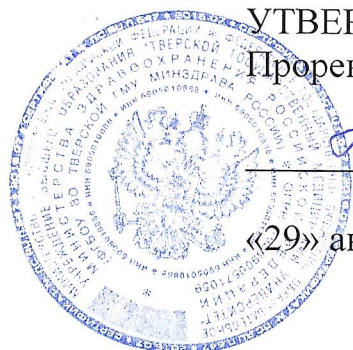


Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тверской государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе

Л.А. Мурашова

«29» августа 2023 г.

Рабочая программа дисциплины

ОРТОДОНТИЯ

Разработчики рабочей программы:
Гаврилова О.А., зав. кафедрой
детской стоматологии и
ортодонтии, д.м.н., профессор
Бобров Д.В., доцент каф. детской
стоматологии и ортодонтии, к.м.н.
Чумаков А.Н., доцент каф. детской
стоматологии и ортодонтии, к.м.н.

Тверь, 2023 г.

I. Пояснительная записка

Рабочая программа дисциплины **ОРТОДОНТИЯ** разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности **31.08.77 ОРТОДОНТИЯ** (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

1. Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование у выпускников универсальных и профессиональных компетенций для оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Задачами освоения дисциплины являются:

- научить основным методам диагностики аномалий и деформаций зубочелюстной системы на основе анамнестических, клинических и лабораторно-инструментальных методов исследования;
- научить дифференциальной диагностики аномалий и деформаций зубочелюстной системы;
- освоить принципы лечения больных с аномалиями и деформациями зубочелюстной системы;
- сформировать алгоритм проведения лечебных мероприятий ортодонтическим больным;
- обучить навыкам общения с пациентами разного возраста и с различной психикой;
- обучить методам профилактики основных, врожденных и наследственных стоматологических заболеваний;
- освоить методы формирования у детей, подростков, членов их семей и будущих родителей позитивного медицинского поведения, направленного на формирование и повышения уровня здоровья;
- сформировать деонтологическое поведение при работе со стоматологическими больными;
- изучить медико-социальные основы медицинской помощи больным по профилю «ортодонтия»;
- научить анализу научной литературы по современным проблемам ортодонтия;
- сформировать навыки систематической самостоятельной подготовки в области ортодонтия;
- получить общие и специальные знания и умения в объеме требований квалификационной характеристики специалиста врача-ортодонта.

2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре

Дисциплина **ОРТОДОНТИЯ** входит в Базовую часть Блока 1 программы ординатуры.

В результате освоения программы специалитета сформированы следующие компетенции:

- способность и 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;

- способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией;

- способность и готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости;

- готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания;

- способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ);

- способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями;

- готовность к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях;

- готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

- готовность к обучению населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний;

- готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни;

- способность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

- готовность к участию в оценке качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей;

- готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины;

- способность к участию в проведении научных исследований;

- готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан.

В процессе изучения дисциплины **ОРТОДОНТИЯ** формируются универсальные и профессиональные компетенции для успешной профессиональной деятельности в качестве врача-ортодонта.

3. Объём рабочей программы дисциплины составляет 26 з.е. (936 академических часов).

4. Результаты освоения дисциплины

В результате освоения дисциплины ОРТОДОНТИЯ у обучающегося формируются следующие компетенции:

I) универсальные (УК):

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

з н а т ь

- методологические подходы к абстрактному мышлению, анализу, синтезу при диагностике заболеваний и патологических состояний.

у м е т ь

- применять на практике методологические подходы к абстрактному мышлению, анализу, синтезу при диагностике заболеваний и патологических состояний;

- применять полученные знания в различных клинических ситуациях.

в л а д е т ь

- методикой обобщения и анализа клинических и параклинических данных о пациенте с целью постановки диагноза и разработки алгоритма лечения и профилактики.

II) профессиональные (ПК):

1) готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1):

з н а т ь

- факторы риска возникновения стоматологических заболеваний у детей;

- ранние клинические проявления стоматологических заболеваний у детей и подростков;

- комплекс мероприятий по профилактике стоматологических заболеваний у детей и подростков;

- влияние наследственных факторов и факторов внешней среды на возникновение основных стоматологических заболеваний у детского населения;

- основы функционирования бюджетно-страховой медицины и добровольного медицинского страхования, обеспечения санитарно-профилактической помощи населению;

у м е т ь

- выявлять факторы риска возникновения стоматологических заболеваний

у детей;

- оценить влияние наследственных факторов и факторов внешней среды на возникновение основных стоматологических заболеваний у ребенка;
- диагностировать стоматологические заболевания у детей и подростков;
- подбирать комплекс профилактических мероприятий у ребенка в зависимости от возраста, факторов риска, стоматологического статуса и общего здоровья;

в л а д е т ь

- методикой стоматологического клинического обследования пациента;
- алгоритмом постановки предварительного клинического диагноза;
- методами санитарного просвещения населения и медико-педагогического убеждения (беседы, лекции для родителей и детей, воспитателей и педагогов детских коллективов);
- профессиональной гигиеной полости рта у детей и подростков;
- методами эндогенной и экзогенной профилактики стоматологических заболеваний в зависимости от возраста и стоматологического статуса пациента;
- обучением детей миогимнастике мимических и жевательных мышц как методу профилактики зубочелюстных деформаций и аномалий.

2) готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией (ПК 2):

з н а т ь

- особенности строения органов и тканей полости рта у детей и подростков;
- клинические проявления основных стоматологических заболеваний у детей и подростков;
- принципы деления на диспансерные группы;
- этапы диспансеризации детского населения;

у м е т ь

- проводить обследование пациента и выявлять патологические изменения тканей и органов полости рта.
- заполнять медицинскую учётно-отчётную документацию;
- распределять детей на диспансерные группы;
- осуществлять диспансеризацию детей у стоматолога.

в л а д е т ь

- методом обследования детей при массовых стоматологических осмотрах;
- методом диспансеризации детского населения у стоматолога

3) готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-5):

з н а т ь

- нормальную анатомию и физиологию тканей и органов зубочелюстной системы у детей;
- особенности этиологии и патогенеза стоматологических заболеваний у детей и подростков;

- клинические проявления типичных и вариантных форм данных заболеваний у детей и подростков;
- наиболее распространенные и общепринятые классификации заболеваний челюстно-лицевой области;
- Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем;
- современные методы клинического, лабораторного и инструментального обследования стоматологических пациентов;
- показания, последовательность и объём назначаемых дополнительных методов исследования пациентов со стоматологической патологией;
- виды, клинические проявления и диагностика осложнений стоматологических заболеваний;

у м е т ь

- собирать анамнез у родителей и/или детей на стоматологическом приеме;
- проводить комплексное обследование детей со стоматологическими заболеваниями, применяя клинические, инструментальные и лабораторные методы диагностики;
- анализировать данные стоматологического обследования в связи с общеклиническими данными;
- интерпретировать результаты дополнительных методов исследования (рентгенологические, ЭОД и пр.);
- на основании результатов обследования формулировать развернутый диагноз;
- обосновать клинический диагноз на основе проведенного дифференциального диагноза;

в л а д е т ь

- осмотром полости рта (слизистая, пародонт, зубные ряды и зубы, анатомические образования и пр.);
- записью зубной формулы ребенка и подростка с обозначением здоровых, кариозных, пломбированных и отсутствующих зубов и определением индексов интенсивности кариеса зубов;
- методами определения индексов, характеризующих состояние гигиены полости рта и пародонта;
- методами исследования челюстно-лицевой области: опрос, осмотр и пальпация: инструментальные и дополнительные методы исследования.
- анализом всех видов исследований, динамика заболевания и данных консультаций специалистов;
- диагностикой стоматологических заболеваний у детей и подростков.

4) готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы (ПК 6):

з н а т ь

- показания для выдачи листков временной нетрудоспособности;
- порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности и иных видов медицинской экспертизы;
- законодательную основу экспертизы временной нетрудоспособности;

у м е т ь

- анализировать данные предоставленные для проведения экспертизы временной нетрудоспособности и иных видов медицинской экспертизы;
- правильно заполнять медицинские документы;

в л а д е т ь

- алгоритмами проведения экспертизы временной нетрудоспособности и иной медицинской экспертизы;
- методикой анализа эффективности лечения по динамике результатов обследования;
- алгоритмом принятия решения об излечении и прекращении лечения.

5) готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в ортодонтической помощи (ПК-7):

з н а т ь

- психо-эмоциональное состояние детей в различных возрастах;
- функциональные особенности организма ребенка в различные возрастные периоды;
- показания и противопоказания к основным видам ортодонтического лечения, стандарты качества лечения;
- лекарственные средства, применяемые в детской стоматологии (показания, противопоказания, способы применения, дозы);
- показания для направления детей с ортодонтической патологией к другим специалистам;
- основы функционирования бюджетно-страховой медицины и добровольного медицинского страхования, обеспечения лекарственной помощи населению;

у м е т ь

- устанавливать психологический речевой контакт с ребенком;
- правильно строить взаимоотношения с родителями в процессе деятельности врача;
- составлять комплексный план лечения ортодонтических пациентов;
- определить алгоритм и объем реализации лечебных мероприятий у ортодонта и по показаниям у других специалистов;
- правильно оформить направление ребенка с ортодонтической патологией к соответствующим специалистам;
- использовать принципы врачебной деонтологии и медицинской этики.

в л а д е т ь

- методикой психологической подготовкой ребенка перед и во время лечения;
- методами анестезии: местная анестезия (аппликационная, инфильтрационная, проводниковая); новокаиновые блокады.
- технологией применения различных групп материалов, используемых для изготовления ортодонтических аппаратов;
- технологией применения композитные материалы химического и светового отверждения.
- методиками лечения различной ортодонтической патологией в зависимости от возраста пациента;
- методиками применения несъёмных ортодонтических конструкций

(брекетов) различных производителей;

- принятием решения о хирургическом вмешательстве и его выполнении.

б) 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):

з н а т ь

- современные методы реабилитации и санаторно-курортного лечения пациентов детского возраста со стоматологической патологией;
- природные лечебные факторы, лекарственные, немедикаментозную терапию и другие методы у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

у м е т ь

- определить алгоритм и объем реализации лечебных мероприятий у стоматолога и по показаниям у других специалистов при реабилитации и санаторно-курортном лечении;

в л а д е т ь

- методикой орошения десневого края минеральной водой;
- методикой аппликаций лечебными гязями.

7) 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):

з н а т ь

- методы профилактики стоматологических заболеваний, направленные на сохранение и укрепление здоровья;
- методы обучения пациентов основным гигиеническим мероприятиям в полости рта;

у м е т ь

- мотивировать детей и подростков, и их родителей к профилактическим мероприятиям;

в л а д е т ь

- навыками обучения детей и подростков, и их родителей гигиеническому уходу за полостью рта;
- методами санитарного просвещения населения и медико-педагогического убеждения (беседы, лекции для родителей и детей, воспитателей и педагогов детских коллективов).

5. Образовательные технологии

В процессе освоения дисциплины используются следующие образовательные технологии, способы и методы формирования компетенций: занятие-конференция, тренинг, мастер-класс, «круглый стол», метод малых групп, занятия с использованием тренажеров, имитаторов, компьютерная

симуляция, разбор клинических случаев, подготовка и защита истории болезни, посещение врачебных конференций, консилиумов, участие в научно-практических конференциях, съездах, симпозиумах, учебно-исследовательская работа ординатора, подготовка и защита рефератов.

Предусмотрены встречи во время работы международных выставок «Дентал–Экспо» с представителями российских и зарубежных компаний, государственных и общественных организаций, мастер-классы экспертов и специалистов.

6. Самостоятельная работа обучающегося включает:

- самостоятельную курацию больных - написание истории болезни;
- участие в клинических разборах, консультациях специалистов, консилиумах;
- подготовку к клиничко-практическим занятиям;
- подготовку к промежуточной и государственной итоговой аттестации;
- подготовку рефератов, презентаций и сообщений для выступлений на конференциях;
- работу с Интернет-ресурсами;
- работу с отечественной и зарубежной научно-медицинской литературой;
- работу с компьютерными программами;
- создание информационных бюллетеней.

7. Форма промежуточной аттестации – зачёт с оценкой, экзамен

II. Учебно-тематический план дисциплины

Содержание дисциплины

Модуль 1. Ортодонтия

1.1. Организация ортодонтической помощи.

1.2 Планирование и учет работы. Анализ деятельности отделения ортодонтии. Учетная и отчетная документация отделения ортодонтии. Количественные и качественные показатели работы врача.

1.3 Медицинская психология, этика и деонтология.

1.4 Психологические аспекты в ортодонтии.

1.5 Использование оргтехники в клинике ортодонтии.

1.6 Методы исследования в ортодонтии.

1.7 Клинические методы обследования.

1.8 Лабораторные методы исследования.

1.9 Анализ данных дополнительных методов исследования.

1.10 Анатомо-морфологические особенности челюстно-лицевой области
Зубочелюстные аномалии, этиология, патогенез Классификация патологии зубочелюстной системы Принципы построения диагноза.

1.11 Планирование лечения. Комплексность лечения. Миотерапия. Психотерапия. Логопедия. Физиотерапия.

1.12 Методы и средства лечения Биофизические и биоморфологические основы аппаратного лечения. Виды перемещения при ортодонтическом лечении.

1.13 Аппаратурные методы ортодонтического лечения. Классификация основных видов ортодонтических аппаратов. Основные конструкции внутриротовых несъемных ортодонтических аппаратов и приспособлений. Основные конструкции внеротовых ортодонтических аппаратов и приспособлений. Оценка результатов лечения по признакам. Ретенция результатов ортодонтического лечения. Рецидив зубочелюстнолицевых аномалий и деформаций.

1.14 Характеристика разновидностей прикуса в норме и при патологии зубочелюстной системы

1.15 Дистальный прикус, лечение различных форм и возрастные особенности лечения в возрастном аспекте.

1.16 Мезиальный прикус лечение различных форм и возрастные особенности лечения в возрастном аспекте.

1.17 Открытый прикус лечение различных форм и возрастные особенности лечения в возрастном аспекте.

1.18 Глубокий прикус лечение различных форм и возрастные особенности лечения в возрастном аспекте.

1.19 Перекрестный прикус лечение различных форм и возрастные особенности лечения в возрастном аспекте.

1.20 Профилактика зубочелюстных аномалий и деформаций

Модуль 2. Детское протезирование

2.1. Дефекты зубов, зубных рядов и заболевания краевого пародонта.

2.2 Особенности конструирования зубных протезов для детей и подростков.

2.3 Возрастные особенности протезирования зубов.

2.4 Травма челюстно-лицевой области.

2.5 Врожденные пороки развития лица и челюстей.

2.6 Деформации челюстей, обусловленные воспалительными, травматическими и неопластическими заболеваниями.

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах)

Номера разделов дисциплины (модулей) и тем	Аудиторные занятия		Всего часов на аудиторную работу	Самостоятельная работа обучающегося	Итого часов	Формируемые компетенции		Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения*	Формы текущего контроля успеваемости**
	занятия лекционного типа	клинико-практические (семинарские) занятия				УК	ПК		
Модуль 1. Ортодонтия	12	408	420	258	768	1	1-10	Л,ЛВ,Т,МК,ТР,КС,Н ПК,СИМ, Р, ДОТ, ИБ	3 с О
1.1.	1	6	7	6	13	1	1, 4,	Л,Т, Р, ДОТ	Т,ПР, С, КС,КЗ,Р,С
1.2.		6	6	6	12	1	1, 4,	Т, Р, ДОТ, ИБ	Т,ПР, С, КС,КЗ,Р,С
1.3		6	6	6	12	1	1, 4,	Т, Р, ДОТ, ИБ	Т,ПР, С, КС,КЗ,Р,С
1.4		6	6	6	12	1	1, 4,	Т, Р, ДОТ, ИБ	Т,ПР, С, КС,КЗ,Р,С
1.5		6	6	6	12	1	5, 7, 8,	Т, Р, ДОТ, ИБ	Т,ПР, С, КС,КЗ,Р,С
1.6		12	12	6	18	1	7, 8,	Т, Р, ДОТ, ИБ	Т,ПР, С, КС,КЗ,Р,С
1.7		12	12	6	18	1	7, 8,	Т, Р, ДОТ, ИБ	Т,ПР, С, КС,КЗ,Р,С
1.8		12	12	6	18	1	7, 8,	Т, Р, ДОТ, ИБ	Т,ПР, С, КС,КЗ,Р,С
1.9		12	12	6	18	1	7, 8,	Т, Р, ДОТ, ИБ	Т,ПР, С, КС,КЗ,Р,С
1.10	2	42	44	22	66	1	7, 8,	Т, Р, ДОТ, ИБ	Т,ПР, С, КС,КЗ,Р,С
1.11		42	42	20	62	1	7, 8,	Т, Р, ДОТ, ИБ	Т,ПР, С, КС,КЗ,Р,С
1.12		18	18	8	26	1	7, 8,	Т, Р, ДОТ, ИБ	Т,ПР, С,

									КС,КЗ,Р,С
1.13	2	42	44	22	66	1	7, 8,	Л,ЛВ,Т,МК,ТР,КС,Н ПК,СИМ,Р, ДОТ, ИБ	Т,ПР, С, КС,КЗ,Р,С
1.14	1	42	43	20	63	1	7, 8,	Л,ЛВ,Т,МК,ТР,КС,Н ПК,СИМ,Р, ДОТ, ИБ	Т,ПР, С, КС,КЗ,Р,С
1.15	1	42	43	20	63	1	7, 8,	Л,ЛВ,Т,МК,ТР,КС,Н ПК,СИМ,Р, ДОТ, ИБ	Т,ПР, С, КС,КЗ,Р,С
1.16	1	42	43	20	63	1	7, 8,	Л,ЛВ,Т,МК,ТР,КС,Н ПК,СИМ,Р, ДОТ, ИБ	Т,ПР, С, КС,КЗ,Р,С
1.17	1	42	43	20	63	1	7, 8,	Л,ЛВ,Т,МК,ТР,КС,Н ПК,СИМ,Р, ДОТ, ИБ	Т,ПР, С, КС,КЗ,Р,С
1.18	1	42	43	20	63	1	7, 8,	Л,ЛВ,Т,МК,ТР,КС,Н ПК,СИМ,Р, ДОТ, ИБ	Т,ПР, С, КС,КЗ,Р,С
1.19	1	42	43	20	63	1	7, 8,	Л,ЛВ,Т,МК,ТР,КС,Н ПК,СИМ,Р, ДОТ, ИБ	Т,ПР, С, КС,КЗ,Р,С
1.20	1	24	25	12	37	1	7, 8,	Л,ЛВ,Т,МК,ТР,КС,Н ПК,СИМ,Р, ДОТ, ИБ	Т,ПР, С, КС,КЗ,Р,С, ИБ,
Модуль 2. Детское пртезирование	6	108	114	54	168	1	7, 8,	Л,ЛВ,Т,МК,ТР,КС,Н ПК,СИМ,Р, ДОТ, ИБ	ЗсО, Т,ПР, С, КС,КЗ,Р,С
2.1.	1	18	19	9	28	1	7, 8,	Л,ЛВ,Т,МК,ТР,КС,Н ПК,СИМ,Р, ДОТ, ИБ	ЗсО, Т,ПР, С, КС,КЗ,Р,С
2.2.	1	18	19	9	28	1	7, 8,	Л,ЛВ,Т,МК,ТР,КС,Н ПК,СИМ,Р, ДОТ, ИБ	Т,ПР, С, КС,КЗ,Р,С
2.3	1	18	19	9	28	1	7, 8,	Л,ЛВ,Т,МК,ТР,КС,Н ПК,СИМ,Р, ДОТ, ИБ	Т,ПР, С, КС,КЗ,Р,С
2.4	1	18	19	9	28	1	7, 8,	Л,ЛВ,Т,МК,ТР,КС,Н ПК,СИМ,Р, ДОТ, ИБ	Т,ПР, С, КС,КЗ,Р,С
2.5	1	18	19	9	28	1	7, 8,	Л,ЛВ,Т,МК,ТР,КС,Н ПК,СИМ,Р, ДОТ, ИБ	Т,ПР, С, КС,КЗ,Р,С
2.6	1	18	19	9	28	1	7, 8,	Л,ЛВ,Т,МК,ТР,КС,Н ПК,СИМ,Р, ДОТ, ИБ	Т,ПР, С, КС,КЗ,Р,С, ИБ
ИТОГО	18	606	624	312	936				

**Образовательные технологии, способы и методы обучения (с сокращениями): традиционная лекция (Л), лекция-визуализация (ЛВ), тренинг (Т), мастер-класс (МК), имитаторов (Тр), компьютерная симуляция (КС), разбор клинических случаев (КС), подготовка и защита истории болезни (ИБ), участие в научно-практических конференциях (НПК), съездах, симпозиумах (Сим), подготовка и защита рефератов (Р), дистанционные образовательные технологии (ДОТ).*

***Формы текущего контроля успеваемости (с сокращениями): Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, КЗ – контрольное задание, ИБ – написание и защита истории болезни, Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам.*

III. Оценочные средства для контроля уровня сформированности компетенций (текущий контроль успеваемости, промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины)

Оценка уровня сформированности компетенций включает следующие формы контроля:

- **текущий контроль успеваемости;**
- **промежуточную аттестацию.**

1. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

Примеры заданий в тестовой форме:

Укажите один правильный ответ.

1. К МОМЕНТУ РОЖДЕНИЯ НИЖНЯЯ ЧЕЛЮСТЬ РЕБЕНКА ЗАНИМАЕТ ПОЛОЖЕНИЕ ПО ОТНОШЕНИЮ К ВЕРХНЕЙ

- 1) нейтральное
- 2) мезиальное
- 3) дистальное
- 4) латеральное
- 5) вариабельно

2. ФОРМА ВЕРХНЕЙ ЗУБНОЙ ДУГИ В ПОСТОЯННОЙ ОККЛЮЗИИ СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) полукругу
- 2) полуэллипсу
- 3) параболе
- 4) трапеции
- 5) прямоугольнику

3. НАЛИЧИЕ ТРЕМ И ДИАСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ДЛЯ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ (ЛЕТ)

- 1) 3
- 2) 6
- 3) 12
- 4) 15
- 5) любом

4. КОНСТРУКЦИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРОТЕЗОВ У ДЕТЕЙ 5-6 ЛЕТ

- 1) вкладки
- 2) мостовидный
- 3) консольный
- 4) съемный пластиночный
- 5) бюгельный

Эталоны ответов: 1–3; 2- 2; 3- 2; 4 - 4;

Критерии оценки тестового контроля:

- **зачтено** – 71% и более правильных ответов;

- **не зачтено** – 70% и менее правильных ответов.

Примеры ситуационных задач:

ЗАДАЧА 1. Пациент С., 11 лет 8 мес. Родителей не устраивает эстетика лица.

При изучении лицевых признаков определяется смещение подбородка вперед, верхняя губа западает (не выражена). В полости рта смыкание зубов в области клыков и моляров соответствует III классу Энгля.

Резцы верхней челюсти и нижней челюсти находятся в прямом смыкании.

Уздечка языка укорочена. Язык расположен на дне полости рта.

Задание:

1. Дополнительные методы обследования необходимо провести в данном случае:

- 1) ОПТГ
- 2) ТРГ в боковой проекции
- 3) ТРГ в прямой проекции
- 4) R - снимок в области резцов верхней челюсти.

2. Соотношение зубов по III классу Энгля какой окклюзии соответствует:

- 1) дистальной
- 2) вестибулоокклюзии
- 3) мезиальной
- 4) лингвоокклюзии

3. Лицевые признаки соответствуют:

- 1) лингвоокклюзии
- 2) дистальной окклюзии
- 3) мезиальной окклюзии
- 4) вестибулоокклюзии

4. Для определения положения апикального базиса нижней челюсти относительно переднего отдела основания черепа необходимо изучить углы:

- 1) NSBa
- 2) SNA
- 3) SNB
- 4) NSPg

5. В данном возрастном периоде целесообразно проводить лечение с помощью:

- 1) съемных пластиночных аппаратов
- 2) несъемной ортодонтической техники
- 3) функциональных аппаратов

4) аппаратов комбинированного действия
Эталон ответа: 1 – 2; 2- 3; 3 – 3; 4 – 4; 5 – 4.

Задача 2. Пациент 8 лет. Жалобы на неправильно расположенные зубы, эстетические нарушения. При осмотре полости рта: зубная формула соответствует возрасту; тесное положение резцов на верхней челюсти; поворот по оси 11, 21; 12, 22 расположены небно. Индекс Тона = 1,33. Зубные ряды сужены.

Задание:

1. Дополнительные методы обследования необходимо провести в данном клиническом случае:

- 1) ОПТГ
- 2) ТРГ головы в боковой проекции
- 3) прицельный снимок 55 и 65
- 4) ТРГ головы в прямой проекции

2. ОПТГ необходимо выполнить с целью:

- 1) определения размеров тела верхней челюсти
- 2) определения степени резорбции корней молочных зубов и наличия зачатков постоянных зубов
- 3) определения степени сужения верхней челюсти и нижней челюсти
- 4) определения размеров нижней челюсти

3. Для определения пропорциональности размеров резцов верхней челюсти и нижней челюсти необходимо применить следующий метод:

- 1) Герлаха
- 2) Кюркхауза
- 3) Пона
- 4) Тона

Эталон ответа: 1 – 1; 2 – 2; 3 – 4.

Задача 3. Пациентке Ф. 6 лет. Направлена на консультацию к ортодонту из хирургического отделения с диагнозом низкое прикрепление уздечки верхней губы.

При осмотре: ранняя потеря резцов на верхней челюсти. 11, 21 в стадии прорезывания. Уздечка верхней губы прикреплена к краю альвеолярного отростка, широкая. Места верхним резцам достаточно. Имеются разрушенные коронки 55 и 65.

Задание:

1. С целью определения степени формирования корней 11, 21 необходимо выполнить:

- 1) ТРГ головы в боковой проекции
- 2) ОПТГ
- 3) R гр. в области 12, 11, 21 и 22 зубов
- 4) ТРГ головы в прямой проекции

2. В данной клинической ситуации рекомендовано:

- 1) операция перемещения уздечки верхней губы
 - 2) отложить операцию до полного формирования корней 11, 21
 - 3) изготовить расширяющую пластинку
3. В данном клиническом случае после окончания формирования корней 11, 21 и проведения операции на уздечке верхней губы показано:
- 1) применение съемной ортодонтической аппаратуры
 - 2) протезирование
 - 3) применение несъемной ортодонтической аппаратуры
4. Указать причины, по которым проведение операции перемещения уздечки в/губы в данном возрастном периоде не показано:
- 1) возможно возникновение воспалительных процессов в области прорезывающихся 11, 21
 - 2) смещение и поворот по оси 11, 21
 - 3) возможно смещение косметического центра
- Эталон ответа: 1 – 2; 2 – 2; 3 – 1; 4 – 1.

Критерии оценки при решении ситуационных задач:

- **отлично** – ставится ординатору, обнаружившему системные, глубокие знания материала образовательной программы, необходимые для решения профессиональных задач, владеющему научным языком, осуществляющему изложение программного материала на различных уровнях его представления, владеющему современными стандартами диагностики, лечения и профилактики заболеваний, основанных на данных доказательной медицины;

- **хорошо** – заслуживает ординатор, обнаруживший полное знание программного материала;

- **удовлетворительно** – заслуживает ординатор, обнаруживший достаточный уровень знания основного программного материала, но допустивший погрешности при его изложении;

- **неудовлетворительно** – выставляется ординатору, допустившему при ответе на вопросы множественные ошибки принципиального характера.

2. Оценочные средства для промежуточной аттестации

1 этап – выполнение заданий в тестовой форме

Примеры заданий в тестовой форме:

Укажите один правильный ответ.

1. С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ ЗУБОЧЕЛЮСТНЫХ АНОМАЛИЙ НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ СОСКУ-ПУСТЫШКУ ДЕТЯМ СТАРШЕ

- 1) 6 месяцев
- 2) 1 года
- 3) 2 лет

4) 3 лет

5) 5 лет

Эталон ответа: 2

2. НАЛИЧИЕ ТРЕМ И ДИАСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ДЛЯ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ (ЛЕТ)

1) 3

2) 6

3) 12

4) 15

5) любом

Эталон ответа: 2

3. КОНСТРУКЦИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРОТЕЗОВ У ДЕТЕЙ 5-6 ЛЕТ

1) вкладки

2) мостовидный

3) консольный

4) съемный пластиночный

5) бюгельный

Эталон ответа: 4

4. ПРИЧИНОЙ ДИАСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

1) гингивит

2) низкое прикрепление уздечки верхней губы

3) кариес в стадии пятна

4) гипоплазия эмали

5) скученность зубов

Эталон ответа: 2

Критерии оценки выполнения заданий в тестовой форме:

- **зачтено** – 71% и более правильных ответов;

- **не зачтено** – 70% и менее правильных ответов.

2 этап - проверка освоения практических навыков

Во время проверки освоения практических навыков обучающийся должен:

- наладить контакт с ребенком и родителями;

- провести комплексное стоматологическое обследование пациента с включением основных и дополнительных методов;

- сформулировать полный стоматологический диагноз;

- составить развернутый план лечения;

- проинформировать пациента и/или родителей о результатах обследования и получить согласие на лечение;

- провести необходимые лечебные манипуляции (под руководством преподавателя);
- направить пациента к другим специалистам (при наличии показаний);
- составить план стоматологической диспансеризации пациента.

Перечень практических навыков:

- Участие в приеме ортодонтических пациентов (первичных)
- Участие в приеме ортодонтических пациентов (повторных)
- Участие в консультации ассистента, доцента, профессора
- Профилактический осмотр детей
- Изучение дентального рентгеновского снимка
- Изучение ортопантограмм
- Изучение томограмм суставов
- Изучение телерентгенограмм
- Оценка роста зубочелюстной системы по рентгенографии кистей рук
- Проведение функциональных проб
- Изучение конфигурации лица анфас и в профиль
- Антропометрическое исследование размеров зубов
- Антропометрическое исследование формы и размеров зубных рядов
- Антропометрическое исследование размеров апикальных базисов челюстей
- Постановка диагноза
- Составление плана лечения зубочелюстно-лицевых аномалий и последовательности проведения лечебных мероприятий
- Кодирование нозологических форм зубочелюстных аномалий
- Кодирование врачебных манипуляций
- Психологическая подготовка пациента и его родителей к ортодонтическому лечению
- Проведение лечебной гимнастики
- Контроль за проведением лечебной гимнастики и массажа
- Снятие слепка с челюсти слепочной массой
- Отливка диагностических и рабочих моделей из гипса
- Припасовка индивидуальной ложки
- Гравировка моделей челюстей
- Определение конструктивного прикуса
- Избирательное шлифование 2-4 зубов
- Изменение конструкции аппарата: моделирование в клинике наклонной плоскости, накусочной площадки, упора для языка
- Припасовка ортодонтического одночелюстного аппарата
- Припасовка двухчелюстного аппарата
- Активирование ортодонтического аппарата
- Коррекция ортодонтического аппарата
- Сепарация зубов, в том числе наложение сепарационных лигатур

- Припасовка коронки или кольца
- Цементировка 1 коронки или кольца
- Снятие одной коронки или кольца
- Фиксация брекета с помощью композитного материала
- Снятие брекета
- Фиксация дуги лигатурой при использовании несъемной техники
- Замена одной лигатуры
- Смена резиновой тяги
- Наложение открывающей (закрывающей) пружины
- Припасовка эластичного позиционера
- Припасовка пластмассовой каппы
- Припасовка и фиксация несъемного ортодонтического аппарата типа Дерихсвейлера, Норда, РПЕ и др.
- Припасовка головной шапочки
- Припасовка лицевой дуги
- Припасовка подбородочной пращи
- Временное шинирование одного зуба
- Шинирование 2-4-х зубов
- Изготовление ретейнера на несколько зубов и его фиксация
- Снятие шины или ретейнера
- Препарирование зуба под пластмассовую и металлическую коронки
- Изготовление двухслойного слепка
- Наложение ретракционного кольца
- Наблюдение за лечением
- Анализ и оценка результатов лечения, запись в истории болезни, оформление эпикриза

Критерии оценки выполнения практических навыков:

- **зачтено** – ординатор знает основные положения методики выполнения обследования больного ребенка, самостоятельно демонстрирует мануальные навыки, анализирует результаты лабораторного и инструментального исследований, выставляет диагноз заболевания и назначает лечение. В работе с пациентом допускает некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет;

- **не зачтено** – ординатор не знает методики выполнения обследования больного ребенка, не может самостоятельно провести мануальное обследование ребенка, делает грубые ошибки в интерпретации результатов лабораторного и инструментального исследований, делает ошибки при формулировке диагноза заболевания и назначении лечения.

3 этап – итоговое собеседование по ситуационным задачам

Примеры ситуационных задач:

Задача № 1. В клинику стоматологии детского возраста обратились родители ребенка 9 лет. Семья переехала в Тверь из другого города. По месту прежнего жительства ребенок находился на ортодонтическом лечении (примерно 2 месяца). Выписки из истории болезни не имеет.

Жалобы на неровностоящие зубы (со слов пациента).

Осмотр лица: симметричное, высота нижней трети уменьшена, носогубные складки сглажены, подбородочная выражена. Рот полуоткрыт. Из-под верхней губы видны верхние центральные резцы, касающиеся слизистой оболочки нижней губы. При осмотре лица в профиль верхняя губа пересекает линию Nasion, подбородок не достигает линии Orbitale.

Осмотр полости рта: количество зубов соответствует возрасту. 12, 11, 21, 22 расположены с вестибулярным наклоном, между ними имеются треммы до 2 мм. Форма верхней зубной дуги полуэллипсоидная, нижней - параболическая. При смыкании зубных рядов в центральной окклюзии межбугорковые фиссуры 46 и 36 устанавливаются позади мезиально-щечных бугров 16 и 26. Верхние передние зубы перекрывают нижние на 2/3, режуще-бугорковый контакт между ними отсутствует. Сагиттальная щель между передними зубами – 4 мм.

Результаты измерения контрольных моделей: сумма поперечных размеров четырех верхних резцов равна 29 мм; расстояние между 16 и 26 – 45,3 мм; между 54 и 64 – 36 мм; длина переднего отдела верхнего зубного ряда – 18 мм.

На верхней челюсти пациента фиксирован пластинчатый аппарат с сагиттальным распилом, винтом, с кламмерной фиксацией на 16 и 26.

Вопросы:

1. К какому классу (группе) относится смыкание зубных рядов пациента по классификации Энгля и Катца?
2. Выберите метод специального обследования для уточнения диагноза.
3. Сформулируйте ортодонтический диагноз, перечислив патологические симптомы в правильной последовательности.
4. Составьте план лечения, перечислив в необходимой последовательности его основные задачи.
5. Выберите метод лечения.
6. Соответствует ли имеющееся у пациента аппаратное средство основным задачам лечения?
7. Сконструируйте лечебный аппарат, включив в него необходимые ортодонтические элементы.
8. Определите конструкцию ретенционного аппарата.

Эталон ответа: **1** – 3 класс, 3 группа; **2** – профилометрия по Шварц, прфильная ТРГ; **3** – дистальный прикус, сужение зубных дуг пропозиция

верхних передних зубов; **4** – нормализация формы верхнего и нижнего зубного ряда, мезиальное перемещение нижней челюсти; **5** – съёмная пластинка на верхнюю челюсть с сагиттальным распилом винтом и наклонной плоскостью и кламерной фиксацией. **6** – небная пластинка на верхнюю челюсть с вестибулярной дугой.

Задача № 2.

При профилактическом осмотре школьника 11 лет установлено: лицо симметричное, резко выражены носогубные складки, подбородочная складка выражена нормально. Высота нижней трети лица уменьшена. Угол нижней челюсти в пределах нормы. Верхняя губа уплощена. Общий осмотр без особенностей.

Осмотр полости рта: количество зубов соответствует возрасту. Верхние передние зубы имеют незначительную скученность. Форма верхней и нижней зубных дуг – параболическая. При смыкании зубных рядов в центральной окклюзии – обратное перекрытие в области передних зубов с перекрытием верхних зубов нижними на 1/3. Мезиально-щечные бугры 16 и 26 устанавливаются в межбугорковых фиссурах 46 и 36. Щечные бугры боковых зубов верхней челюсти перекрываются одноименными буграми боковых зубов нижней челюсти на обеих сторонах. Верхняя губа не достигает линии Nasion. Сумма поперечных размеров четырех верхних резцов равна 33 мм, расстояние между 16 и 26 – 47 мм, между 14 и 24 – 37 мм, длина переднего отдела верхнего зубного ряда – 15,5 мм.

Вопросы:

1. К какому классу (группе) относится смыкание зубных рядов пациента по классификации Энгля и Катца?
2. Выберите метод специального обследования для уточнения диагноза.
3. Сформулируйте ортодонтический диагноз, перечислив патологические симптомы в правильной последовательности.
4. Составьте план лечения, перечислив в необходимой последовательности его основные задачи.
5. Выберите метод лечения.
6. Сконструируйте лечебный аппарат, включив в него необходимые ортодонтические элементы.
7. Определите конструкцию ретенционного аппарата.

Эталон ответа: **1** – 1 класс, 1 группа; **2** - профилометрия по Шварц, прфильная ТРГ; **3** – двухсторонний букальный перекрёстный прикус, сужение и уплощение верхней зубной дуги ретропозиция верхних передних зубов; **4** – нормализация формы верхнего зубного ряда; **5** – съёмная пластинка на верхнюю челюсть каппами на боковые зубы, У-образным распилом 2-мя винтами; **6** – небная пластинка на верхнюю челюсть с вестибулярной дугой.

Критерии оценки собеседования по ситуационным задачам:

- **отлично** – ставится ординатору, обнаружившему системные, глубокие знания материала образовательной программы, необходимые для решения профессиональных задач, владеющему научным языком, осуществляющему изложение программного материала на различных уровнях его представления, владеющему современными стандартами диагностики, лечения и профилактики заболеваний, основанных на данных доказательной медицины;

- **хорошо** – заслуживает ординатор, обнаруживший полное знание программного материала;

- **удовлетворительно** – заслуживает ординатор, обнаруживший достаточный уровень знания основного программного материала, но допустивший погрешности при его изложении;

- **неудовлетворительно** – выставляется ординатору, допустившему при ответе на вопросы множественные ошибки принципиального характера.

Критерии выставления итоговой оценки:

- **отлично** – теоретическое содержание и практические навыки дисциплины освоены полностью, без пробелов. Все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, при этом качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному;

- **хорошо** – теоретическое содержание и практические навыки дисциплины освоены полностью, без пробелов. Все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены. Качество выполнения ни одного из них не оценено минимальным числом баллов. Некоторые виды заданий выполнены с ошибками;

- **удовлетворительно** – теоретическое содержание и практические навыки дисциплины освоены частично, но пробелы не носят существенного характера. Большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнены, либо качество выполнения некоторых из них оценено числом баллов, близким к минимальному;

- **неудовлетворительно** – теоретическое содержание и практические навыки дисциплины освоены частично. Большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено, либо качество их выполнения оценено числом баллов, близким к минимальному.

IV. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины:

а) основная литература:

1. Персин, Л. С. Ортодонтия. Диагностика и лечение зубочелюстно-лицевых аномалий и деформаций : учебник [Текст] / Л. С. Персин. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015 . – 638 с. : рис. - Предм. указ.: с. 635-638 .
2. Митчелл, Лаура Основы ортодонтии: пер. с англ. [Текст] / Лаура Митчелл; ред. Ю. М. Малыгин. – 2-е изд. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 375 с.

3. Проффит, Уильям Р. Современная ортодонтия [Текст]: пер. с англ. / Уильям Р. Проффит; ред. Л. С. Персин. - 3-е изд. – Москва : МЕДпресс-информ, 2015. - 559 с.

б) дополнительная литература:

1. Ортодонтия детей и взрослых [Текст] : учебное пособие / С. В. Черненко, П. А. Железный, Ю. К. Железная. – Москва : Миттель Пресс, 2010. - 357 с.
2. Хорошилкина, Февралина Яковлевна Ортодонтия. Лечение зубочелюстно-лицевых аномалий по методу Френкеля [Текст]: учебное пособие / Февралина Яковлевна Хорошилкина, Юрий Михайлович Малыгин, Леонид Семенович Персин. - Москва: Медицинское информационное агентство, 2011. - 103 с.
3. Тестовые задания по ортодонтии [Текст]/ Под ред. Л. С. Персина. – Москва : Медицина, 2012. - 162 с.

Детская стоматология:

Детская терапевтическая стоматология [Электронный ресурс] : национальное руководство / Под ред. В. К. Леонтьева, Л. П. Кисельниковой. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010.

Хирургическая стоматология детского возраста:

Атлас по детской хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии [Электронный ресурс] : учебное пособие / О. З. Топольницкий, А. Ю. Васильев. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011.

Ортопедическая стоматология:

Запись и ведение медицинской карты в клинике ортопедической стоматологии [Электронный ресурс] : учебное пособие / Под ред. проф. Т. И. Ибрагимова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013.

Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия [Электронный ресурс] : национальное руководство / Под ред. А. А. Кулакова, Т. Г. Робустовой, А. И. Неробеева. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

Гнатология:

Терапевтическая стоматология [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

Заболевания пародонта. Современный взгляд на клинико-диагностические и лечебные аспекты [Текст] : учебное пособие / Янушевич О. О., Гринин В. М., Почтаренко В. А., Рунова Г. С. и др. / под ред. О. О. Янушевича. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 160 с. - (Библиотека врача-специалиста .

Стоматология) .

Функциональная диагностика височнонижнечелюстного сустава:

Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия : национальное руководство [Текст] / Под ред. А. А. Кулакова, Т. Г. Робустовой, А. И. Неробеева. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 928 с.

Планы ведения больных. Стоматология [Электронный ресурс] / О. Ю. Атьков [и др.]; под ред. О. Ю. Атькова, В. М. Каменских, В. Р. Бесякова. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015.

Персин, Л. С. Стоматология. Нейростоматология. Дисфункции зубочелюстной системы [Текст] : учебное пособие / Л. С. Персин, М. Н. Шаров. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 360 с.

V. Материально-техническое обеспечение практики

1. Приложение

2. Лицензионное программное обеспечение

1. Microsoft Office 2013:

- Access 2013;
- Excel 2013;
- Outlook 2013;
- PowerPoint 2013;
- Word 2013;
- Publisher 2013;
- OneNote 2013.

2. Комплексные медицинские информационные системы «КМИС. Учебная версия» (редакция Standart) на базе IBM Lotus.

3. Программное обеспечение для тестирования обучающихся SUNRAV TestOfficePro.

3. Электронно-библиотечные системы, профессиональные базы данных и информационные справочные системы

- Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс]. – Москва: ГЭОТАР-Медиа. – Режим доступа: www.geotar.ru.
- электронная библиотека «Консультант студента» (www.studmedlib.ru);
- электронный справочник «Информю» для высших учебных заведений (www.informuo.ru);
- информационно-поисковая база Medline (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>);
- электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного

- медицинского университета им. И.М. Сеченова;
- бесплатная электронная библиотека онлайн «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» // <http://window.edu.ru/>;
 - официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации // <http://www.rosminzdrav.ru/>;
 - Российское образование. Федеральный образовательный портал. // <http://www.edu.ru/>;
 - официальный сайт Министерства образования и науки Российской Федерации // <http://минобрнауки.рф/>;
 - Врачи РФ. Общероссийская социальная сеть. (<http://vrachirf.ru/company-announce-single/6191>).