


Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Чичановская Леся Васильевна  
Должность: Ректор  
Дата подписания: 29.10.2023 10:56:23  
Уникальный программный ключ:  
fdc91c0170824641c2750b0839178740b03a0ac

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

УТВЕРЖДАЮ  
Проректор по реализации  
национальных проектов и  
развитию регионального  
здравоохранения



  
А.В. Соловьева

«16» февраля 2023 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

Раннее лечение сагиттальных аномалий прикуса  
(18 часов)

Тверь  
2023

Программа составлена на основе примерной дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности **31.08.77 ОРТОДОНТИЯ**, рекомендованной Минздравом России, с учетом квалификационных требований, указанных в квалификационных справочниках по соответствующим должностям, профессиям и специальностям и квалификационных требований к профессиональным знаниям и навыкам.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации:

- рассмотрена на заседании Методического совета по дополнительному профессиональному образованию «25» января 2023 г.;
- рекомендована к утверждению на заседании Центрального координационно-методического совета «16» февраля 2023 г.

# **1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

## **1. Цель реализации программы:**

совершенствование компетенций, необходимых для профессиональной деятельности и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации врача - **ОРТОДОНТА**.

### **Задачи программы:**

#### **1. Сформировать знания:**

- факторы риска возникновения зубочелюстных аномалий у детей и подростков;
- классификации зубочелюстных аномалий;
- ранние клинические проявления развития зубочелюстных аномалий во временном и постоянном прикусе;
- комплекс мероприятий по профилактике развития зубочелюстных аномалий зубов у детей и подростков;
- основы функционирования бюджетно-страховой медицины и добровольного медицинского страхования, обеспечения санитарно-профилактической помощи населению;
- показания и противопоказания к основным видам лечения стоматологических заболеваний у детей, стандарты качества лечения;
- показания для направления детей с зубочелюстными аномалиями к другим специалистам;

#### **2. Сформировать умения:**

- выявлять факторы риска возникновения зубочелюстных аномалий у детей и подростков;
- определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий;
- подбирать комплекс профилактических мероприятий у ребенка в зависимости от возраста, факторов риска, стоматологического статуса и общего здоровья;
- собирать анамнез у родителей и/или детей на стоматологическом приеме;
- проводить комплексное обследование детей и подростков с зубочелюстными аномалиями, применяя клинические, инструментальные и лабораторные методы диагностики;
- устанавливать психологический речевой контакт с ребенком в разные возрастные периоды;
- правильно строить взаимоотношения с родителями в процессе деятельности врача;
- правильно оформить направление ребенка со стоматологической патологией к соответствующим специалистам;
- использовать принципы врачебной деонтологии и медицинской этики;

#### **3. Сформировать навыки:**

- владения методами санитарного просвещения населения и медико-педагогического убеждения (беседы, лекции для родителей и детей, воспитателей и педагогов детских коллективов);

- проведения полного клинического и лабораторного обследования пациентов с зубочелюстными аномалиями;
  - выбора метода ортодонтического лечения;
- 4.Обеспечить возможность приобретения практического опыта в сфере ортодонтии.

## 1.2. Планируемые результаты обучения по программе

1.2.1. В результате успешного освоения программы повышения квалификации обучающийся должен развить имеющиеся профессиональные компетенции:

<b>Паспорт формируемых и совершенствуемых компетенций</b>		
<b>Код трудовой функции</b>	<b>Компетенция</b>	<b>Индикаторы достижения планируемых результатов</b>
А/01.7	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	<b>знать:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- факторы риска возникновения зубочелюстных аномалий у детей и подростков;</li> <li>- классификации зубочелюстных аномалий;</li> <li>- ранние клинические проявления развития зубочелюстных аномалий во временном и постоянном прикусе;</li> <li>- комплекс мероприятий по профилактике развития зубочелюстных аномалий зубов у детей и подростков;</li> <li>- основы функционирования бюджетно-страховой медицины и добровольного медицинского страхования, обеспечения санитарно-профилактической помощи населению;</li> <li>- нормальную анатомию и физиологию тканей и органов зубочелюстной системы у детей;</li> <li>- особенности этиологии и патогенеза зубочелюстных аномалий у детей и подростков;</li> </ul>
		<b>уметь:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- выявлять факторы риска возникновения зубочелюстных аномалий у детей и подростков;</li> <li>-определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий;</li> <li>- подбирать комплекс профилактических мероприятий у ребенка в зависимости от возраста, факторов риска, стоматологического статуса и общего здоровья;</li> </ul>
А/01.7	ПК-5: готовность к диагностике	<b>знать:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- нормальную анатомию и физиологию тканей и органов</li> </ul>

	<p>стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p>	<p>зубочелюстной системы у детей;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- особенности этиологии и патогенеза зубочелюстных аномалий у детей и подростков;</li> <li>- клинические проявления типичных и вариантных форм зубочелюстных аномалий у детей и подростков;</li> <li>- наиболее распространенные и общепринятые классификации зубочелюстных аномалий;</li> <li>- Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем;</li> <li>- современные методы клинического, лабораторного и инструментального обследования стоматологических пациентов;</li> <li>- показания, последовательность и объём назначаемых дополнительных методов исследования пациентов с зубочелюстными аномалиями;</li> </ul> <p><b>уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- собирать анамнез у родителей и/или детей на стоматологическом приеме;</li> <li>- проводить комплексное обследование детей и подростков с зубочелюстными аномалиями, применяя клинические, инструментальные и лабораторные методы диагностики;</li> <li>- анализировать данные стоматологического обследования в связи с общеклиническими данными;</li> <li>- интерпретировать результаты;</li> <li>- на основании результатов обследования формулировать развернутый диагноз;</li> <li>- обосновать клинический диагноз на основе проведенного дифференциального диагноза;</li> </ul> <p><b>владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- осмотром полости рта (слизистая, пародонт, зубные ряды и зубы, анатомические образования и пр.);</li> <li>- записью зубной формулы ребенка и подростка с обозначением здоровых, кариозных, пломбированных и отсутствующих зубов и определением индексов интенсивности кариеса зубов;</li> <li>- методами исследования челюстно-лицевой области: опрос, осмотр и пальпация: инструментальные и дополнительные методы исследования.</li> <li>- анализом всех видов исследований, динамика заболевания и данных консультаций специалистов;</li> <li>- диагностикой стоматологических заболеваний у детей и подростков;</li> </ul>
<p>А/01.7</p>	<p>ПК- 7: готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи</p>	<p><b>знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- психо-эмоциональное состояние детей в различном возрасте;</li> <li>- функциональные особенности организма ребенка в различные возрастные периоды;</li> <li>- показания и противопоказания к основным видам лечения стоматологических заболеваний у детей, стандарты качества лечения;</li> <li>- показания для направления детей с зубочелюстными аномалиями к другим специалистам;</li> </ul>

		<p>- основы функционирования бюджетно-страховой медицины и добровольного медицинского страхования, обеспечения лекарственной помощи населению;</p>
		<p><b>уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- устанавливать психологический речевой контакт с ребенком в разные возрастные периоды;</li> <li>- правильно строить взаимоотношения с родителями в процессе деятельности врача;</li> <li>- составлять комплексный план лечения пациентов стоматологического профиля;</li> <li>- определить алгоритм и объем реализации лечебных мероприятий у стоматолога и по показаниям у других специалистов;</li> <li>- правильно оформить направление ребенка со стоматологической патологией к соответствующим специалистам;</li> <li>- использовать принципы врачебной деонтологии и медицинской этики;</li> </ul>
		<p><b>владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методикой психологической подготовки ребенка перед и во время лечения;</li> <li>- методиками лечения и профилактики зубочелюстных аномалий (функциональный метод, аппаратурный метод (съёмные и несъёмные аппараты)).</li> </ul>

**1.2.2.** Сопоставление результатов обучения по программе повышения квалификации по специальности «ОРТОДОНТИЯ» с описанием в квалификационных требованиях, указанных в квалификационных справочниках по соответствующим должностям, профессиям и специальностям - приказ Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения")

<b>Квалификационные требования, указанные в квалификационных справочниках</b>	<b>Результаты обучения</b>
<p><b>Обобщенные трудовые функции или трудовые функции (должностные обязанности):</b></p> <p><u>Оказание стоматологической медицинской помощи</u> <u>детям</u></p>	<p><b>Виды профессиональной деятельности:</b> <i>профилактическая, диагностическая, лечебная</i></p>

<b>Трудовые функции или трудовые действия</b> <b>Должностные обязанности.</b>	<b>Общепрофессиональные (ОПК) и профессиональные компетенции (ПК)</b>
<p>Выполняет перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.</p>	<p>ПК 5</p>
<p>Выполняет перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.</p>	<p>ПК 7</p>
<p>Проводит санитарно-просветительную работу среди больных и их родственников по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни.</p>	<p>ПК 1</p>

### **1.3. Требования к уровню подготовки лиц, принимаемых для обучения по программе:**

На основании квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (утвержденных приказом Минздрава России от 08.10.2015 № 707н требования к уровню подготовки лиц по программе повышения квалификации «**ОРТОДОНТИЯ**»: высшее образование – специалитет по специальности «Стоматология». Подготовка в ординатуре по специальности «Ортодонтия», профессиональная переподготовка по специальности «Ортодонтия» при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по одной из специальностей: «Стоматология общей практики», «Стоматология».

### **1.4. Трудоемкость обучения по программе:**

Трудоемкость дополнительной профессиональной программы повышения квалификации составляет 18 часов, включая все виды аудиторной (контактной)

### **1.5. Формы обучения по программе**

Форма обучения – очная.

Освоение программы повышения квалификации обучающимися может быть организовано: с отрывом от работы, с частичным отрывом от работы, по индивидуальному плану обучения. Стажировка и дистанционные образовательные технологии не используются

### **1.6. Режим занятий по программе**

Учебная нагрузка при реализации программы повышения квалификации вне зависимости от применяемых форм обучения устанавливается в размере не более 18 академических часов, включая все виды аудиторной и внеаудиторной учебной работы обучающихся.

## 2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

### 2.1. Учебный план

Наименование модулей (разделов, дисциплин), стажировок на рабочем месте	Общая трудоемкость (в часах)	Аудиторные занятия (в академических часах)				Дистанционные занятия (в академических часах)				Самостоятельная работа	Формируемые компетенции	Форма аттестация
		Всего	Лекции	Практические (клинико-практические, семинары)	Стажировка	Всего	Лекции	Практические (семинары)	Прочие (указать)			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	3
1. Модуль 1. «Сагиттальные аномалии прикуса. Этиология, клиника и диагностика у детей. Особенности лечения с учётом возраста ребёнка»	6	6	2	4							ПК-5 ПК-7 ПК-1	тестирование
2. «Аппаратурное лечение сагиттальных зубочелюстных аномалий. Симуляционный курс»	10	10	1	9							ПК-5 ПК-7	тестирование, демонстрация практических навыков
3. Итоговая аттестация	2	2		2							ПК-5 ПК-7	тестирование
<b>Итого:</b>	<b>18</b>	<b>18</b>	<b>3</b>	<b>15</b>								
<b>Итоговая аттестация</b>	Форма итоговой аттестации (тестирование, собеседование, решение ситуационных задач)											



## 2.2. Календарный учебный график

№ п.п.	Наименование модулей (разделов, дисциплин), стажировок на рабочем месте, промежуточных и итоговой аттестации в последовательности их изучения	Количество во дней учебных занятий	Виды аудиторных занятий (лекции - Л, практические - П, итоговая аттестация - ИА)
1	Модуль 1. «Сагиттальные аномалии прикуса. Этиология, клиника и диагностика у детей. Особенности лечения с учётом возраста ребёнка».	1	Л
2	Модуль 2. «Аппаратурное лечение сагиттальных зубочелюстных аномалий. Симуляционный курс».	1,7	Л, П
3	Итоговая аттестация.	0,3	ИА
	<b>ИТОГО</b>	<b>3</b>	<b>Л, П, ИА</b>

## 2.3. Рабочие программы модулей (дисциплин, стажировок на рабочем месте) с учебно-тематическим планом

### Содержание модулей (дисциплин, стажировок на рабочем месте)

**Модуль 1. «Сагиттальные аномалии прикуса. Этиология, клиника и диагностика у детей. Особенности лечения с учётом возраста ребёнка».**

1.1. Распространенность зубочелюстных аномалий. Терминология. Классификации. Методы диагностики сагиттальных зубочелюстных аномалий во временном, сменном, постоянном прикусе. Этиология дистального и мезиального прикуса. Эндогенные и экзогенные факторы риска развития зубочелюстных аномалий.

1.2. Методы лечения зубочелюстных аномалий. Планирование комплексного лечения. Ранняя профилактика риска развития зубочелюстных аномалий.

**Модуль 2. «Аппаратурное лечение сагиттальных зубочелюстных аномалий. Симуляционный курс»**

2.1. Классификация ортодонтических аппаратов по Ф.Я. Хорошилкиной и Ю.М. Малыгину. Стандартные функциональные ортодонтические аппараты: трейнеры, вестибулярные пластинки, LM активаторы и др. Показания к их применению. Обучение подбору и припасовки стандартных аппаратов на типодонтах. Твин-блок. Показания к лечению дистального прикуса. Определение конструктивного прикуса. Схема коррекции аппарата на этапах лечения.

2.2. Мастер-класс: механический аппаратный метод лечения в ортодонтии. Съёмные одно (дву)челюстные ортодонтические аппараты

механического действия, особенности конструкции, показания к применению. Несъемные ортодонтические аппараты (НААС, Марко-Росса, RPE). Подбор и припасовка бандажных колец для аппаратов.

## Учебно-тематический план (в академических часах)

Номера модулей, тем, разделов, итоговая аттестация	Аудиторные занятия		Часы на промежуточные и итоговую аттестации	Всего часов на аудиторную работу	Самостоятельная работа	Формируемые компетенции (коды компетенций)	Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения*	Формы текущего контроля успеваемости**
	занятия лекционного типа	клинико-практические занятия						
<b>Модуль 1</b>								
<b>1.</b>	<b>2</b>	<b>4</b>		<b>6</b>		<b>ПК 1, 5, 7</b>	<b>ЛВ, КС</b>	<b>Т, СЗ</b>
1.1	2			2		ПК 1, 5	ЛВ	Т
1.2		4		4		ПК 1, 7	КС	СЗ
<b>Модуль 2</b>								
<b>2</b>	<b>1</b>	<b>9</b>		<b>10</b>		<b>ПК 7</b>	<b>ЛВ, Тр, МК</b>	<b>Пр</b>
2.1	1			1		ПК 7	ЛВ	Т
2.2		9		9		ПК 7	МК, Тр	Пр
Итоговая аттестация			2	2		ПК 1, 5, 7		
<b>ИТОГО:</b>	<b>3</b>	<b>13</b>	<b>2</b>	<b>18</b>				

**\*\*Образовательные технологии, способы и методы обучения (с сокращениями):** лекция-визуализация (ЛВ), мастер-класс (МК), занятия с использованием тренажёров, имитаторов (Тр), разбор клинических случаев (КС)

**\*\*\*Формы текущего контроля успеваемости (с сокращениями):** Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), СЗ – решение ситуационных задач.

### 3. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

### УСЛОВИЯ

#### 3.1 Материально-технические условия реализации программы

№ п\п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1.	Ортодонтический кабинет № 225 на 4 рабочих мест на базе кафедры детской стоматологии и ортодонтии, отделения стоматологии детского возраста и ортодонтии, стоматологической поликлиники Тверского ГМУ по адресу 170006 Россия, г. Тверь, Беляковский переулок, дом 21	Оборудование согласно приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 декабря 2011 г. N 1496н; стоматологические инструменты: Лицевая маска Диляра - 3 шт., Внеротовые эластичные тяги -3 уп., Винт Хайрекс- 3 шт., Типодонт – 3 шт., Набор бандажных колец с замками – 1 шт., Набор бандажных колец без замков - 1 шт., Горелка газовая пьезоэлектрическая настольная ручная (Micro Torch)- 2 шт. демонстрационными моделями, стоматологическими расходными материалами: - Воск базисный - 3 уп., - Средствами индивидуальной защиты
3.	Учебная комната 404 кафедры детской стоматологии и ортодонтии, стоматологической поликлиники Тверского ГМУ по адресу 170006 Россия, г. Тверь, Беляковский переулок, дом 21	компьютерами, сканером, фотоаппаратом, набором цифровых слайдов, Портативный компьютер с Windows не ниже 10 - 3 шт. Перечень наглядных пособий для учебного процесса. Наборы слайдов

### **3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение программы**

#### **Рекомендуемая литература:**

##### **а) основная литература**

1. Ортодонтия. Диагностика зубочелюстных аномалий : национальное руководство / под ред. Л. С. Персина. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 298 с. – (Национальные руководства). – Текст : непосредственный. (2 экз.)

Т. 1. – 298 с. - ISBN 978-5-9704-5408-4. – URL :

<http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/106950/default>

2. Персин Л. С. Ортодонтия. Диагностика и лечение зубочелюстно-лицевых аномалий и деформаций : учебник / Л. С. Персин. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-3227-3. – URL :

<http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/56055/default>. – Текст : непосредственный.

3. Персин Л. С. Стоматология детского возраста : учебник : в 3 частях / Л. С. Персин. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - ISBN 978-5-9704-3395-9. – Текст : непосредственный.

Ч. 3. – Ортодонтия. – 237 с. - ISBN 978-5-9704-3554-0. – URL :

<http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/61624/default>

##### **б) дополнительная литература**

1. Хорошилкина, Ф. Я. Ортодонтия. Лечение зубочелюстно-лицевых аномалий по методу Френкеля : учебное пособие / Ф. Я. Хорошилкина, Ю. М. Малыгин, Л. С. Персин. – Москва : Медицинское информационное агентство, 2011. – 103 с. - ISBN 978-5-8948-1873-3. – URL :

<http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/39259/default>. – Текст : непосредственный.

2. Персин, Л. С. Ортодонтия. Современные методы диагностики аномалий зубов, зубных рядов и окклюзии : учебное пособие / Л. С. Персин. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 155 с. - ISBN 978-5-9704-4685-0. – URL : <http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/107480/default>. – Текст : непосредственный. (1 экз.)

3. Ортодонтия. Диагностика зубочелюстных аномалий : национальное руководство / под ред. Л. С. Персина. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 298 с. – (Национальные руководства). – Текст : непосредственный. (2 экз.) Т. 1. – 298 с. - ISBN 978-5-9704-5408-4. – URL :

<http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/106950/default>

##### **в) электронные образовательные ресурсы**

1. Персин, Л. С. Ортодонтия. Диагностика и лечение зубочелюстно-лицевых аномалий и деформаций : учебник / Л. С. Персин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - ISBN 978-5-9704-6115-0. - URL : <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970461150.html> (дата обращения: 13.05.2021). - Текст : электронный.

2. Персин, Л. С. Стоматология детского возраста : учебник : в 3 частях / Л. С. Персин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – Текст : электронный.

Ч. 3. – Ортодонтия. - ISBN 978-5-9704-3554-0. - URL :

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435540.html> (дата обращения:

13.05.2021).

Университет обеспечен необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения:

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.

Обучающимся обеспечен доступ к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам:

- Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс]. – Москва: ГЭОТАР-Медиа. - Режим доступа: [www.geotar.ru](http://www.geotar.ru).
- электронная база данных и информационная система поддержки принятия клинических решений «ClinicalKey» ([www.clinicalkey.com](http://www.clinicalkey.com));
- электронный справочник «Информио» для высших учебных заведений ([www.informio.ru](http://www.informio.ru));
- университетская библиотека on-line ([www.biblioclub.ru](http://www.biblioclub.ru));
- научная электронная библиотека eLIBRARY.RU (<http://www.elibrary.ru>);
- информационно-поисковая база Medline (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>);
- сводный каталог Корбис (Тверь и партнеры) (<http://www.corbis.tverlib.ru>);
- доступ к базам данных POLPRED ([www.polpred.ru](http://www.polpred.ru));
- федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России // <http://vrachirf.ru/company-announce-single/6191>

#### 4. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

##### 4.1. Оценочные средства и критерии оценки для текущего контроля успеваемости

**Примеры заданий в тестовой форме :**

*Укажите один правильный ответ*

1. К МОМЕНТУ РОЖДЕНИЯ В НОРМЕ НИЖНЯЯ ЧЕЛЮСТЬ

- 1) меньше верхней
- 2) больше верхней
- 3) равна верхней

*эталон ответа: 1. ПК 5*

2. ЗУБНЫЕ РЯДЫ В ПРИКУСЕ МОЛОЧНЫХ ЗУБОВ ИМЕЮТ ФОРМУ

- 1) полуэллипса
- 2) полукруга
- 3) параболы

*эталон ответа: 2. ПК 5*

3. ДИСТАЛЬНЫЕ ПОВЕРХНОСТИ ВТОРЫХ МОЛОЧНЫХ МОЛЯРОВ

ТРЕХЛЕТНЕГО РЕБЕНКА В НОРМЕ РАСПОЛАГАЮТСЯ

- 1) в одной плоскости
- 2) с мезиальной ступенью
- 3) с дистальной ступенью

*эталон ответа: 1. ПК 5*

4. ФРОНТАЛЬНЫЕ ЗУБЫ 3-ЛЕТНЕГО РЕБЕНКА В НОРМЕ  
РАСПОЛАГАЮТСЯ

- 1) с тремами
- 2) без трем
- 3) только с диастемой

*эталон ответа: 2 ПК 5*

5. ФОРМА ВЕРХНЕГОЗУБНОГО РЯДА ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА В  
НОРМЕ

- 1) полукруг
- 2) полуэллипс
- 3) парабола

*эталон ответа: 2. ПК-7*

6. ФОРМА НИЖНЕГО ЗУБНОГО РЯДА ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА В  
НОРМЕ

- 1) полукруг
- 2) полуэллипс
- 3) парабола

*эталон ответа: 3. ПК-7*

7. ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ МОРФОЛОГИЧЕСКИХ ИЗМЕНЕНИЙ  
ЗУБОЧЕЛЮСТНОЙ СИСТЕМЫ ПРИ АНОМАЛИЯХ ОККЛЮЗИИ  
НЕОБХОДИМО

- 1) провести клиническое обследование
- 2) антропометрические измерения контрольно-диагностических гипсовых моделей челюстей и внешний осмотр
- 3) клиническое обследование и специальные методы диагностики
- 4) рентгенологические и функциональные исследования

*эталон ответа: 3 ПК-1*

8. ПОД ДЕЙСТВИЕМ ОРТОДОНТИЧЕСКИХ АППАРАТОВ ЗУБЫ ЛЕГЧЕ  
ПЕРЕМЕЩАЮТСЯ

- 1) в дистальном направлении
- 2) в мезиальном направлении
- 3) в вертикальном направлении
- 4) во всех перечисленных

*эталон ответа: 4 ПК-1*

**Критерии оценки тестового контроля:**

- «Отлично» - 90 % и более правильных ответов;
- «Хорошо» - 80 % и более правильных ответов;
- «Удовлетворительно» - 70 % и более правильных ответов;
- «Неудовлетворительно» - менее 70 % правильных ответов.

**Примеры ситуационных задач**

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 1**

*ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы*

### **Основная часть**

Пациентка С. 13 лет обратилась с жалобами на неправильное положение зубов в переднем отделе верхней челюсти и эстетические нарушения. При осмотре полости рта выявлено смыкание первых постоянных моляров, соответствующее 1 классу по Энгля. Резцы смыкаются режущими краями. Клыки верхней челюсти находятся в вестибулярном и супраположении. На нижнем зубном ряду видимых нарушений не обнаруживается.

#### **Вопросы**

**1. Опишите признаки смыкания первых постоянных моляров по I классу Энгля**

*Эталон ответа:* Смыкание первых постоянных моляров по I классу Энгля характеризуется расположением, переднего щечного бугорка верхнего первого моляра в поперечной межбугорковой фиссуре нижнего первого моляра.

**2. Как называется аномалия окклюзии в переднем отделе?**

*Эталон ответа:* Прямая резцовая окклюзия.

**3. Какие дополнительные методы диагностики необходимо провести такому пациенту и зачем?**

*Эталон ответа:* Антропометрические методы (метод Корхауза), методы лучевой диагностики (ортопантомография челюстей и телерентгенография головы в боковой проекции).

**4. Какие элементы должен иметь в своей конструкции съемный ортодонтический аппарат для лечения данной аномалии?**

*Эталон ответа:* Винт.

**5. Какой режим активации механически-действующих элементов этого аппарата?**

*Эталон ответа:* 2 раза в неделю.

### **СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 2**

*ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы*

#### **Основная часть**

Родители пациента К. 8 лет обратились к врачу-ортодонту с целью профилактического осмотра и определения нуждаемости в лечении. При осмотре полости рта определяется скученное положение резцов нижней челюсти, центральные резцы повернуты по оси, боковые - находятся в язычном положении. Между центральными резцами верхней челюсти имеется промежуток 3мм и они при смыкании с резцами нижней челюсти полностью их перекрывают с вестибулярной стороны.

#### **Вопросы**

**1. Назовите аномалию окклюзии во фронтальном отделе.**

*Эталон ответа:* Глубокая резцовая окклюзия.

**2. Назовите аномалию верхнего зубного ряда в области передних зубов.**

*Эталон ответа:* Латеральное положение зубов 1.1 и 2.1

**3. Каковы этиологические факторы нарушения положения резцов нижней челюсти?**



*Эталон ответа:* Короткая уздечка языка, вредные привычки

**4. С чем необходимо дифференцировать данные аномалии?**

*Эталон ответа:* Латеральное положение зубов 1.1 и 2.1 может встречаться как самостоятельная аномалия и как следствие наличия сверхкомплектного зуба.

**5. Какие методы дополнительной диагностики необходимо провести?**

*Эталон ответа:* Антропометрические методы диагностики и методы лучевой биогностики.

### **СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 3**

*ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы*

#### **Основная часть**

При осмотре лица пациента Р. 9 лет. определяется выпуклый профиль, скошенный подбородок, выраженная подбородочная складка и смыкание резцов верхней челюсти с нижней губой.

#### **Вопросы**

**1. Какой аномалии характерны лицевые признаки данного пациента?**

*Эталон ответа:* Дистальная окклюзия.

**2. Какие методы объективной диагностики необходимо провести для определения обусловленности аномалии.**

*Эталон ответа:* Антропометрические методы (метод Пона. Коркхауза, индекс Тонны), лучевые методы диагностики (телерентгенография головы в боковой проекции).

**3. Какие принципы планирования лечения таких пациентов'?**

*Эталон ответа:* Функциональные методы лечения в сочетании с лечебной гимнастикой.

**4. Какие авторские ортодонтические аппараты используются для лечения данной аномалии?**

*Эталон ответа:* Аппарат Персина для лечения дистальной окклюзии, аппарат Андрейзена-Гойпля.

**5. Каковы профилактические мероприятия по предотвращению возникновения или развития данной аномалии необходимо проводить?**

*Эталон ответа:* Естественное вскармливание, профилактика вредных привычек.

#### **Критерии оценки собеседования по ситуационным задачам:**

*«Отлично».* Теоретическое содержание цикла освоено полностью, без пробелов. Все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, при этом качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному.

*«Хорошо».* Теоретическое содержание цикла освоено 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 цикла освоено 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 дисциплины освоено частично. Большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено, либо качество их выполнения оценено числом баллов, близким к минимальному.

#### **Перечень практических навыков:**

1. Методы обследования и диагностики зубочелюстных аномалий зубов у детей на амбулаторном стоматологическом приёме.
2. Дополнительные методы обследования при зубочелюстных аномалиях.
3. Методы эпидемиологического обследования детей.
4. Методы лечения зубочелюстных аномалий зубов во временном, сменном, постоянном прикусе.
5. Методы профилактики развития зубочелюстных аномалий современными материалами с учетом этиологических факторов.

#### **Критерии оценки выполнения практических навыков (*зачтено/не зачтено*):**

**«зачтено»** - обучающийся знает основные положения методики выполнения обследования больного, самостоятельно демонстрирует мануальные навыки, анализирует результаты лабораторного и инструментального исследований, проводит дифференциальную диагностику, выставляет диагноз заболевания и составляет план лечения. Допускает некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет

**«не зачтено»** - обучающийся не знает методики выполнения обследования больного, не может самостоятельно провести мануальное обследование больного, делает грубые ошибки в интерпретации результатов лабораторного и инструментального исследований, делает ошибки при проведении дифференциальной диагностики и формулировке диагноза заболевания и назначении лечения.

#### **4.2. Порядок итоговой аттестации**

Целью итоговой аттестации является определение уровня освоения компетенций, практической и теоретической подготовленности выпускников по программе к выполнению профессиональной деятельности в соответствии с квалификационной характеристикой. Итоговой аттестации проводится в тестовой форме в один этап.

#### **4.3. Оценочные средства и критерии оценивания для итоговой аттестации**

Целью итоговой аттестации является определение практической и теоретической подготовленности выпускников к более качественному выполнению профессиональной деятельности в соответствии с квалификационной характеристикой.

*Итоговая аттестация осуществляется в форме экзамена и включает:*

**1 этап – письменное тестирование**

**Примеры заданий в тестовой форме:**

*Укажите один правильный ответ*

**1. ЩЕЧНЫЕ БУГОРКИ НИЖНИХ МОЛОЧНЫХ МОЛЯРОВ 3-ЛЕТНЕГО РЕБЕНКА РАСПОЛАГАЮТСЯ:**

- 1) вестибулярнее щечных бугорков верхних моляров
- 2) на одном уровне со щечными бугорками верхних моляров
- 3) в продольной фиссуре верхних моляров *эталон ответа: 3. ПЖ-5*

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

- 1) признак аномалии
- 2) признак нормального развития
- 3) не имеет диагностического значения *эталон ответа: 2. ПЖ-7*

**3. ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ СТИРАЕМОСТЬ МОЛОЧНЫХ ЗУБОВ 5-ЛЕТНЕГО РЕБЕНКА В НОРМЕ ПРОИСХОДИТ:**

- 1) во фронтальном отделе
- 2) в боковых отделах
- 3) во фронтальном и боковых отделах *эталон ответа: 3. ПЖ-7*

**4. ДИСТАЛЬНЫЕ ПОВЕРХНОСТИ ВТОРЫХ МОЛОЧНЫХ МОЛЯРОВ 6-ЛЕТНЕГО РЕБЕНКА РАСПОЛАГАЮТСЯ:**

- 1) в одной вертикальной плоскости
- 2) с мезиальной ступенькой
- 3) с дистальной ступенькой *эталон ответа: 2. ПЖ-7*

**5. КОНТАКТ МЕЗИАЛЬНОГО ЩЕЧНОГО БУГРКА ВЕРХНЕГО ПРАВОГО МОЛЯРА С ДИСТАЛЬНЫМ ЩЕЧНЫМ БУГОРКОМ ОДНОИМЕННОГО НИЖНЕГО МОЛЯРА В ПОЛОЖЕНИИ ЦЕНТРАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ ПОДРАЗУМЕВАЕТ НАЛИЧИЕ:**

- 1) дистального прикуса
- 2) мезиального прикуса
- 3) ортогнатического прикуса
- 4) перекрестного прикуса *эталон ответа: 2 ПЖ-1*

**6. В ТРАНСВЕРЗАЛЬНОЙ ПЛОСКОСТИ ОПРЕДЕЛЯЮТ СЛЕДУЮЩИЕ НАРУШЕНИЯ ЗУБНЫХ РЯДОВ:**

- 1) сужение и расширение
- 2) укорочение и удлинение
- 3) зубоальвеолярное удлинение
- 4) зубоальвеолярное укорочение *эталон ответа: 1 ПЖ-1*

**7. НА ОРТОПАНТОМОГРАММЕ ПОЛУЧАЮТ РАЗВЕРНУТОЕ**

## РЕНГЕНОЛОГИЧЕСКОЕ ИЗОБРАЖЕНИЕ ЧЕЛЮСТИ:

- 1) верхней
- 2) верхней и нижней
- 3) нижней

*эталон ответа: 2 ПК-1*

### **Критерии оценки выполнения заданий в тестовой форме :**

- «Отлично» - 90 % и более правильных ответов;
- «Хорошо» - 80 % и более правильных ответов;
- «Удовлетворительно» - 70 % и более правильных ответов;
- «Неудовлетворительно» - менее 70 % правильных ответов.

### **Критерии выставления итоговой оценки:**

1) оценка «**неудовлетворительно**» выставляется обучающемуся, не показавшему освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, допустившему серьезные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий;

2) оценку «**удовлетворительно**» заслуживает обучающийся, показавший частичное освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, сформированность не в полной мере новых компетенций и профессиональных умений для осуществления профессиональной деятельности, знакомый с литературой, публикациями по программе;

3) оценку «**хорошо**» заслуживает обучающийся, показавший освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, изучивший литературу, рекомендованную программой, способный к самостоятельному пополнению и обновлению знаний в ходе дальнейшего обучения и профессиональной деятельности;

4) оценку «**отлично**» заслуживает обучающийся, показавший полное освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, всестороннее и глубокое изучение литературы, публикаций, а также умение выполнять задания с привнесением собственного видения проблемы, собственного варианта решения практической задачи, проявивший творческие способности в понимании и применении на практике содержания обучения.

## **5. СВЕДЕНИЯ О СОСТАВИТЕЛЯХ ПРОГРАММЫ**

### **Разработчики программы:**

1. д.м.н. доцент, заведующая кафедрой детской стоматологии и ортодонтии, декан стоматологического факультета ФГБОУ ВО Тверского ГМУ Гаврилова О. А.
2. к.м.н, доцент кафедры детской стоматологии и ортодонтии, врач стоматолог детский отделения стоматологии детского возраста и ортодонтии поликлиники ФГБОУ ВО Тверского ГМУ Мяло О. А.

3. ассистент кафедры детской стоматологии и ортодонтии ФГБОУ ВО Тверского ГМУ Минздрава России, врач-ортодонт отделения стоматологии детского возраста и ортодонтии поликлиники ТГМУ  
Смирнова А. А.