеваний пародонта. -Свойства, способы применения пломбировочных материалов, используемых при лечении пульпитов, периодонтитов. - Этиологию, классификацию, диагностику и методы лечения заболеваний пародонта. - Классификацию, патогенез, дифференциальную диагностику и методы лечения заболеваний слизистой полости рта различной этиологии.</p>	Проводить адекватное лечение заболеваний зубов и органов полости рта. -Описывать рентгенограммы (дентальной, ортопантограммы, компьютерной телеметрии)	ведением приема в стоматологическом кабинете поликлиники

4. СОДЕРЖАНИЕ И ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1. Общий объем учебной нагрузки дисциплины

Вид учебной работы	Всего кредитных единиц (часов)
Общая трудоемкость дисциплины:	900
Аудиторные занятия:	551
Самостоятельная работа (СР):	301
Форма контроля	Экзамен
Семестр	1,3

4.2. Учебно-тематический план дисциплины

Индекс	Наименование раздела/подраздела	Всего ЗЕТ	Всего часов	В том числе						Вид контроля
				Лекции	ПЗ	СЗ	КСР	СР под рук.	СРС	
1	Б1.Б8 Стоматология терапевтическая	25	900	48	522		29		301	зачет
1.1.	<i>Раздел 1.</i> Организация ортодонтической помощи			4	47				28	Зачет
1.2.	<i>Раздел 2</i> Анатомо-физиологические особенности ЧЛЮ в различные возрастные периоды.			4	27				28	Зачет
1.3.	<i>Раздел 3.</i> Закономерности развития кранио-фациального комплекса в период пренатального онтогенеза			4	27				28	Зачет
1.4.	<i>Раздел 4.</i> Методы обследования в клинике ортодонтии			4	87				28	Зачет
1.5.	<i>Раздел 5.</i> Лечение зубочелюстных аномалий			4	87				28	
1.6	<i>Раздел 6.</i> Морфологические и функциональные изменения в зубочелюстной системе под влиянием ортодонтического лечения			4	52				28	
1.7	<i>Раздел 7.</i> Техника дозирования ортодонтической нагрузки			4	27				28	
1.8	<i>Раздел 8.</i> Ретенция результатов ортодонтического лечения			5	27				28	

1.9	Раздел 9. Рецидив зубочелюстных аномалий			5	47				2	8
1.10	Раздел 10. Этиология и патогенез зубочелюстных аномалий			5	47				2	8
1.11	Раздел 11. Профилактика зубочелюстных аномалий.			5	47				2	1

4.3. Содержание дисциплины «Ортодонтия»

№	Наименование раздела	Содержание раздела
1.	Организация ортодонтической помощи	<p>Внешнесредовые факторы и их влияние на здоровье, закономерности общественного здоровья и здравоохранения с целью разработки научно обоснованных предложений стратегического и тактического характера по охране и повышению уровня здоровья населения и качества медико-социальной помощи.</p> <p>Основные причины формирования аномалий челюстно-лицевой области, прогнозирование осложнений и разработка методов профилактики в комплексной реабилитации пациентов с врожденной патологией.</p>
2.	Анатомо-физиологические особенности ЧЛО у детей в различные возрастные периоды	<p>Состояние кранио-фациального комплекса в период пренатального развития и прогнозировать формирование аномалий челюстно-лицевой области.</p> <p>Основные причины формирования аномалий челюстно-лицевой области, прогнозирование осложнений и разработка методов профилактики в комплексной реабилитации пациентов с врожденной патологией. Основные понятия, используемые на семинаре:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Развитие лица в пренатальном онтогенезе. 2. Аппозиционный и энхондральный рост костной ткани. 3. Развитие верхней и нижней челюсти. Особенности формирования твердого нёба. 4. Стадии развития зубов в онтогенезе.
3.	Закономерности развития и роста кранио-фациального комплекса в период	Состояние кранио-фациального комплекса в период пренатального развития и прогнозировать формирование аномалий челюстно-лицевой области.

	пренатального развития.	Формируемые понятия: аппозиционный и энхондральный рост костной ткани; ротовая ямка (stomadeum), «назо-максиллярный комплекс», Меккелев хрящ (cartilago Meckeli). Этапы пренатального развития лица человека по Б. Пэттену. Стадии развития зубов в онтогенезе.
4.	Методы обследования в клинике ортодонтии.	Клиническое обследование. Биометрические методы обследования моделей челюстей. Рентгенологические методы обследования в ортодонтии. Компьютерные методы обследования в клинике ортодонтии.
5.	Лечение зубочелюстных аномалий.	Лечение аномалий отдельных зубов. Лечение аномалий зубных рядов. Лечение аномалий окклюзии зубных рядов. Лечение сагиттальных аномалий прикуса
6.	Морфологические и функциональные изменения в зубочелюстной системе под влиянием ортодонтической нагрузки.	Морфологические изменения в зубочелюстной системе под влиянием ортодонтической нагрузки. Функциональные изменения в зубочелюстной системе под влиянием ортодонтической нагрузки.
7.	Техника дозирования ортодонтической нагрузки	Техника дозирования ортодонтической нагрузки.
8.	Ретенция результатов ортодонтического лечения	Ретенция результатов ортодонтического лечения. Виды ретенционных аппаратов.
9.	Рецидив зубочелюстных аномалий	Рецидив зубочелюстных аномалий. Причины и следствия.
10.	Этиология и патогенез зубочелюстных аномалий	Этиология и патогенез аномалий отдельных зубов, зубных рядов и челюстей.
11.	Профилактика зубочелюстных аномалий.	Профилактика зубочелюстных аномалий. Методы и средства профилактики.

4.4. Тематический план лекций

№ пп	Название лекции	Кол-во часов
1.	Организация ортодонтической помощи	1,5
2.	Анатомо-физиологические особенности ЧЛЮ в периоды развития прикуса ребенка	1,5
3.	Анатомо-морфологические особенности челюстно-лицевой области в период постнатального онтогенеза (новорожденности)	1,5
4.	Закономерности развития краниофациального комплекса в период пренатального онтогенеза.	1,5
5.	Этапы развития зуба в онтогенезе. Стадии формирования зубных зачатков.	1,5
6.	Методы обследования в клинике ортодонтии.	1,5
7.	Клинические методы обследования. Осмотр, пальпация мышц ЧЛЮ.	1,3

8.	Клинические методы обследования. Функциональные пробы в клинике ортодонтии.	1,3
9.	Биометрические методы исследования моделей челюстей.	1,3
10.	Геометрически-графические методы исследования моделей челюстей в период прикуса молочных зубов и период постоянного прикуса.	1,3
11.	Рентгенологические методы исследования в ортодонтии. Расшифровка ОПТГ.	1,3
12.	Использование ТРГ в ортодонтии. Проекции. Методы расшифровки.	1,3
13.	Компьютерные методы обследования в клинике ортодонтии.	1,3
14.	Современные методы лечения зубочелюстных аномалий.	1,3
15.	Лечение аномалий отдельных зубов	1,3
16.	Детское зубное протезирование.	1,3
17.	Лечение аномалий зубных рядов. Аппараты механического действия.	1,3
18.	Лечение сужения зубных рядов в зависимости от этиопатогенетических механизмов развития патологии.	1,3
19.	Этиология и патогенез сагиттальных аномалий прикуса.	1,3
20.	Диагностика дистальной и мезиальной окклюзии.	1,3
21.	Лечение сагиттальных аномалий прикуса.	1,3
22.	Лечение вертикальной резцовой дизокклюзии. Современный подход.	1,3
23.	Лечение глубокой резцовой окклюзии.	1,3
24.	Диагностика трансверзальных аномалий прикуса.	1,3
25.	Лечение перекрестного прикуса.	1,6
26.	Этиология и патогенез врожденных пороков ЧЛО	1,3
27.	Ортодонтическая и ортопедическая помощь пациентам с врожденной патологией ЧЛО.	1,3
28.	Морфологические изменения в зубочелюстной системе под влиянием ортодонтической нагрузки.	1,3
29.	Функциональные изменения в зубочелюстной системе под влиянием ортодонтической нагрузки.	1,3
30.	Техника дозирования ортодонтической нагрузки.	1,3
31.	Ошибки и осложнения при ортодонтическом лечении.	1,3
32.	Ретенционный период. Морфофункциональные аспекты стабильности ортодонтического лечения.	1,3
33.	Ретенционные аппараты. Классификация. Клинико-лабораторные этапы изготовления. Выбор конструкции.	1,3
34.	Рецидив зубочелюстных аномалий. Причины и следствия.	1,3
35.	Профилактика зубочелюстных аномалий.	1,3
36.	Этиология и патогенез аномалий отдельных зубов, зубных рядов и челюстей.	1

4.5. Тематический план лабораторных занятий

№ п/п	Название занятия	Ко-л-во часов
1.	Организация ортодонтической помощи	5
2.	Организация ортодонтической помощи	5
3.	Организация ортодонтической помощи	5

4.	Анатомо-физиологические особенности ЧЛЮ в периоды развития прикуса ребенка	5
5.	Анатомо-физиологические особенности ЧЛЮ в периоды развития прикуса ребенка	5
6.	Анатомо-физиологические особенности ЧЛЮ в периоды развития прикуса ребенка	5
7.	Анатомо-морфологические особенности челюстно-лицевой области в период постнатального онтогенеза (новорожденности)	5
8.	Анатомо-морфологические особенности челюстно-лицевой области в период постнатального онтогенеза (новорожденности)	5
9.	Анатомо-морфологические особенности челюстно-лицевой области в период постнатального онтогенеза (новорожденности)	5
10.	Закономерности развития краниофациального комплекса в период пренатального онтогенеза.	5
11.	Закономерности развития краниофациального комплекса в период пренатального онтогенеза.	5
12.	Закономерности развития краниофациального комплекса в период пренатального онтогенеза.	5
13.	Этапы развития зуба в онтогенезе. Стадии формирования зубных зачатков.	5
14.	Этапы развития зуба в онтогенезе. Стадии формирования зубных зачатков.	5
15.	Этапы развития зуба в онтогенезе. Стадии формирования зубных зачатков.	5
16.	Методы обследования в клинике ортодонтии.	5
17.	Методы обследования в клинике ортодонтии.	5
18.	Методы обследования в клинике ортодонтии.	5
19.	Клинические методы обследования. Осмотр, пальпация мышц ЧЛЮ.	5
20.	Клинические методы обследования. Осмотр, пальпация мышц ЧЛЮ.	5
21.	Клинические методы обследования. Осмотр, пальпация мышц ЧЛЮ.	5
22.	Клинические методы обследования. Функциональные пробы в клинике ортодонтии.	5
23.	Клинические методы обследования. Функциональные пробы в клинике ортодонтии.	5
24.	Клинические методы обследования. Функциональные пробы в клинике ортодонтии.	5
25.	Биометрические методы исследования моделей челюстей.	5
26.	Биометрические методы исследования моделей челюстей.	5
27.	Биометрические методы исследования моделей челюстей.	5
28.	Геометрически-графические методы исследования моделей челюстей в период прикуса молочных зубов и период постоянного прикуса.	5
29.	Геометрически-графические методы исследования моделей челюстей в период прикуса молочных зубов и период постоянного прикуса.	5
30.	Геометрически-графические методы исследования моделей челюстей в период прикуса молочных зубов и период постоянного прикуса.	5
31.	Рентгенологические методы исследования в ортодонтии. Расшифровка ОПТГ.	5
32.	Рентгенологические методы исследования в ортодонтии. Расшифровка ОПТГ.	5
33.	Рентгенологические методы исследования в ортодонтии. Расшифровка ОПТГ.	5

34.	Использование ТРГ в ортодонтии. Проекция. Методы расшифровки.	5
35.	Использование ТРГ в ортодонтии. Проекция. Методы расшифровки.	5
36.	Использование ТРГ в ортодонтии. Проекция. Методы расшифровки.	5
37.	Компьютерные методы обследования в клинике ортодонтии.	5
38.	Компьютерные методы обследования в клинике ортодонтии.	5
39.	Компьютерные методы обследования в клинике ортодонтии.	5
40.	Современные методы лечения зубочелюстных аномалий.	5
41.	Современные методы лечения зубочелюстных аномалий.	5
42.	Современные методы лечения зубочелюстных аномалий.	5
43.	Лечение аномалий отдельных зубов.	5
44.	Лечение аномалий отдельных зубов.	5
45.	Лечение аномалий отдельных зубов.	5
46.	Детское зубное протезирование.	5
47.	Детское зубное протезирование.	5
48.	Детское зубное протезирование.	5
49.	Лечение аномалий зубных рядов. Аппараты механического действия.	5
50.	Лечение аномалий зубных рядов. Аппараты механического действия.	5
51.	Лечение аномалий зубных рядов. Аппараты механического действия.	5
52.	Лечение сужения зубных рядов в зависимости от этиопатогенетических механизмов развития патологии.	5
53.	Лечение сужения зубных рядов в зависимости от этиопатогенетических механизмов развития патологии.	5
54.	Лечение сужения зубных рядов в зависимости от этиопатогенетических механизмов развития патологии.	5
55.	Этиология и патогенез сагиттальных аномалий прикуса.	5
56.	Этиология и патогенез сагиттальных аномалий прикуса.	5
57.	Этиология и патогенез сагиттальных аномалий прикуса.	5
58.	Диагностика дистальной и мезиальной окклюзии.	5
59.	Диагностика дистальной и мезиальной окклюзии.	5
60.	Диагностика дистальной и мезиальной окклюзии.	5
61.	Лечение сагиттальных аномалий прикуса.	5
62.	Лечение сагиттальных аномалий прикуса.	5
63.	Лечение сагиттальных аномалий прикуса.	5
64.	Лечение вертикальной резцовой дизокклюзии. Современный подход.	5
65.	Лечение вертикальной резцовой дизокклюзии. Современный подход.	5
66.	Лечение вертикальной резцовой дизокклюзии. Современный подход.	5
67.	Лечение глубокой резцовой окклюзии.	5
68.	Лечение глубокой резцовой окклюзии.	5
69.	Лечение глубокой резцовой окклюзии.	5
70.	Диагностика трансверзальных аномалий прикуса.	5
71.	Диагностика трансверзальных аномалий прикуса.	5
72.	Диагностика трансверзальных аномалий прикуса.	5
73.	Лечение перекрестного прикуса.	5
74.	Лечение перекрестного прикуса.	5
75.	Лечение перекрестного прикуса.	5
76.	Этиология и патогенез врожденных пороков ЧЛЮ.	5
77.	Этиология и патогенез врожденных пороков ЧЛЮ.	5
78.	Этиология и патогенез врожденных пороков ЧЛЮ.	5
79.	Ортодонтическая и ортопедическая помощь пациентам с врожденной патологией ЧЛЮ.	5

80.	Ортодонтическая и ортопедическая помощь пациентам с врожденной патологией ЧЛЮ.	3
81.	Ортодонтическая и ортопедическая помощь пациентам с врожденной патологией ЧЛЮ.	5
82.	Морфологические изменения в зубочелюстной системе под влиянием ортодонтической нагрузки.	5
83.	Морфологические изменения в зубочелюстной системе под влиянием ортодонтической нагрузки.	5
84.	Морфологические изменения в зубочелюстной системе под влиянием ортодонтической нагрузки.	5
85.	Функциональные изменения в зубочелюстной системе под влиянием ортодонтической нагрузки.	4
86.	Функциональные изменения в зубочелюстной системе под влиянием ортодонтической нагрузки.	4
87.	Функциональные изменения в зубочелюстной системе под влиянием ортодонтической нагрузки.	4
88.	Техника дозирования ортодонтической нагрузки.	4
89.	Техника дозирования ортодонтической нагрузки.	4
90.	Техника дозирования ортодонтической нагрузки.	4
91.	Ошибки и осложнения при ортодонтическом лечении.	4
92.	Ошибки и осложнения при ортодонтическом лечении.	4
93.	Ошибки и осложнения при ортодонтическом лечении.	4
94.	Ретенционный период. Морфофункциональные аспекты стабильности ортодонтического лечения.	4
95.	Ретенционный период. Морфофункциональные аспекты стабильности ортодонтического лечения.	4
96.	Ретенционный период. Морфофункциональные аспекты стабильности ортодонтического лечения.	4
97.	Ретенционные аппараты. Классификация. Клинико-лабораторные этапы изготовления. Выбор конструкции.	4
98.	Ретенционные аппараты. Классификация. Клинико-лабораторные этапы изготовления. Выбор конструкции.	4
99.	Ретенционные аппараты. Классификация. Клинико-лабораторные этапы изготовления. Выбор конструкции.	4
100.	Рецидив зубочелюстных аномалий. Причины и следствия.	4
101.	Рецидив зубочелюстных аномалий. Причины и следствия.	4
102.	Рецидив зубочелюстных аномалий. Причины и следствия.	4
103.	Профилактика зубочелюстных аномалий.	5
104.	Профилактика зубочелюстных аномалий.	5
105.	Профилактика зубочелюстных аномалий.	5
106.	Этиология и патогенез аномалий отдельных зубов, зубных рядов и челюстей.	5
107.	Этиология и патогенез аномалий отдельных зубов, зубных рядов и челюстей.	5
108.	Этиология и патогенез аномалий отдельных зубов, зубных рядов и челюстей.	5

4.6. Самостоятельная работа по дисциплине

Самостоятельная работа ординаторов направлена на совершенствование навыков и умений, полученных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины.

Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у ординатора рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно, к полной замене контроля со стороны преподавателя самоконтролем.

Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

Для успешного освоения дисциплины ординатору необходимо посещать все контактные занятия и систематически в полном объеме выполнять все задания для самостоятельной работы.

Для достижения поставленных целей преподавания дисциплины реализуются следующие средства, способы и организационные мероприятия:

- изучение теоретического материала дисциплин на лекциях с использованием компьютерных технологий;
- самостоятельное изучение теоретического материала дисциплин с использованием *Internet*-ресурсов, ресурсов учебного портала *e-learning*, информационных баз, методических разработок, специальной учебной и научной литературы;
- закрепление теоретического материала при выполнении практических, проблемно-ориентированных, поисковых заданий,
- подготовка и защита рефератов, участие в работе конференций;
- интерактивные формы проведения занятий в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся;
- консультации, самостоятельная работа;
- тестирование, решение ситуационных задач, дискуссии.

4.6.1. Вопросы и задания для самостоятельной работы

- Реабилитация детей с врожденными изолированными расщелинами верхней губы, альвеолярного отростка, твердого и мягкого неба. Роль врача-ортодонта в восстановлении зубочелюстной системы пациентов с изолированными расщелинами челюстно-лицевой области.
- Реабилитация детей с врожденными сквозными расщелинами верхней губы, альвеолярного отростка, твердого и мягкого неба. Роль врача-ортодонта в восстановлении зубочелюстной системы со сквозными расщелинами челюстно-лицевой области.

5. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Текущий контроль – контроль знаний обучающихся в течение семестра.

Промежуточная аттестация по дисциплине «*Ортодонтия*» реализуется в форме зачета с оценкой в 3 семестре.

Итогом освоения дисциплины является экзамен проводимый согласно утвержденного графика учебного процесса. К экзамену допускаются клинические ординаторы, в полном объеме выполнившие программу дисциплины. Экзамен включает: тестовый контроль, экзамен по практическим навыкам и собеседование.

Итоговая оценка определяется исходя из следующих критериев: по итогам сдачи сертификационного тестирования, экзамена по практическим навыкам и итогового собеседования.

5.1. Паспорт оценочных средств.

Код контролируемой компетенции (или ее части)	Оценочные средства	
	Текущий контроль	Промежуточная аттестация
УК-1,	Комплект заданий в составе методических разработок к практическим занятиям по разделам; вопросы к практическим занятиям; тестовый контроль; подготовка докладов-презентаций; участие в дискуссиях, круглых столах, конференциях.	Тестовые задания и ситуационные задачи к зачету.
ПК-1,2,4,5,6,7.	Комплект заданий в составе методических разработок к практическим занятиям по разделам; вопросы к практическим занятиям; тестовый контроль; подготовка докладов-презентаций; участие в дискуссиях, круглых столах, конференциях.	Тестовые задания и ситуационные задачи к зачету.

5.2. Примеры ситуационных задач

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 1





Пациент Ф., 11 лет. Жалобы: задержка прорезывания 11 зуба. Анамнез: 51 зуб выпал в возрасте 7 лет. При осмотре ребенка: смешанный прикус; 55,53,63,75,83,85 зубы – подвижность 1-2 степени, 65,75 – кариозные полости на жевательной поверхности; 16,36 зубы – герметизированные фиссуры, 26,46 - запломбированы, 14,24,25,34 – фиссуры пропускают кончик зонда, цвет эмали обычный; ретенция 11 зуба, тесное положение резцов нижней челюсти, глубокий травмирующий прикус.

Задание:

1. Назовите возможные причины ретенции 11.
2. Составьте план комплексного лечения ребенка.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 2



Пациентка Е., 11 лет. Жалобы: на затрудненное откусывание пищи передними зубами и эстетический недостаток. При осмотре выявлено увеличение высоты нижней части лица, сглаженность носогубных складок, напряжение мышц околоротовой области. В полости рта: вертикальная щель между резцами до 3 мм. При исследовании функции глотания – «симптом напёрстка» на подбородке, прокладывание языка между зубными рядами

Задание:

1. Перечислите этиологические факторы, способствующие возникновению данной патологии.
2. Назовите элементы, которые необходимо включить в конструкцию ортодонтического аппарата.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 3



Пациентка А., 8 лет. Родители обратились к врачу-ортодонту с целью профилактического осмотра и определения нуждаемости ребенка в лечении. При осмотре полости рта ребенка: справа щёчные бугорки нижних боковых зубов перекрывают щечные бугорки верхних, диастема между медиальными резцами на верхней челюсти, отсутствует латеральный резец на верхней челюсти слева.

Задание:

1. Какие методы исследования необходимо провести для уточнения диагноза и выбора тактики лечения?
2. С чем надо провести дифференциальную диагностику гиподонтии?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 4



Пациентка Н., 13 лет. Обратилась к стоматологу с жалобами на нарушение эстетики: неправильное положение клыков, нарушение цвета и формы резцов верхней челюсти.

Объективно: Вестибулярное положение клыков верхней челюсти и их шиповидная форма, вдоль режущего края резцов бороздчатые углубления.

Задание:

1. Перечислите данные анамнеза, которые необходимо уточнить у родителей.
2. Поставьте предварительный диагноз, составьте план лечения

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 5



Пациент Д., 6 лет. Родители обратились к стоматологу с жалобами на отсутствие у ребёнка зубов, затруднения при жевании, наличие сухости кожи.

Объективно: Глубокая супраментальная складка, в полости рта единичные зубы шиповидной формы. Слизистая оболочка бледно-розового цвета, умеренно увлажнена. Язык влажный, чистый. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются

Задание:

1. Перечислите данные анамнеза, которые необходимо уточнить у родителей.
2. Перечислите методы обследования, необходимые для постановки диагноза.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 6



Пациент Г., 6 лет. Родители обратились к стоматологу с жалобами на «неправильный» прикус у ребёнка.

Объективно: Конфигурация лица не изменена, уменьшение гнатической части лица, выпуклый профиль лица, выраженные супраментальная и носогубные складки, губы смыкаются без напряжения, открывание рта в полном объеме, лимфатические узлы не пальпируются.

В полости рта: адентия зубов на нижней челюсти, нарушение формы зубных рядов, окклюзии, несовпадение центральной линии между верхними и нижними центральными резцами, щель по сагиттали, диастема между 11 и 21.

Задание:

1. Опишите внешний вид ребёнка (характерные признаки аномалии прикуса).
2. Поставьте предварительный диагноз.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 7



Пациентка В., 13 лет, обратилась к стоматологу с жалобами на затруднения при откусывании и пережёвывании пищи, эстетический недостаток, неправильное произношение некоторых звуков.

Объективно: Конфигурация лица не изменена, увеличение гнатической части лица, губы смыкаются с напряжением, дыхание ротовое, нарушение речеобразования, открывание рта в полном объеме, отмечается вынужденное напряжение круговой мышцы рта и подбородочной мышцы, на подбородке появляются точечные углубления и отмечается «симптом наперстка», лимфатические узлы не пальпируются.

В полости рта: Гипоплазия 23 зуба, бугорковый контакт между зубами, отсутствие контактов во фронтальном отделе, щель по вертикали, переднее положение языка.

Задание:

1. Поставьте предварительный ортодонтический диагноз.
2. Перечислите причины, которые могли привести к данной аномалии.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 8



Пациентка А., 14 лет, жалуется на эстетический недостаток, разрастание десны в области клыков, наличие желто-коричневого пятна на 21 зубе. Объективно: Конфигурация лица не изменена, гнатическая часть лица без изменений, губы смыкаются без напряжения, открывание рта в полном объеме, лимфатические узлы пальпируются безболезненно.

В полости рта: слизистая оболочка десны гиперемирована, имеются патологические изменения, на языке отмечается налет желтого цвета, отпечатки зубов. КПУ = 4, ИГПР = 3; проба Шиллера-Писарева положительная, РМА = 18%.

Задание:

1. Поставьте предварительный ортодонтический диагноз.
2. Назовите основные причины развития данной патологии.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 9





Пациент Д., 18 лет, обратился в клинику с жалобами на неправильный прикус, эстетический недостаток.

Объективно: Конфигурация лица не изменена, гнатическая часть лица без изменений, губы смыкаются без напряжения, открывание рта в полном объеме, лимфатические узлы пальпируются безболезненно.

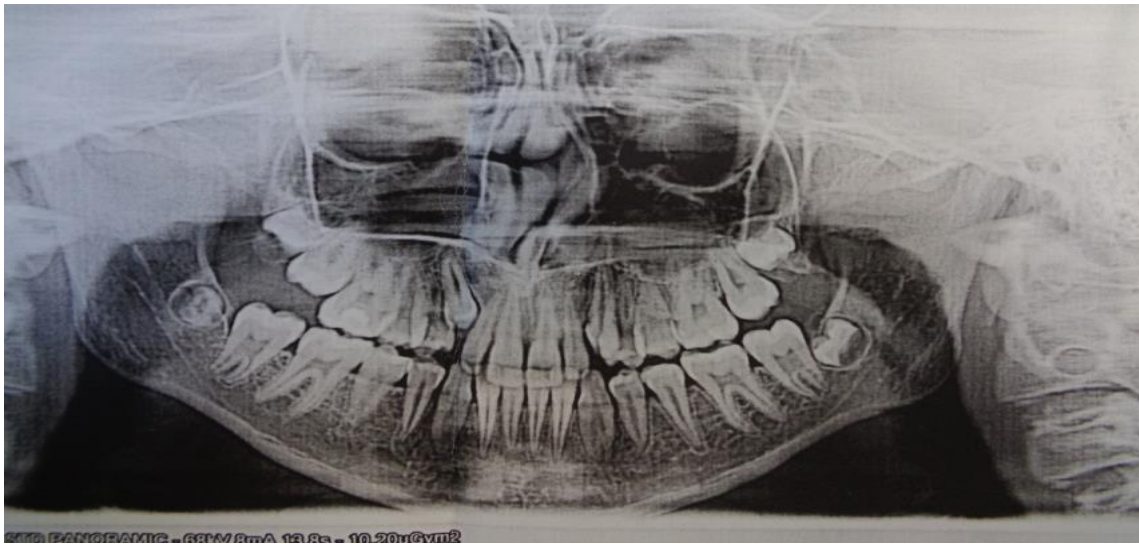
В полости рта: слизистая оболочка бледно-розового цвета. Латеральные резцы расположены небно, скученность зубов, смещение центра, дефицит места для зубов

Задание:

1. Поставьте диагноз. Класс по Энгля. Аномалии отдельных зубов.
2. Составьте план лечения

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 10





Пациентка И., 16 лет, обратилась в клинику с жалобами на эстетический недостаток и неправильный прикус.

Объективно: Конфигурация лица не изменена, гнатическая часть лица без изменений, губы смыкаются без напряжения, открывание рта в полном объеме, лимфатические узлы пальпируются безболезненно.

В полости рта: слизистая оболочка бледно-розового цвета. вестибулярное положение 23 зубов, отсутствие 13 зуба в полости рта

Задание:

1. Поставьте диагноз. Опишите ОПТГ.
2. Тактика лечения

5.3. Примеры заданий в тестовой форме

1. Метод Корхауза позволяет определить длину

- а) переднего отрезка
- б) апикального базиса
- в) проекционную
- г) лонгитудальную

2. Премолярный индекс Пона равен

- а) 64
- б) 66

в) 80

г) 84

3. Ширина зубного ряда определяется в плоскости

а) Сагиттальной

б) вертикальной

в) трансверзальной

г) франкфуртской

4. Миотонометрия реагирует

а) биопотенциал мышц

б) тонус мышц

в) движение суставной головки

г) движение нижней челюсти

5. Аксиография регистрирует

а) биопотенциал мышц

б) тонус мышц

в) движение суставной головк

г) движение нижней челюсти

6. Укажите, при какой патологии прикуса используют функциональную пробу по Eschler – Bittner:

а) перекрестный прикус

б) мезиальный прикус

в) глубокий прикус;

г) дистальный прикус.

7. Определите показания для проведения рентгенографии кисти руки в ортодонтии:

а) для определения степени оссификации небного шва;

б) для морфологической диагностики аномалий прикуса;

в) для планирования форсированного расширения нёбного шва;

г) для оценки остаточного роста

8. Аппаратурный метод лечения зубочелюстных аномалий является основным в период:

а) временного прикуса;

б) смешанного прикуса;

в) сформированного постоянного прикуса

9. Электромиограмма позволяет судить о

а) суставном пути

б) биопотенциале

в) гемодинамике

г) движении нижней челюсти

10. Для устранения инфантильного типа глотания следует использовать лечебную гимнастику для

а) языка и круговой мышцы рта

б) круговой мышцы рта

в) жевательных мышц

г) надподъязычных мышц

Ответы: 1а, 2в, 3в, 4б, 5в, 6г, 7г, 8б, 9б, 10а.

5.4. Примерные темы рефератов, сообщений, докладов

- Закономерности развития краниофациального комплекса в период пренатального онтогенеза.
- Клинические методы обследования. Функциональные пробы в клинике ортодонтии.
- Использование ТРГ в ортодонтии. Проекция. Методы расшифровки.
- Лечение сужения зубных рядов в зависимости от этиопатогенетических механизмов развития патологии.

5.5. Критерии оценки сформированности компетенций в результате освоения дисциплины и шкала оценивания

Перечень компетенций и критерии их сформированности	Оценка
	Аттестация по пятибальной системе
Выполнение требований к формируемым знаниям, умениям, навыкам (УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7), на достаточно высоком уровне	Отлично
Выполнение требований к формируемым знаниям, умениям, навыкам (УК-1, , ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7), на продвинутом уровне	Хорошо
Выполнение требований к формируемым знаниям, умениям, навыкам (УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7), на базовом уровне	Удовлетворительно
Выполнение требований к формируемым знаниям, умениям, навыкам (УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7), на уровне ниже базового	Неудовлетворительно

Билет зачета с оценкой состоит из 3 заданий: вопросов, ситуационная задача, тестовые задания. Итоговая оценка выводится путем выведения среднearифметического значения.

Структура билета	Проверяемые компетенции	Критерии оценки	Оценка
Ситуационная задача	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7,	Обучающийся свободно владеет материалом, правильно и в полном объеме решил ситуационную задачу (выполнил все задания, правильно ответил на все поставленные вопросы	Отлично (5)
		Обучающийся достаточно убедительно с незначительными ошибками в теоретической подготовке и достаточно освоенными умениями по существу правильно ответил на все вопросы или допустил небольшие погрешности при ответе	Хорошо (4)
		Обучающийся недостаточно уверенно, с существенными ошибками в теоретической подготовке и плохо освоенными умениями ответил на вопросы ситуационной задачи; с затруднениями, но все же сможет при необходимости решить подобную ситуационную задачу на практике	Удовлетворительно (3)

		Обучающийся имеет очень слабое представление о предмете и допустил существенные ошибки в ответе на большинство вопросов ситуационной задачи, неверно ответил на дополнительные заданные ему вопросы, не может справиться с решением подобной задачи на практике.	Неудовлетворительно (2)
Тестовые задания	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7,	Обучающийся ответил правильно на 85-100% от всего объема заданий	Отлично (5)
		Обучающийся ответил правильно на 65-84% от всего объема заданий	Хорошо (4)
		Обучающийся ответил правильно на 51-64% от всего объема заданий	Удовлетворительно (3)
		Обучающийся ответил правильно на менее 51% от всего объема заданий	Неудовлетворительно (2)
Вопросы	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7,	Обучающийся свободно владеет материалом, правильно и в полном объеме правильно ответил на все поставленные вопросы	Отлично (5)
		Обучающийся достаточно убедительно с незначительными ошибками в теоретической подготовке и достаточно освоенными умениями по существу правильно ответил на все вопросы или допустил небольшие погрешности при ответе	Хорошо (4)
		Обучающийся недостаточно уверенно, с существенными ошибками в теоретической подготовке и плохо освоенными умениями ответил на вопросы с затруднениями, но все же сможет при необходимости решить подобную ситуационную задачу на практике	Удовлетворительно (3)
		Обучающийся имеет очень слабое представление о предмете и допустил существенные ошибки в ответе на большинство вопросов, неверно ответил на дополнительные заданные ему вопросы, не может справиться с решением подобной задачи на практике.	Неудовлетворительно (2)

Оценивание результатов устных опросов на практических занятиях.

Уровень знаний определяется оценками *«отлично»*, *«хорошо»*, *«удовлетворительно»*, *«неудовлетворительно»*.

«Отлично» – ординатор показывает полные и глубокие знания программного материала, логично и аргументированно отвечает на поставленный вопрос, а также дополнительные вопросы, показывает высокий уровень теоретических знаний.

«Хорошо» – ординатор, показывает глубокие знания программного материала, грамотно его излагает, достаточно полно отвечает на поставленный вопрос и дополнительные вопросы. В тоже время при ответе допускает несущественные погрешности.

«Удовлетворительно» – ординатор показывает достаточные знания программного материала, грамотно его излагает, достаточно полно отвечает на поставленный вопрос, при ответе не допускает грубых ошибок или противоречий. Для получения правильного ответа требуются уточняющие вопросы.

«Неудовлетворительно» – ординатор показывает недостаточные знания программного материала, не способен аргументировано его излагать, допускает грубые ошибки в ответе, неправильно отвечает на поставленный вопрос или затрудняется с ответом.

Критерии и шкалы оценки реферата.

Реферат должен иметь объем не менее 20-ти страниц, 14 шрифт, интервал 1,5-2, поля 3х2см.

Структура реферата.

- а) Титульный лист
- б) Оглавление
- в) Введение
- г) Основная часть
- д) Заключение
- е) Список литературы

Требования к тексту реферата: **Введение:** включает актуальность темы, обозначает цель исследования, и ставится ряд конкретных задач реферативного исследования.

Основная часть реферата посвящается изложению темы, которая лежит в основе научной специализации. **Заключение реферата** – это подведение итогов проведенного анализа. На все поставленные во введении задачи даются конкретные ответы об их решении. В конце реферата должен **быть список использованной литературы**, составленный в алфавитном порядке в соответствии с библиографическими требованиями.

«Отлично» – материал изложен логически правильно в доступной форме с наглядностью. При написании работы были использованы современные литературные источники (более 5, в том числе монографии и периодические издания).

«Хорошо» – материал изложен не достаточно полно, при подготовке работы были использованы периодические издания старых лет выпуска и интернет. Использован наглядный материал в недостаточном объеме.

«Удовлетворительно» – тема раскрыта слабо, односторонне. При подготовке работы был использован только интернет или 1-2 периодические издания. Наглядность не использована или подобрана не правильно.

«Неудовлетворительно» – порученный реферат не выполнен или подготовлен и изложен небрежно (тема не раскрыта, наглядности нет).

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

а) Основная литература

1. Хорошилкина Ф.Я. Ортодонтия. Дефекты зубов, зубных рядов, аномалий прикуса, морфофункциональные нарушения в челюстно-лицевой области и их комплексное лечение. М.: МИА, 2010.- 592 с.

б) Дополнительная литература:

1. Хорошилкина Ф.Я., Персин Л.С., Ортодонтия. Лечение аномалий зубов и зубных рядов современными ортодонтическими аппаратами. Клинические и технические этапы их изготовления. – М.: Медкнига; Н.Новгород: Изд.НГМА, 2002. – 251 с.
2. Дойников А.И. Зуботехническое материаловедение.-М.: Медицина, 1986.- 208 с.
3. Копейкин В.Н. Ортопедическая стоматология. –М.: Медицина, 1988.- 512 с.
4. Копейкин В.Н. Зубопротезная техника.–М.: Триада-Х, 2003.– 400 с.
5. Каламкарров Х.А. Клиника и лечение зубочелюстных аномалий у детей.- Ташкент: Медицина, 1978.- 268 с.
6. Быков В.Л. Гистология и эмбриология органов полости рта человека.- СПб: Спец.лит., 1998.-247 с.
7. Дмитриенко С.В., Краюшкин А.И. Частная анатомия постоянных зубов. МЗ РФ ВМА.-Волгоград:ВМА, 1998.- 175 с.
8. Дмитриенко С.В., Краюшкин А.И., Воробьев А.А., Фомина О.Л. Атлас аномалий и деформаций челюстно-лицевой области: Учебно-метод.пособие /- М.Мед.кн.,НГМА, 2006. – 94 с.
9. Дистель В. А., Сунцов В.Г., Вагнер В.Д. Пособие по ортодонтии. - Н. Новгород, 2000. – 214 с.
10. Калвелис Д.А. Ортодонтия: зубочелюстные аномалии в клинике и эксперименте.- М.,1994.- 238 с.
11. Дмитриенко С.В., Иванов Л.П., Краюшкин Д.П., Пожарицкая М.М. Практическое руководство по моделированию зубов. М, - 2001.
12. Дмитриенко С.В., Филимонова Е.В., Дмитриенко Д.С. Медицинская карта стоматологического больного в клинике ортодонтии.- Волгоград, 2008. – 207 с.
13. Персин Л.С. Ортодонтия: диагностика и лечение зубочелюстных аномалий [Электронный ресурс].- М.: Медицина, 2007. – 358 с. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>
14. Образцов Ю.Л., Ларионов С.Н. Пропедевтическая ортодонтия.- [Электронный ресурс].- СПб.:Спец.Лит, 2007.- 160 с. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>
15. Данилевский Н.Ф. Заболевания пародонта [Электронный ресурс].- М.: Медицина, 1999.- 328 с. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>
16. Аболмасов Н.Г., Аболмасов Н.Н.. Ортодонтия.-Москва.МЕДпресс- информ, 2008.
17. Персин Л.С., Шаров М.Н. Стоматология. Нейростоматология. Дисфункция зубочелюстной системы: учебное пособие.- М.: ГЭОТАР – Медиа, 2013.-358 с.

Периодические издания (специальные, ведомственные журналы):

1. [Вестник Волгоградского государственного медицинского университета.](#)

журнал «Ортодонтия»

в). Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

1. Сайт кафедры – Volgmed.ru/ru/depts/list/68, факультет стоматологический, кафедра детской стоматологии.
2. Перечень электронных (мультимедийных) разработок кафедры за отчетный период:
 - а) Лекционный материал (презентации) по дисциплинам Стоматология (раздел Профилактика и коммунальная стоматология); Детская стоматология (Детская стоматология и Медицинская генетика в стоматологии), Детская челюстно-лицевая хирургия, Ортодонтия и детское протезирование.
 - б) тестовые задания по дисциплинам Стоматология, Детская стоматология, Ортодонтия и детское протезирование;
3. Сайты с открытым доступом, которые кафедра рекомендует аспирантам в качестве дополнительных баз знаний по изучаемым дисциплинам – Консультант-студент.

**Перечень лицензионного программного обеспечения.
Реквизиты подтверждающего документа**

6.1. Перечень лицензионного программного обеспечения:

1. MicrosoftOffice 365. Договор с ООО СТК «ВЕРШИНА» №27122016-1 от 27 декабря 2016 г.
2. Microsoft® Windows Server STDCORE 2016 Russian Academic OLP. License Number: 68169617 Initial License Issue Date: 03.03.2017
3. Windows Remote Desktop Services - User CAL 2012 50; Servers Windows Server - Standard 2012 R2 1. Лиц. 96439360ZZE1802
4. СС КонсультантПлюс для бюджетных организаций. Договор с ООО «Компас» №КОО/КФЦ 7088/40 от 9 января 2017 года.
5. СКЗИ «Крипто-Про CSP». Лицензия ООО «ЮСК:Сервис» ООО «Крипто-Про» от 17.03.2017.
5. Kaspersky Endpoint Security Russian Edition. 100149 Educational Renewal License 1FB6161121102233870682. 100 лицензий.
6. Office Standard 2016. 200 лицензий OPEN 96197565ZZE1712.
7. 1С:Предприятие; 1С:Бухгалтерия для учебных целей. Код партнера: 46727, 1 июня 2016.
8. 1С:Предприятие8; 800685726-72.
9. VeraTestProfessional 2.7 Электронная версия. Акт предоставления прав № IT178496 от 14.10.2015
10. Statistica Basic 10 for Windows Ru License Number for PYATIGORSK MED PHARM INST OF VOLGOGRAD MED ST UNI (PO# 0152R, Contract № IE-QPA-14-XXXX) order# 310209743.
11. Химическая программа HyperChem8.09. ID24369. Академ. лиц.
12. RegOrganizer. : 18056916.40822738
Датасозданияключа: 15.03.2017.
13. ABBYY Fine_Reader_14 FSRS-1401. ABBYY FineReader 11 Professional Edition (download) AF11-2S1P01-102/AD.
14. MOODLE e-Learning, eLearningServer, Гиперметод. Договор с ООО «Открытые технологии» 82/1 от 17 июля 2013 г.
15. Paragon Migrate OS to SSD (Russian) Serial Number: 09880-0C87B-E8F90-4CF66.
16. Microsoft Open License :66237142 OPEN 96197565ZZE1712. 2017
17. Microsoft Open License :66432164 OPEN OPEN 96439360ZZE1802. 2018.
18. Microsoft Open License :68169617 OPEN OPEN 98108543ZZE1903. 2019.
19.

Операционные системы OEM	(на OS	Windows
--------------------------	--------	---------

95 предустановленным лицензионным программным обеспечением): OS Windows 95, OS Windows 98; OS Windows ME, OS Windows XP; OS Windows 7; OS Windows 8; OS Windows 10. На каждом системном блоке и/или моноблоке и/или ноутбуке. Номер лицензии скопирован в ПЗУ аппаратного средства и/или содержится в наклеенном на устройство стикере с голографической защитой.

7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ И ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ, ПРИМЕНЯЕМЫЕ ПРИ ОСВОЕНИИ ДИСЦИПЛИНЫ

Для обеспечения освоения дисциплины необходимо:

- Наличие информационно-телекоммуникационных средств доступа к интернет-ресурсу.
- Аудитории для проведения занятий и самостоятельной работы, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющие использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально.

Для организации учебного процесса кафедры должны иметь учебно-методический комплекс по дисциплине, который включает рабочую программу по дисциплине, пересматриваемую ежегодно, полный набор обязательной учебной литературы, методические указания для преподавателей и ординаторов по всем разделам дисциплины,

оценочные материалы, а также электронные версии учебно-методических и дидактических материалов.

Методика преподавания дисциплин предусматривает чтение лекций, проведение практических занятий, самостоятельную работу, а также изучение материала программы с использованием дистанционных образовательных технологий в среде LMS Moodle на учебном портале e-learning.

При необходимости лекции и практические занятия могут быть реализованы посредством дистанционных образовательных технологий при условии соблюдения требований адекватности телекоммуникационных средств целям и задачам аудиторной подготовки.

По изучаемым дисциплинам установлен перечень обязательных видов работы ординатора, включающий:

- Посещение всех видов занятий, предусмотренных учебным планом.
- Решение практических задач и заданий на практическом занятии
- Выполнение практических работ самостоятельно под руководством преподавателя или наставника.
- Регулярное посещение соответствующего электронного ресурса по дисциплинам, размещенного на учебном портале e-learning, изучение учебного контента в соответствии с графиком учебного процесса,
- Выполнение заданий на портале, включающих участие в on-line и off-line семинарах, блиц-задания, эссе, опросы, тестовые задания.
- Выполнение контрольных работ.
- Другие виды работ, определяемые преподавателем.

Текущий и промежуточный контроль успеваемости интерна по дисциплинам осуществляется преподавателем путем мониторинга деятельности студента на учебном портале e-learning.

Тестирование проводится в соответствии с методическим ресурсом системы LMS Moodle, поддерживающей вопросы следующих типов:

- В закрытой форме (множественный выбор): предоставляет возможность выбора одного и нескольких вариантов.
- Короткий ответ.
- Числовой: принимается ответ в виде числа с определенной погрешностью, также можно предоставить возможность ответа в различных единицах измерения.
- Вычисляемый: текст вопроса формулируется как шаблон, для него формируется определенный набор значений, которые автоматически подставляются.
- На соответствие.
- Верно/Неверно.
- Эссе: предполагает текстовый ответ интерна в свободной форме. Оценивается преподавателем.
- Вложенные ответы: текст вопроса содержит поля, в которых интерн вводит или выбирает ответ.
- Случайные вопросы: на место случайных вопросов в тесте интерну при каждой новой попытке случайным образом подставляются вопросы из выбранной категории.

Практические занятия проводятся в строгом соответствии с методическими указаниями для ординаторов и преподавателей.

Для занятий по ортодонтии используются учебные комнаты кафедры стоматологии, а также специализированные стоматологические кабинеты.

Перечень материально-технических средств для:

- чтения лекций: мультимедийные комплексы; проекционная аппаратура, аудиосистема;

- проведения семинарских занятий: мультимедийные комплексы, аудио- и видеоаппаратура.

Перечень демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий: стенды с ортодонтическими аппаратами, гипсовые модели челюстей с различными видами зубочелюстных аномалий, типодонты, фантомы.

Комплекты основных учебных документов. Ситуационные задачи, тестовые задания по изучаемым темам.

Самостоятельная работа с использованием дистанционных образовательных технологий может предусматривать: чтение электронного текста (учебника, первоисточника, учебного пособия, лекции, презентации и т.д.), просмотр видео-лекций, составление плана текста, графическое изображение структуры текста, конспектирование текста, выписки из текста, работа с электронными словарями, базами данных, глоссарием, wiki, справочниками; ознакомление с нормативными документами; учебно-исследовательская работа. Для формирования умений: решение задач, и упражнений по образцу; решение вариативных задач и упражнений, выполнение схем, заполнение форм, решение ситуационных производственных задач, подготовка к деловым играм, проектирование и моделирование различных видов и компонентов профессиональной деятельности, рефлексивный анализ профессиональных умений с использованием аудио- и видеотехники.