

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

Кафедра детской стоматологии и ортодонтии

Рабочая программа

ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

для обучающихся,
направление подготовки (специальность)

31.08.77 ОРТОДОНТИЯ

форма обучения
очная

Трудоемкость, зачетные единицы/часы	3 з.е. / 108 ч.
в том числе:	
контактная работа	72 ч.
самостоятельная работа	36 ч.
Итоговая аттестация, форма / семестр	Государственный экзамен / 4 семестр

Тверь, 2024

I. Разработчики:

зав. кафедрой детской стоматологии и ортодонтии д.м.н., проф., Гаврилова О.А.;

доцент кафедры стоматологии и ортодонтии к.м.н. Бобров Д.В.

доцент кафедры стоматологии и ортодонтии к.м.н., доц. Чумаков А.Н.

доцент кафедры стоматологии и ортодонтии к.м.н., доц. Мяло О.А.

доцент кафедры стоматологии и ортодонтии к.м.н., доц. Петруничев В.В.

Внешняя рецензия дана

Главный внештатный специалист стоматолог детский министерства здравоохранения Тверской области, главный врач ГБУЗ «Детская стоматологическая поликлиника» Петруничева Н.Н.

«26» апреля 2024 г. (прилагается)

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры детской стоматологии и ортодонтии «_2_» __мая__ 2024 г. (протокол № 10)

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании профильного методического совета

«_29_» _мая__ 2024 г. (протокол № 5)

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета «10» июня 2024 г. (протокол № 9)

I. Пояснительная записка

Рабочая программа **ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ** разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности **31.08.77 ОРТОДОНТИЯ** (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утверждённым приказом Минобрнауки России от «27» августа 2014 г. № 1128.

1. Цель и задачи

Целью освоения дисциплины является контроль формирования у выпускников универсальных (УК 1, 2, 3) и профессиональных компетенций (ПК 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13) для оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями нормативно-правовых актов, в том числе порядков, стандартов, клинических рекомендаций (протоколов) лечения.

Задачами освоения программы ординатуры являются:

- усовершенствовать знания по диагностике стоматологических заболеваний у детей и подростков на основе анамнестических, клинических и лабораторно-инструментальных методов исследования;
- сформировать алгоритмы проведения лечебных и профилактических мероприятий детям в зависимости от возраста и стоматологического статуса, общего здоровья.
- освоить методы лечения с использованием современных материалов, инструментов, медикаментов;
- овладеть современными методами профилактики основных стоматологических заболеваний у детей.
- изучить принципы медицинской этики и деонтологии в общении с детьми различного возраста и их родителями;
- научить анализу научной литературы по современным проблемам стоматологии детского возраста;
- сформировать навыки систематической самостоятельной подготовки в области стоматологии детского возраста;
- получить общие и специальные знания и умения в объеме требований квалификационной характеристики специалиста врача ортодонта.

2. Результаты

В результате освоения дисциплины **ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ** у обучающегося формируются следующие компетенции:

П) универсальные (УК):

1) 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;
- анализировать и обобщать клинические и параклинические данные о пациенте с целью постановки диагноза и разработки алгоритма лечения и профилактики;
- применять полученные знания в различных клинических ситуациях.

2) готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

з н а т ь

- основные положения конституционного, гражданского, трудового, семейного, административного и уголовного права, регулирующие деятельность в сфере здравоохранения, а также профессиональную деятельность медицинского работника;
- этические основы современного медицинского законодательства: обязанности медицинских работников по соблюдению прав пациентов с учетом социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий;
- правовой статус врача в обществе: его права, обязанности и ответственность; нормы профессионального врачебного поведения;

- права и обязанности медицинских организаций; особенности порядка выбора медицинской организации и врача при оказании медицинской помощи;
- содержание основных положений законов и иных нормативно-правовых актов, регулирующих врачебную деятельность.

у м е т ь

- самостоятельно принимать правомерные решения в конкретной ситуации, возникшей при осуществлении профессиональной деятельности;
- надлежащим образом оформлять медицинскую документацию в соответствии с правовыми нормами;
- защищать гражданские права врачей и пациентов.

3) готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3)

з н а т ь

- социокультурные, социально-психологические, психофизиологические, психологические и возрастные особенности обучающихся;
- типы педагогического общения и способы организации диалогического взаимодействия с обучающимися;
- традиционные частные методики преподавания специальных дисциплин и новые педагогические технологии;

у м е т ь

- использовать полученные знания, умения и навыки в процессе планирования, организации и осуществления своей педагогической деятельности;
 - создать развивающую образовательную среду, обеспечивающую достижение целей обучения и воспитания;
- использовать знания о закономерностях общего и профессионального развития, индивидуально-психологических, возрастных, половых и социокультурных особенностях обучающихся.

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;

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

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

3) готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

з н а т ь

- классификацию, определение и источники чрезвычайных ситуаций;
- медико-тактическую характеристику очагов поражения катастроф различных видов;
- современные способы и средства защиты населения от поражающих факторов катастроф; источники химической опасности и краткую характеристику отравляющих и высокотоксичных веществ;
- основы оценки химической и радиационной обстановки;
- организацию защиты населения в очагах чрезвычайных ситуаций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях; современные средства индивидуальной защиты (медицинские средства индивидуальной защиты от токсичных химических веществ, биологических средств, радиоактивных веществ);
- организацию защиты населения в очагах чрезвычайных ситуаций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях; основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в очагах чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера.

у м е т ь

- применять современные способы и средства защиты населения, больных, медицинского персонала и медицинского имущества от поражающих факторов чрезвычайных ситуаций;
- использовать средства, методы контроля и мониторинга опасных и негативных факторов природного и антропогенного происхождения;
- проводить выбор методов защиты от поражающих факторов природных и антропогенных катастроф, оценивать химическую, радиационную и бактериологическую обстановку; использовать возможности современных средств индивидуальной защиты (медицинские средства индивидуальной защиты от токсичных химических веществ, биологических средств, радиоактивных веществ);
- применять методы оценки и проведения радиационной и химической разведки, радиометрического и дозиметрического контроля;
- использовать методику проведения основных санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в составе формирований и учреждений всероссийской службы медицины катастроф.

в л а д е т ь

- методами оценки медико-тактической обстановки в очагах чрезвычайных ситуаций и очагах массового поражения;
- методикой проведения основных мероприятий по защите населения от поражающих факторов чрезвычайных ситуаций; навыками организации и проведения основных мероприятий по санитарной и специальной обработке;

- навыками оценки эффективности выполнения мероприятий по защите населения от воздействия поражающих факторов чрезвычайных ситуаций;
- алгоритмом взаимодействия при проведении санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в очагах массового поражения мирного и военного времени в составе формирований и учреждений службы медицины катастроф с другими службами РСЧС.

4) готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости (ПК-4);

з н а т ь

- статистику состояния здоровья населения;
- значение статистического метода при изучении общественного здоровья
- заболеваемость, критерии оценки и показатели, характеризующие состояние здоровья населения;
- современную классификацию болезней и причин смерти.

у м е т ь

- проводить анализ состояния здоровья населения и отдельных его групп;
- правильно применять в научно-практической работе статистический метод исследования при оценке состояния здоровья населения и организации медицинской помощи;
- рассчитывать, оценивать и интерпретировать медико-демографические показатели.

в л а д е т ь

- методами сбора и обработки, анализа и оценки медико-статистической информации о стоматологической заболеваемости;
- современными методами статистического анализа состояния здоровья населения и отдельных его групп;
- методиками определения факторов, влияющих на общественное и индивидуальное здоровье, связанных с образом жизни, окружающей средой и экологической обстановкой, эффективностью проводимых профилактических мероприятий.

5) готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10);

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 вариантов форм данных заболеваний у детей и подростков;
- наиболее распространенные и общепринятые классификации заболеваний челюстно-лицевой области;
- 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

- методикой осмотра 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.

б) 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;
- организацию медицинской экспертизы;
- экспертизу качества медицинской помощи;
- медико-социальную экспертизу;
- лицензирование медицинской деятельности.

у м е т ь

- анализировать данные предоставленные для проведения экспертизы временной нетрудоспособности и иных видов медицинской экспертизы;
- правильно заполнять медицинские документы;
- проводить клинично-экспертную работу, включающую: анализ диагностических и тактических ошибок, анализ экспертной оценки медицинской документации, объёмов, качества и своевременности оказания медицинской помощи, правильности диагностики, применения лекарственных препаратов.

в л а д е т ь

- алгоритмами проведения экспертизы временной нетрудоспособности и иной медицинской экспертизы;
- анализом эффективности лечения по динамике результатов обследования;
- принятием решения об излечении и прекращении лечения.
- методами медико-социальной экспертизы;
- методами экспертизы качества медицинской помощи.

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

з н а т ь

- психо-эмоциональное состояние детей в различном возрасте;
- 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;

8) готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-8);

з н а т ь

- основы лечебно-эвакуационного обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях (назначение и виды медицинской сортировки; виды, объем и порядок оказания медицинской помощи; медицинская эвакуация пострадавших в чрезвычайных ситуациях);
- основы медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного характера, химической и радиационной природы;
- современные методы, средства, способы проведения лечебно-эвакуационных мероприятий при оказании медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях;
- организацию медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций;
- особенности организации оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях;
- патологию, основные клинические проявления поражений аварийно-опасными химическими веществами (АОВХ) и ионизирующими излучениями;
- организацию лечебно-эвакуационных мероприятий при оказании медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях, типичные диагностические и лечебные мероприятия первой врачебной помощи;
- принципы организации и медико-санитарное обеспечение эвакуации населения; принципы организации медицинской помощи при эвакуации населения;
- санитарно-гигиенические и противоэпидемиологические мероприятия при эвакуации населения.

у м е т ь

- оказывать медицинскую помощь пострадавшим при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, угрожающих их жизни и здоровью; выполнять лечебно-эвакуационные мероприятия по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, определять вид и объем оказываемой медицинской помощи пострадавшим при ликвидации чрезвычайных ситуаций в зависимости от медицинской обстановки;
- пользоваться медицинским и другими видами имущества, находящимися на обеспечении формирований и учреждений службы медицины катастроф;
- оказывать врачебную помощь пострадавшим в очагах поражения при чрезвычайных ситуациях и на этапах медицинской эвакуации; проводить сердечно-легочную реанимацию при терминальных состояниях;
- проводить мероприятия противошоковой терапии;
- выполнять функциональные обязанности в составе формирований и учреждений службы медицины катастроф.

в л а д е т ь

- методикой оценки состояний, угрожающих жизни; алгоритмом проведения медицинской сортировки, способами оказания медицинской помощи и медицинской эвакуации пострадавших в условиях чрезвычайных ситуаций мирного и военного времени;
- алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующими лечебно-эвакуационными мероприятиями;
- способами применения антидотов и радиопротекторов в объеме оказания врачебной помощи; алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

9) 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.

10) 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).

11) готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-11);

з н а т ь

- теоретические основы менеджмента;
- научные основы управления;
- основы управления системой здравоохранения;
- теоретические основы управления качеством медицинской помощи;
- организацию медицинской экспертизы;
- управление кадрами, управление материальными ресурсами;
- управление информационными ресурсами;
- этику и деонтологию.

у м е т ь

- осуществлять руководство деятельностью медицинской организации;
- применять изученные методы управления внутри организации системы здравоохранения, включая экономические, психологические, статистические, юридические и др. методы, направленные на повышение эффективности всех уровней системы управления;
- совершенствовать организационно-управленческую структуру медицинской организации;
- планировать и прогнозировать деятельность медицинской организации;
- формировать систему управления кадрами здравоохранения в медицинской организации;
- проводить анализ и оценку деятельности отдельных подразделений и медицинской организации в целом по критериям доступности и качества медицинской помощи.

в л а д е т ь

- основами менеджмента, в том числе: общая характеристика и эволюция менеджмента, организационные процессы и функции менеджмента, лидерство и персональный менеджмент;
- методами, моделями управления качеством медицинской помощи и деятельности медицинской организации;
- методиками оценки медицинской, экономической и социальной эффективности приоритетных целевых программ здравоохранения.

12) готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-12);

з н а т ь

- теоретические основы управления качеством медицинской помощи;
- управление качеством медицинской помощи и деятельности медицинской организации;
- анализ показателей деятельности медицинской организации.

у м е т ь

- проводить анализ и оценку деятельности отдельных подразделений и медицинской организации в целом по критериям доступности и качества медицинской помощи;
- осуществлять анализ деятельности медицинской организации и на основе оценки показателей её работы, принимать необходимые меры по улучшению форм и методов работы;

- применять изученные методы управления внутри организации системы здравоохранения, включая экономические, психологические, статистические, юридические и др. методы, направленные на повышение эффективности всех уровней системы управления;
- проводить анализ и оценку деятельности отдельных подразделений и медицинской организации в целом по критериям доступности и качества медицинской помощи;
- использовать формы и методы работы, направленные на повышение качества медицинской помощи населению, качества деятельности медицинской организации.

в л а д е т ь

- методиками оценки медицинской, экономической и социальной эффективности приоритетных целевых программ здравоохранения;
- методами экспертизы качества медицинской помощи.

13) готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-13).

з н а т ь

- принципы организации санитарной охраны территории от заноса карантинных и других особо опасных инфекционных болезней;
- принципы профилактики особо опасных и карантинных инфекций;
- вопросы организации гигиенического воспитания и формирования здорового образа жизни у населения;
- вопросы организации противоэпидемических мероприятий в чрезвычайных ситуациях.

у м е т ь

- организовать и проводить противоэпидемические мероприятия в очагах инфекционных болезней;
- планировать работу по профилактике и борьбе с инфекционными болезнями;
- организовать иммунопрофилактику детского и взрослого населения при эпидемиологическом неблагополучии;
- проводить статистический анализ гигиены и эпидемиологии чрезвычайных ситуаций;
- организовать мероприятия по ликвидации чрезвычайных ситуаций, вызванных инфекционными болезнями.

в л а д е т ь:

- навыками работы с нормативно-правовыми документами.

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

Программа **ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ** входит в Базовую часть Блока 3 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 проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях;
- 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);

- готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека;
- способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями;
- готовность к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;
- готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;
- готовность к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологическими заболеваниями, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;
- 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;
- способность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации;
- 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 **ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ** контролируется сформированность универсальных (УК 1, 2, 3) и профессиональных компетенций (ПК 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13) для успешной профессиональной деятельности в качестве врача ортодонта.

4. Объём рабочей программы дисциплины составляет 3 з.е. 108 академических часов, в том числе 72 часов, выделенных на аудиторную работу с обучающимися, и 36 часов самостоятельной работы обучающихся.

5. Образовательные технологии

ГИА осуществляется в форме государственного экзамена и включает:

- 1 этап – письменное тестирование;
- 2 этап – проверка освоения практических навыков;
- 3 этап – собеседование по ситуационным задачам.

Самостоятельная работа обучающегося включает:

- подготовку к государственной итоговой аттестации;
- работу с Интернет-ресурсами;
- работу с отечественной и зарубежной научно-медицинской литературой;
- работу с компьютерными программами.

6. Форма аттестации – государственный экзамен (4 семестр).

III. Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах)

Коды (номера модулей (разделов) дисциплины и тем)	Контактная работа обучающихся с преподавателем					Всего часов на контактную работу	Самостоятельная работа, включая подготовку к экзамену	Итого часов	Формируемые компетенции		Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	Формы текущего, в том числе рубежного контроля успеваемости
	лекции	семинары	лабораторные практикумы	клинические практические занятия	зачет				УК	ПК		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Государственный экзамен						72	36	108	1, 2, 3	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13		Т, Пр, ЗС
ИТОГО:						72	36	108	1, 2, 3	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13		Т, Пр, ЗС

*Образовательные технологии, способы и методы обучения (с сокращениями):

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

**IV. Фонд оценочных средств для контроля уровня сформированности компетенций
(Приложение № 1)**

Оценочные средства для итоговой государственной аттестации (экзамен)

ГИА осуществляется в форме государственного экзамена и включает:

- 1 этап – письменное тестирование;
- 2 этап – проверка освоения практических навыков;
- 3 этап – собеседование по ситуационным задачам.

1 этап – выполнение заданий в тестовой форме

Примеры заданий в тестовой форме:

Укажите один или несколько правильных ответов

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

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

Эталон ответа: 2

2. КОНСТРУКЦИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРОТЕЗОВ У ДЕТЕЙ 5-6 ЛЕТ:

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

Эталон ответа: 4

3. 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

4. АНОМАЛИИ ФОРМЫ И РАЗМЕРОВ ЗУБОВ ВЫЯВЛЯЮТ ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ:

- 1) клиническом
- 2) рентгенологическом
- 3) лабораторном
- 4) иммунологическом
- 5) гистологическом

Эталон ответа: 1

5. ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ КЛАССИФИКАЦИЯ:

- 1) Катца
- 2) Канторовича
- 3) Симона
- 4) Энгля
- 5) Калвеллиса

Эталон ответа: 1

**6. ВРЕДНАЯ ПРИВЫЧКА ПРОКЛАДЫВАНИЯ ЯЗЫКА МЕЖДУ ПЕРЕДНИМИ ЗУБАМИ
МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К:**

- 1) расширению зубных рядов
- 2) сужению зубных рядов
- 3) резцовой дизокклюзии
- 4) неполному прорезыванию зубов
- 5) возникновению диастемы

Эталон ответа: 3

Критерии оценки выполнения заданий в тестовой форме:

«зачтено» – правильных ответов 71-100%;

«не зачтено» – правильных ответов менее 71%.

2 этап - проверка освоения практических навыков

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 ортопантомограмм
- 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 пришлифовывание 2-4 зубов
- Изменение конструкции аппарата: моделирование в клинике наклонной плоскости, накусочной площадки, упора для языка
- Припасовка ортодонтического одночелюстного аппарата
- Припасовка двучелюстного 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 1 брекета с помощью композитного материала
- Снятие 1 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 1 ретракционного кольца
- Наблюдение за лечением
- Анализ и оценка результатов лечения, запись в истории болезни, оформление эпикриза

Критерии оценки выполнения практических навыков:

«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. Выполняет манипуляции, связанные с оказанием первой помощи. Допускает некоторые неточности (малозначительные 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. Не может выполнить манипуляции при оказании неотложной помощи.

3 этап – собеседование по ситуационным задачам

Примеры ситуационных задач:

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 1

ПРЕДЛОЖИТЕ НЕОБХОДИМЫЙ КОМПЛЕКС ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ:

Пациент 10 лет. Жалобы на неправильно расположенные зубы, эстетические нарушения. При осмотре полости рта: зубная формула соответствует возрасту.

Высота нижней трети лица увеличена, носогубные и подбородочная складки сглажены. Смыкание губ не нарушено. При осмотре в профиль: верхняя губа расположена по линии nasale,

нижняя - на линии nasale и образует с верхней губой ступеньку. Угол нижней челюсти развернут до 130 градусов.

Форма верхней зубной дуги полуэллипсоидная, нижней - параболическая. При смыкании зубных рядов в положении центральной окклюзии нижние передние зубы находятся впереди верхних, мезиально-щечные бугры 1.6, 2.6 располагаются позади межбугорковой бороздки 3.6, 4.6.

Эталон ответа: устранение вредных привычек, комплексы миогимнастических упражнений, нормализация функций, здоровый образ жизни, рекомендации по характеру питания, необходимость посещения детского стоматолога не реже 2 раз в год.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 2

ПРЕДЛОЖИТЕ НЕОБХОДИМЫЙ КОМПЛЕКС ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ:

При профилактическом осмотре ребенка 5,5 лет установлено: зубная формула –

5.5, 5.4, 5.3, 5.2, 5.1	6.1, 6.2, 6.3, 6.4, 6.5
8.5, 8.4, 8.3, 8.2, 8.1	7.1, 7.2, 7.3, 7.4, 7.5

Тремы между верхними передними зубами отсутствуют. При смыкании зубных рядов в центральной окклюзии верхние передние зубы перекрывают нижние на 2/3, с сохранением режуще-бугоркового контакта. Дистальные бугры вторых временных моляров лежат в одной плоскости.

Эталон ответа: устранение вредных привычек, комплексы миогимнастических упражнений, нормализация функций, здоровый образ жизни, рекомендации по характеру питания, необходимость посещения детского стоматолога не реже 2 раз в год.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 3

ПРЕДЛОЖИТЕ НЕОБХОДИМЫЙ КОМПЛЕКС ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ:

Пациент Д., 22 года. Жалобы на нарушение эстетики лица.

Рост и развитие зубочелюстной системы протекали нормально.

Нарушение заметил впервые в 15 лет, но к врачу не обращался.

Ассиметрия лица прогрессировала. Справа боковые зубы контактируют нейтрально, слева бугорковое смыкание по III классу Энгля. Средняя линия между резцами не совпадает. Наблюдается ассиметрия лица. Наблюдается укорочение верхней зубной дуги и при этом верхние клыки отклонены вестибулярно. Верхняя зубная дуга трапецевидной формы, нижняя - параболическая.

Эталон ответа: устранение вредных привычек, комплексы миогимнастических упражнений, нормализация функций, здоровый образ жизни, рекомендации по характеру питания, необходимость посещения стоматолога не реже 2 раз в год.

Критерии оценки собеседования по ситуационным задачам:

- 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.

Критерии выставления итоговой оценки:

Соответствует оценке по итогам собеседования при оценке за первые два этапа ГИА «зачтено».

У. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины, включая электронно-библиотечные системы

ОРТОДОНТИЯ

А) Основная литература

1. Ортодонтия : национальное руководство. В 2 томах. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / ред. Л. С. Персин. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 304 с. – ISBN 978-5-9704-5408-4. - ISBN 978-5-9704-5410-7. – Текст : непосредственный.

2. Ортодонтия : национальное руководство. В 2 томах. Т. 2. Лечение зубочелюстных аномалий / ред. Л. С. Персин. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 376 с. - ISBN 978-5-9704-5409-1. - Текст : непосредственный.

3. Персин Л.С. Стоматология детского возраста : учебник. В 3 частях. Ч. 3. Ортодонтия /Л. С. Персин. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 237 с. - ISBN 978-5-9704-3554-0. – URL : <http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/61624/default>. - Текст : непосредственный.

Электронный ресурс

4. Персин, Л. С. Ортодонтия. Современные методы диагностики аномалий зубов, зубных рядов и окклюзии : учебное пособие / Л. С. Персин [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-5966-9. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459669.html> (дата обращения: 22.05.2024). - Режим доступа : по подписке. – Текст : электронный.

Б) Дополнительная литература:

Электронный ресурс

1. Ортодонтия. Современные методы диагностики аномалий зубов, зубных рядов и окклюзии : учебное пособие / Л. С. Персин [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-5966-9. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459669.html> (дата обращения: 22.05.2024). - Режим доступа : по подписке. – Текст : электронный.

2. Ортодонтия. Диагностика и функциональные методы профилактики и лечения зубочелюстно-лицевых аномалий : учебное пособие / Ф. Я. Хорошилкина ; под ред. Э. А. Базикиана. - Москва : Литтерра, 2022. - 552 с. - ISBN 978-5-4235-0376-5. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423503765.html> (дата обращения: 01.04.2024). - Текст : электронный.

3. Ортодонтия. Ортодонтические аппараты при лечении зубочелюстных аномалий / Л. С. Персин, А. Б. Слабковская, И. В. Попова [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 232 с. - ISBN 978-5-9704-7501-0. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475010.html> (дата обращения: 27.03.2024). - Текст: электронный.

4. Персин, Л. С. Медицинская карта ортодонтического пациента : руководство для врачей / Л. С. Персин, А. Ю. Порохин, С. В. Текучева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-7863-9, DOI: 10.33029/9704-7863-9-MED-2023-1-176. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970478639.html> (дата обращения: 22.05.2024). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный.

5. Атлас ортодонтических аппаратов : учебное пособие / Л. С. Персин [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-6171-6. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461716.html> (дата обращения: 22.05.2024). - Режим доступа : по подписке. – Текст : электронный.

6. Мержвинская, Е. И. Компьютерная томография в ортодонтии / Е. И. Мержвинская, Д. А. Лежнев, Л. С. Персин ; под ред. Г. Б. Оспановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 96 с. - ISBN 978-5-9704-7599-7. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475997.html> (дата обращения: 22.05.2024). - Режим доступа : по подписке. – Текст : электронный.

ДЕТСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ

а) Основная литература:

1. Детская терапевтическая стоматология : национальное руководство / ред. В. К. Леонтьев, Л. П. Кисельникова. – 2-е изд., перераб. и доп.– Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 950 с. - ISBN 978-5-9704-4974-5. – Текст : непосредственный.

2. Детская стоматология : учебник / под ред. О. О. Янушевича [и др.]. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 737 с. - Библиогр.: с. 723-732. - ISBN 978-5-9704-5318-6. – URL : <http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/109581/default>. – Текст :

непосредственный.

3. Елизарова В. М. Стоматология детского возраста : учебник. В 3 частях. Ч.1. Терапия / В. М. Елизарова. - 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 479 с. –

ISBN 978-5-9704-3552-6. - URL :

<http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/61621/default>. – Текст :

непосредственный.

Электронный ресурс

4. Детская стоматология : учебник / под ред. О. О. Янушевича [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - ISBN 978-5-9704-5318-6. - URL :

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970453186.html> (дата обращения: 13.05.2021). – Текст :

электронный.

5. Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-6173-0. - URL :

<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461730.html> (дата обращения: 27.03.2024). - Текст :

электронный.

Б) Дополнительная литература:

1. Стоматология детского возраста : учебное пособие / Первый Московский государственный медицинский университет ; под ред. А. А. Мамедова, Н. А. Геппе. – Москва :

ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 182 с. - ISBN 978-5-9704-5275-2. – URL :

<http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/106173/default>. – Текст :

непосредственный.

2. Даггал, Монти. Детская стоматология / Монти Даггал, Ангус Камерон, Джек Тумба; ред. М.Л. Бельфер : пер. с англ. – Москва : Таркомм, 2015. – 114 с. - ISBN 978-5-9904067-5-9. – URL :

<http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/58478/default> . - Текст :

непосредственный.

3. Детская стоматология : руководство / ред. Р. Р. Велбери, М. С. Даггал, М. -Т. Хози : пер. с англ. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 455 с. - ISBN 978-5-9704-3004-0. – URL:

<http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/56580/default>. - Текст :

непосредственный.

4. Виноградова, Тамара Федоровна Атлас по стоматологическим заболеваниям у детей : учебное пособие / Тамара Федоровна Виноградова. - 2-е изд. – Москва : МЕДпресс-информ, 2010. - 165 с. + CD. - Текст : непосредственный.

5. Кузьмина, Э. М. Профилактическая стоматология : учебник / Э. М. Кузьмина, О. О. Янушевич, Московский гос. медико-стоматол. ун-т . – Москва : Практическая медицина, 2017 . – 543 с. - Текст : непосредственный.

Электронный ресурс

5. Кисельникова, Л. П. Технологии профилактики и лечения кариеса зубов у детей : учебное пособие / Л. П. Кисельникова , Т. Е. Зуева, А. Г. Седойкин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 184 с. - ISBN 978-5-9704-6046-7. - URL :

<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460467.html> (дата обращения: 22.05.2024). - Режим доступа : по подписке. – Текст : электронный.

6. Стоматология детского возраста : учебное пособие / Первый Московский государственный медицинский университет ; под ред. Мамедова Ад. А., Геппе Н. А. - Москва :

ГЭОТАР-Медиа, 2020. - ISBN 978-5-9704-5275-2. - URL :

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970452752.html> (дата обращения: 13.05.2021). - Текст :

электронный.

7. Афанасьева, В. В. Стоматология. Запись и ведение истории болезни : руководство / Под ред. В. В. Афанасьева, О. О. Янушевича. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-3790-2. <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437902.html> (дата

обращения: 14.05.2024). - Текст : электронный .

ДЕТСКАЯ ХИРУРГИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ

А) Основная литература

1. Детская стоматология : учебник / под ред. О. О. Янушевича [и др.]. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 737 с. - Библиогр.: с. 723-732. - ISBN 978-5-9704-5318-6. – URL :

<http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/109581/default>. – Текст :

непосредственный.

2. Топольницкий О. З. Стоматология детского возраста : учебник. В 3 частях. Ч. 2. Хирургия / О. З. Топольницкий. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 311 с. - ISBN 978-5-9704-3553-3. - URL :

<http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/61623/default>. - Текст : непосредственный.

Электронный ресурс

3. Детская стоматология : учебник / под ред. О. О. Янушевича [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - ISBN 978-5-9704-5318-6. - URL :

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970453186.html> (дата обращения: 13.05.2021). – Текст : электронный.

4. Бичун, А. Б. Экстренная помощь при неотложных состояниях в стоматологии / А. Б. Бичун, А. В. Васильев, В. В. Михайлов. - Москва : ГЭОТАР - Медиа, 2017. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-5124-3. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451243.html> (дата обращения: 22.05.2024). - Режим доступа : по подписке. – Текст : электронный.

Б) Дополнительная литература:

1. Епифанов, В. А. Медицинская реабилитация при заболеваниях и повреждениях челюстно-лицевой области / В. А. Епифанов, А. В. Епифанов. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 368 с.- Библиогр.:с. 353-357. - ISBN 978-5-9704-5390-2. – URL :

<http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/114316/default>. – Текст : непосредственный

2. Детская челюстно-лицевая хирургия / ред. О. З. Топольницкий, А. П. Гургинадзе. - 2-е изд. перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2015. - 176 с. - Текст : непосредственный.

Электронный ресурс

3. Стоматология детского возраста : учебное пособие / Первый Московский государственный медицинский университет ; под ред. Мамедова Ад. А., Геппе Н. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - ISBN 978-5-9704-5275-2. - URL :

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970452752.html> (дата обращения: 13.05.2021). - Текст : электронный.

4. Детская челюстно-лицевая хирургия. Клинические ситуационные задачи : учебное пособие / под ред. О. З. Топольницкого, А. П. Гургинадзе. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-5339-1. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453391.html> (дата обращения: 22.05.2024). - Режим доступа : по подписке. – Текст : электронный.

5. Атлас по детской хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии : учебное пособие / О.З. Топольницкий, А.Ю. Васильев. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 264 с. <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970418260.html> (дата обращения: 14.05.2024).- Текст : электронный.

6. Детская анестезиология и реаниматология, основы помощи при неотложных состояниях в неонатологии : учебное пособие / под ред. А. Н. Колесникова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-6483-0, DOI: 10.33029/9704-6483-0-DAR-2023-1-576. - URL:

<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464830.html> (дата обращения: 22.05.2024). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный.

7. Виды анестезии и неотложные состояния в детской стоматологии : учебное пособие / под ред. С. А. Рабиновича, А. Н. Колесникова, Р. А. Салеева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-7593-5, DOI: 10.33029/9704-7593-5-CDM-2023-1-144. - URL:

<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475935.html> (дата обращения: 22.05.2024). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный.

8. Обезболивание в стоматологии у детей и взрослых / С. А. Рабинович, Ю. Л. Васильев, Л. А. Заводиленко [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 336 с. - ISBN 978-5-9704-6954-5. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469545.html> (дата обращения: 22.05.2024). - Режим доступа : по подписке. – Текст : электронный.

9. Неотложная педиатрия : национальное руководство / под ред. Б. М. Блохина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 832 с. - ISBN 978-5-9704-7344-3. - URL :

<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473443.html> (дата обращения: 22.05.2024). - Режим доступа : по подписке. – Текст : электронный.

10. Шайгор, В. М. Скорая и неотложная медицинская помощь детям : краткое руководство

для врачей / В. М. Шайтор. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-8196-7. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481967.html> (дата обращения: 22.05.2024). - Режим доступа : по подписке. – Текст : электронный.

2. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Гаврилова О.А., Куценко А.А. Анатомо-морфологические особенности челюстно-лицевой области. Классификация патологии зубочелюстной системы. Принципы построения диагноза. Учебно-методическое пособие для обучающихся по основной образовательной программе высшего образования (ординатура) по специальности 31.08.77. Ортодонтия

Гаврилова О.А., Бобров Д.В., Чумаков А.Н. Методы лечения в ортодонтии. Часть 1. Учебно-методическое пособие для обучающихся по основной образовательной программе высшего образования (ординатура) по специальности 31.08.77. Ортодонтия

Развитие органов и тканей орофациальной области, внутренних органов и систем ребенка. Л.Н. Соколова, О.А. Гаврилова. Учебно-методическое пособие для обучающихся по направлению подготовки кадров высшей квалификации (ординатуре) по специальности 31.08.76 Стоматология детская

Закладка и формирование, сроки прорезывания временных и постоянных зубов у детей. Л.Н. Соколова, О.А. Гаврилова. Учебно-методическое пособие для обучающихся по направлению подготовки кадров высшей квалификации (ординатуре) по специальности 31.08.76 Стоматология детская

Этиология, патогенез, клиника и диагностика кариеса зубов у детей. О.А. Гаврилова, О.А. Мяло, А.Д. Курносова Учебно-методическое пособие для обучающихся по направлению подготовки кадров высшей квалификации (ординатуре) по специальности 31.08.76 Стоматология детская

Лечение кариеса зубов у детей. О.А. Гаврилова, О.А. Мяло, А.Д. Курносова. Учебно-методическое пособие для обучающихся по направлению подготовки кадров высшей квалификации (ординатуре) по специальности 31.08.76 Стоматология детская

Поражение твердых тканей зубов, возникающее после прорезывания (часть 1). О.А. Гаврилова, А.А. Смирнова. Учебно-методическое пособие для обучающихся по направлению подготовки кадров высшей квалификации (ординатуре) по специальности 31.08.76 Стоматология детская

Поражение твердых тканей зубов, возникающее после прорезывания (часть 2). О.А. Гаврилова, А.А. Смирнова. Учебно-методическое пособие для обучающихся по направлению подготовки кадров высшей квалификации (ординатуре) по специальности 31.08.76 Стоматология детская

Правила подготовки научных статей. О.А. Гаврилова, А.А. Сорокина. Учебно-методическое пособие для обучающихся по направлению подготовки кадров высшей квалификации (ординатуре) по специальности 31.08.76 Стоматология детская, 31.08.77 Ортодонтия.

3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

Профессиональные базы данных, информационные справочные системы и электронные образовательные ресурсы:

- **eLIBRARY.RU** - Российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 13 млн. научных статей и публикаций. На платформе eLIBRARY.RU доступны электронные версии более 2000 российских научно-технических журналов, в том числе более 1000 журналов в открытом доступе - <http://elibrary.ru/defaultx.asp>

- **Всемирная организация здравоохранения** - сайт содержит новости, статистические данные по странам, входящим во всемирную организацию здравоохранения, информационные бюллетени, доклады, публикации ВОЗ и многое другое - <http://www.who.int/ru/>

- **Министерство образования и науки Российской Федерации** - официальный ресурс Министерства образования и науки Российской Федерации. Сайт содержит новости, информационные бюллетени, доклады, публикации и многое другое - <https://минобрнауки.рф/>

- **Федеральный портал «Российское образование»** - единое окно доступа к образовательным ресурсам. На данном портале предоставляется доступ к учебникам по всем отраслям медицины и здравоохранения -

<http://www.edu.ru/>

- БД «Российская медицина» - создается в ЦНМБ, охватывает весь фонд, начиная с 1988 года. База содержит библиографические описания статей из отечественных журналов и сборников, диссертаций и их авторефератов, а также отечественных и иностранных книг, сборников трудов институтов, материалы конференций и т.д. Тематически база данных охватывает все области медицины и связанные с ней области биологии, биофизики, биохимии, психологии - <http://www.scsmr.rssi.ru/>

- Портал Электронная библиотека диссертаций - в настоящее время Электронная библиотека диссертаций РГБ содержит более 919 000 полных текстов диссертаций и авторефератов - <http://diss.rsl.ru/?menu=disscatalog/>

Информационные справочные системы.

Электронный справочник «Информо» для высших заведений - Информо (informio.ru)

Электронные образовательные ресурсы:

- Web-медицина - сайт представляет каталог профессиональных медицинских ресурсов, включающий ссылки на наиболее авторитетные тематические сайты, журналы, общества, а также полезные документы и программы. Сайт предназначен для врачей, студентов, сотрудников медицинских университетов и научных учреждений - <http://webmed.irkutsk.ru/>

- Российская медицинская ассоциация - профессиональный интернет-ресурс. Содержит устав, персоналии, структура, правила вступления, сведения о Российском медицинском союзе - <http://www.rmass.ru/>

- Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого МГМУ им. И.М. Сеченова - <https://emll.ru/>

- электронная полнотекстовая библиотека Тверского ГМУ

- электронный каталог библиотеки Тверского ГМУ «Liber Absotheque UNICODE»

4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

4.1. Перечень лицензионного программного обеспечения:

1. Microsoft Office 2016:

- Access 2016;
- Excel 2016;
- Outlook 2016;
- PowerPoint 2016;
- Word 2016;
- Publisher 2016;
- OneNote 2016.

2. ABBYY FineReader 11.0

3. Карельская Медицинская информационная система К-МИС

4 Программное обеспечение для тестирования обучающихся SunRAV TestOfficePro

5. Программное обеспечение «Среда электронного обучения ЗКЛ»

6. Компьютерная программа для статистической обработки данных SPSS

7. Экспертная система обнаружения текстовых заимствований на базе искусственного интеллекта «Руконтекст»

8. Справочно-правовая система Консультант Плюс

4.2. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):

- Электронная библиотечная система «Консультант студента» - <https://www.studentlibrary.ru/>

- Электронная медицинская библиотека «Консультант врача» (до 01.08.2024 г.) - <https://www.rosmedlib.ru/> - с 01.09.2024 г. – «MedBaseGeotar» - справочно-информационная система – mbasegeotar.ru

- Электронная библиотечная система «elibrary» - <https://www.elibrary.ru/defaultx.asp>

- PubMed - бесплатная система поиска в крупнейшей медицинской библиографической базе данных MedLine

- <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>

5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины.

Гаврилова О.А., Куценко А.А. Анатомо-морфологические особенности челюстно-лицевой области. Классификация патологии зубочелюстной системы. Принципы построения диагноза. Учебно-методическое пособие для обучающихся по основной образовательной программе высшего образования (ординатура) по специальности 31.08.77. Ортодонтия

Гаврилова О.А., Бобров Д.В., Чумаков А.Н. Методы лечения в ортодонтии. Часть 1. Учебно-методическое пособие для обучающихся по основной образовательной программе высшего образования (ординатура) по специальности 31.08.77. Ортодонтия

Развитие органов и тканей орофациальной области, внутренних органов и систем ребенка. Л.Н. Соколова, О.А. Гаврилова. Учебно-методическое пособие для обучающихся по направлению подготовки кадров высшей квалификации (ординатуре) по специальности 31.08.76 Стоматология детская

Закладка и формирование, сроки прорезывания временных и постоянных зубов у детей. Л.Н. Соколова, О.А. Гаврилова. Учебно-методическое пособие для обучающихся по направлению подготовки кадров высшей квалификации (ординатуре) по специальности 31.08.76 Стоматология детская

Этиология, патогенез, клиника и диагностика кариеса зубов у детей. О.А. Гаврилова, О.А. Мяло, А.Д. Курносова. Учебно-методическое пособие для обучающихся по направлению подготовки кадров высшей квалификации (ординатуре) по специальности 31.08.76 Стоматология детская

Лечение кариеса зубов у детей. О.А. Гаврилова, О.А. Мяло, А.Д. Курносова. Учебно-методическое пособие для обучающихся по направлению подготовки кадров высшей квалификации (ординатуре) по специальности 31.08.76 Стоматология детская

Поражение твердых тканей зубов, возникающее после прорезывания (часть 1). О.А. Гаврилова, А.А. Смирнова. Учебно-методическое пособие для обучающихся по направлению подготовки кадров высшей квалификации (ординатуре) по специальности 31.08.76 Стоматология детская

Поражение твердых тканей зубов, возникающее после прорезывания (часть 2). О.А. Гаврилова, А.А. Смирнова. Учебно-методическое пособие для обучающихся по направлению подготовки кадров высшей квалификации (ординатуре) по специальности 31.08.76 Стоматология детская

Правила подготовки научных статей. О.А. Гаврилова, А.А. Сорокина. Учебно-методическое пособие для обучающихся по направлению подготовки кадров высшей квалификации (ординатуре) по специальности 31.08.76 Стоматология детская, 31.08.77 Ортодонтия.

VI. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Раздел представлен в виде приложения № 2

VII. Научно-исследовательская работа

VIII. Сведения об обновлении рабочей программы дисциплины

Представлены в приложении № 3

Фонды оценочных средств
для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций)
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ
для обучающихся направление подготовки кадров (специальность)
31.08.77 ОРТОДОНТИЯ

УК-1 - готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу

Шифр, наименование компетенции

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

ПРОФИЛАКТИКОЙ ФЛЮОРОЗА В ЭНДЕМИЧЕСКОМ ОЧАГЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) замена водоисточника
- 2) предупреждение заболеваний матери в период беременности
- 3) гигиена полости рта
- 4) герметизация фиссур Эталон ответа: 1

ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ОБУЧЕНИЕ РЕБЕНКА НЕОБХОДИМО НАЧИНАТЬ

- 1) с 1 года
- 2) в период прорезывания первых временных зубов
- 3) в период прорезывания первых постоянных зубов
- 4) у первоклассников Эталон ответа: 2

ПЕРВЫМ ЭТАПОМ КОНТРОЛИРУЕМОЙ ЧИСТКИ ЗУБОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) определение гигиенического состояния полости рта пациента
- 2) обучение пациента чистке зубов на моделях
- 3) самостоятельная чистка зубов пациентом
- 4) индивидуальный подбор пациенту средств гигиены полости рта Эталон ответа: 1

ВОЗРАСТ РЕБЕНКА, ПРИ КОТОРОМ МОЖНО ПРОВОДИТЬ ЭСТЕТИЧЕСКОЕ ПЛОМБИРОВАНИЕ ПОСТОЯННЫХ РЕЗЦОВ КОМПОЗИЦИОННЫМИ МАТЕРИАЛАМИ ПРИ ГИПОПЛАЗИИ ЗУБОВ

- 1) старше 12 лет
- 2) сразу после их прорезывания
- 3) 7-8 лет
- 4) 8-9 лет Эталон ответа: 1

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний и умений, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

УК-2 - готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.

Шифр, наименование компетенции

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

1. **МОРАЛЬНЫЙ ВРЕД ВОЗМЕЩАЕТСЯ**

- 1) вне зависимости от возмещения ущерба, причиненного жизни или здоровья потерпевшему
- 2) с обязательным учетом выплаченных потерпевшему пенсий, пособий по инвалидности и других подобных выплат
- 3) в зависимости от суммы возмещения ущерба, назначенного судом

Эталон ответа: 1

2. ГОСУДАРСТВЕННЫЙ КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

- 1) Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
- 2) Министерство здравоохранения Российской Федерации
- 3) Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения

Эталон ответа: 3

3. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ РАБОЧЕГО ВРЕМЕНИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) не более 39 часов в неделю
- 2) не более 40 часов в неделю
- 3) не более 42 часов в неделю
- 4) не более 35 часов в неделю

Эталон ответа: 1

4. ИНФОРМАЦИЯ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ НЕ МОЖЕТ БЫТЬ ПРЕДОСТАВЛЕНА ГРАЖДАНИНУ (ПАЦИЕНТУ)

- 1) против его воли
- 2) в случаях неблагоприятного прогноза развития заболевания
- 3) если гражданин (пациент) отбывает наказание в виде ограничения свободы, ареста, заключения под стражу, либо находится под административным арестом
- 4) во время беременности, при условии, что данная информация может спровоцировать неблагоприятное развитие беременности

Эталон ответа: 1

5. РАЗГЛАШЕНИЕ ВРАЧЕБНОЙ ТАЙНЫ ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ

- 1) перевода работника на другую работу
- 2) увольнения работника
- 3) дисквалификации работника
- 4) наступления материальной ответственности работника

Эталон ответа: 2

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

Задача № 1

Гражданин Иванов принял решение вступить в брак с гражданкой Петровой, в отношении которой судом принято решение о признании ее недееспособной вследствие психического расстройства.

Задание: обосновать нормативно, допускается ли заключение брака между указанными лицами.

Эталон ответа: согласно статье № 14 Семейного кодекса РФ, не допускается заключение брака между лицами, из которых хотя бы одно лицо признано судом недееспособным вследствие психического расстройства.

Задача № 2

Гражданин Иванов, вступив в брак с гражданкой Петровой, скрыл от последней наличие у него ВИЧ-инфекции. Возмущенная таким поступком, Петрова решила разорвать все отношения с Ивановым.

Задание: дать юридическую оценку действиям Иванова и юридические рекомендации Петровой, руководствуясь правовыми нормами.

Эталон ответа: согласно ст.122 УК РФ, лицо, совершившее заведомое поставление другого лица в опасность заражения ВИЧ-инфекцией наказывается в уголовно порядке. Согласно ст.15 Семейного кодекса (медицинское обследование лиц, вступающих в брак), если одно из лиц,

вступающих в брак, скрыло от другого лица наличие ВИЧ-инфекции, последнее вправе обратиться в суд с требованием о признании брака недействительным.

Задача № 3

Старшая медсестра хирургического отделения центральной районной больницы, получив медикаменты на отделение, утаила и принесла домой 20 ампул морфина, объяснив это желанием иметь под рукой лекарства для оказания скорой помощи больным соседям.

Задание: квалифицируйте действия медсестры в соответствии с нормами закона.

Эталон ответа: согласно ст. 228.2 Уголовного кодекса РФ нарушение правил хранения, учета, отпуска, реализации наркотических средств или психотропных веществ либо их прекурсоров, инструментов или оборудования, используемых для изготовления наркотических средств или психотропных веществ, находящихся под специальным контролем, повлекшее их утрату, если это деяние совершено лицом, в обязанности которого входит соблюдение указанных правил, наказывается штрафом в размере до ста двадцати тысяч рублей или в размере заработной платы или иного дохода осуждённого за период до одного года либо обязательными работами на срок до трёхсот шестидесяти часов с лишением права занимать определённые должности или заниматься определённой деятельностью на срок до трёх лет или без такового. Таким образом, медсестра должна быть привлечена к уголовной ответственности по ч.1 ст. 228/2 Уголовного кодекса РФ.

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний и умений, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

Задача № 1

Учащаяся школы в возрасте 15 лет обратилась к врачу с просьбой сделать ей аборт. Срок беременности составлял 7 недель. Врач ей отказал, сославшись на отсутствие согласия родителей и уважительных причин аборта.

Задание: обосновать нормативно: нарушил ли врач права пациентки.

Эталон ответа: согласно ст. 56 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» каждая женщина самостоятельно решает вопрос о материнстве. Искусственное прерывание беременности по желанию женщины проводится при сроке беременности до двенадцати недель. По российскому законодательству решение об аборте, как и о любом медицинском вмешательстве, можно принимать самостоятельно, без участия родителей, с 15 лет, а наркозависимым подросткам – с 16 лет. Это право гарантировано ст. 54 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ». С этого же возраста (15 лет в общем случае, 16 – для наркозависимых) информация о факте обращения подростков за медицинской помощью и о состоянии их здоровья является врачебной тайной, т.е. медицинские работники не имеют права разглашать её никому, в том числе родителям пациента или пациентки, без его или её согласия. Следовательно, врач нарушил права пациентки. При достижении возраста 15 лет согласие родителей для проведения аборта не требуется.

Задача № 2

В травматологическое отделение больницы поступил мальчик 9 лет с переломом голени. В стационаре с ним пожелал находиться его отец. Однако заведующий отделением в категорической форме запретил, отметив, что может разрешить это лишь матери и только на время тяжёлого состояния ребенка.

Задание: дать юридическую оценку действиям заведующего отделением.

Эталон ответа: согласно п.3 ст.51 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 г. одному из родителей, иному члену семьи или иному законному представителю предоставляется право на бесплатное совместное нахождение с ребёнком в медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях в течение всего периода лечения независимо от возраста ребёнка. При совместном нахождении в медицинской организации в стационарных условиях с ребёнком до достижения им возраста четырёх лет, а с ребёнком старше данного возраста – при наличии медицинских показаний плата за создание условий пребывания в стационарных условиях, в том числе за предоставление спального места и питания, с указанных лиц не взимается. В указанном случае заведующий отделением не имеет права отказать отцу в совместном нахождении с ребёнком в

стационаре.

Задача № 3

Гражданин Иванов и гражданка Петрова приняли совместное решение перед вступлением в брак пройти медицинское обследование в учреждении муниципальной системы здравоохранения по месту жительства. Через несколько дней Петрова пришла в медицинское учреждение и, мотивируя тем, что Иванов не чужой ей человек, т.к. она в ближайшее время собирается вступить с ним в брак, попросила медицинских работников выдать ей результаты обследования и на гр. Иванова тоже. Из полученных документов она узнала, что Иванов болен эпилепсией.

Задание: оцените действия медицинских работников с точки зрения права, обоснуйте ответ нормативно.

Эталон ответа: согласно ст. 14 Семейного кодекса РФ, результаты обследования лица, вступающего в брак, составляют медицинскую тайну и могут быть сообщены лицу, с которым он намерено заключить брак, только с согласия лица, прошедшего обследование. Кроме того, согласно ст.137 Уголовного кодекса РФ (нарушение неприкосновенности частной жизни), незаконное распространение сведений о частной жизни лица, составляющих его личную тайну, без его согласия, совершенное лицом с использованием своего служебного положения, наказывается в уголовном порядке.

УК-3 - готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения.

Шифр, наименование компетенции

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

1. ПЕДАГОГИКА – ЭТО

- 1) область психологии, изучающая индивидуальные различия
- 2) наука и практика постановки психологического диагноза
- 3) наука, изучающая процессы воспитания и обучения
- 4) наука, изучающая закономерности психологического развития

2. ПРЕДМЕТОМ ПЕДАГОГИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) психические явления (психические процессы, состояния, свойства, потребностно-мотивационная сфера, знания, умения, навыки)
- 2) факторы, механизмы, закономерности и условия формирования человека в воспитательном и образовательном процессе
- 3) особенности личности
- 4) возрастные различия людей, личность и социальные группы

3. ДИДАКТИКА – ЭТО

- 1) теория обучения
- 2) теория воспитания
- 3) теория развития.
- 4) теория формирования

4. ОСНОВНЫЕ КАТЕГОРИИ ДИДАКТИКИ – ЭТО

- 1) обучение
- 2) воспитание
- 3) преподавание
- 4) учение

5) образование

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

Задача №1

При проведении занятий в медицинском колледже для медицинских сестер преподаватели при ознакомлении обучаемых со структурой и содержанием новой дисциплины подробно рассказывали ординаторам о месте дисциплины в учебном процессе, о ее роли в практической деятельности, о логике изучения дисциплин на протяжении всего курса обучения. Ординаторы, т.о. ясно представили себе логику и последовательность изучаемых дисциплин, получили представление о конечном результате их обучения.

Задание:

1. Какой дидактический принцип был использован?
2. Что такое дидактические принципы?

Эталон ответа:

Это дидактический принцип систематичности, последовательности, преемственности обучения.

Дидактика – это часть педагогической науки, раскрывающая в наиболее общем виде теоретические основы обучения и образования. В дидактике сформулированы и выражены эти основы в виде закономерностей и принципов обучения, задач и содержания образования, форм и методов преподавания и учения, стимулирования и контроля практически для всех систем обучения. Эти наиболее общие положения имеют отношение, стало быть, и к производственно-экономическому обучению.

Важнейшей составной частью дидактики являются принципы обучения. Это основные руководящие положения, отражающие закономерности педагогического процесса и ориентирующие преподавателя на эффективную организацию учебы, оптимальное применение в ней форм, методов и средств обучения слушателей, на целесообразный отбор содержания занятий.

Задача №2

Проверяя письменные тестовые задания по одной из специальных дисциплин, преподаватель медицинского колледжа заведомо не исправляет ошибок и не выставляет оценку в тестовом задании. Он фиксирует оценки обучаемых в своем сознании и кладет тестовое задание в одну из стопок – “5”, “4”, “3” или “2”. Через несколько минут оценки будут объявлены, а свои ошибки каждый обучаемый увидит сам (это предусмотрено), едва только откроет свое тестовое контрольное задание. Таким образом, оценка учителя дополняется самооценкой обучаемых.

Задание:

1. Дайте определение педагогической оценки.
2. Перечислите основные виды педагогических оценок.
3. Перечислите типы оценок в ситуации опроса.
4. Какой вид педагогической оценки использует преподаватель?

Эталон ответа:

Это процессуальный вид педагогической оценки.

Педагогическая оценка бывает нескольких видов, которые можно разделить на классы: предметные и персональные, материальные и моральные, результативные и процессуальные, количественные и качественные.

1. Предметные оценки касаются того, что делает или что уже сделал обучаемый, но не его личности. В данном случае педагогической оценке подлежат содержание, предмет, процесс и результаты деятельности, но не сам субъект. Персональные педагогические оценки, напротив, относятся к субъекту деятельности, а не к ее атрибутам, отмечают индивидуальные качества человека, проявляющиеся в деятельности, его старание, умения, прилежание и т. п. В случае предметных оценок ребенок стимулируется к совершенствованию учения и к личностному росту через оценку того, что он делает, а в случае субъективных через оценивание того, как он это делает и какие свойства при этом проявляет.

2. Материальные педагогические оценки включают разные способы материального стимулирования детей за успехи в учебной и воспитательной работе. В качестве материальных стимулов могут выступать деньги, привлекательные для ребенка вещи и многое другое, что

служит или может выступать в качестве средства удовлетворения материальных потребностей детей. Моральная педагогическая оценка содержит в себе похвалу или порицание, характеризующие действия ребенка с точки зрения их соответствия принятым нормам морали.

3. Результативные педагогические оценки относятся к конечному результату деятельности, акцентируют внимание в основном на нем, не принимая в расчет или пренебрегая другими атрибутами деятельности. В этом случае оценивается то, что получилось в конечном счете, а не то, каким образом это было достигнуто.

Процессуальные педагогические оценки, на против, от носятся к процессу, а не к конечному результату деятельности. Здесь обращается внимание на то, как был достигнут полученный итог, что лежало в основе побуждения, направленного на достижение соответствующего результата. Количественные педагогические оценки соотносятся с объемом выполненной работы, например с числом решенных задач, сделанных упражнений и т. п.

4. Качественные педагогические оценки касаются качества выполненной работы, точности, аккуратности, тщательности и других аналогичных показателей ее совершенства. Количественные оценки – это принятая в образовательном учреждении шкала (5-ти бальная и т.д.).

Понятие «педагогическая оценка» по своему объему и содержанию гораздо шире просто «оценки» или «отметки», поэтому на практике нельзя ограничиваться только двумя последними способами стимулирования. Педагогическая оценка бывает нескольких видов, которые можно разделить на классы: предметные и персональные, материальные и моральные, результативные и процессуальные, количественные и качественные. Предметные оценки касаются того, что делает или что уже сделал ребенок, но не его личности. В данном случае педагогической оценке подлежат содержание, предмет, процесс и результаты деятельности, но не сам субъект. Персональные педагогические оценки, напротив, относятся к субъекту деятельности, а не к ее атрибутам, отмечают индивидуальные качества человека, проявляющиеся в деятельности, его старание, умения, прилежание и т. п. В случае предметных оценок ребенок стимулируется к совершенствованию учения и к личностному росту через оценку того, что он делает, а в случае субъективных через оценивание того, как он это делает и какие свойства при этом проявляет.

Материальные педагогические оценки включают разные способы материального стимулирования детей за успехи в учебной и воспитательной работе. В качестве материальных стимулов могут выступать деньги, привлекательные для ребенка вещи и многое другое, что служит или может выступать в качестве средства удовлетворения материальных потребностей детей. Моральная педагогическая оценка содержит в себе похвалу или порицание, характеризующие действия ребенка с точки зрения их соответствия принятым нормам морали.

Результативные педагогические оценки относятся к конечному результату деятельности, акцентируют внимание в основном на нем, не принимая в расчет или пренебрегая другими атрибутами деятельности. В этом случае оценивается то, что получилось в конечном счете, а не то, каким образом это было достигнуто.

Процессуальные педагогические оценки, напротив, относятся к процессу, а не к конечному результату деятельности. Здесь обращается внимание на то, как был достигнут полученный итог, что лежало в основе побуждения, направленного на достижение соответствующего результата. Количественные педагогические оценки соотносятся с объемом выполненной работы, например с числом решенных задач, сделанных упражнений и т. п.

Качественные педагогические оценки касаются качества выполненной работы, точности, аккуратности, тщательности и других аналогичных показателей ее совершенства.

Типы оценок в ситуации опроса.

Отсутствие, какого-либо вида оценки особенно негативное влияние оценки страшно, оно травмирует обучающегося.

1. Опосредованная оценка (группа оценивает обучающегося вместе с преподавателем).
2. Неопределенная оценка (она допускает множество оснований).
3. Замечание (оценка преподавателя к обучающемуся. Формирование определенной оценочной ситуации).
4. Отрицание (кивание головой, жесты. Отрицание затрагивает какой-либо учебный материал).
5. Согласие (преподаватель выражает свое согласие с мнением обучающегося)
6. Ободрение (тип оценки необходим для робких обучающихся, но ободрение не дает возможности переоценить обучающегося).
7. Порицание (воздействие на волевую сферу обучающегося. Порицание влечет за собой понижение успеха обучающегося).

8. Ирония (преподаватель задает вопрос).
 9. Упреки (недобросовестность, лень).
 10. Нотация.
 11. Одобрение (подчеркивание его активной способности ведет к повышению самооценки).
- Отметка – это материализованное выражение результатов оценочной деятельности. Обучающемуся необходимо знать какие у него есть пробелы в знаниях.
- Оценка – это процесс соотнесения результата или хода учебной деятельности или это процесс установления степени расхождения и уровня превосходства результатов учебной деятельности над эталоном.
- Понятие «педагогическая оценка» по своему объему и содержанию гораздо шире просто «оценки» или «отметки», поэтому на практике нельзя ограничиваться только двумя последними способами стимулирования.

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний и умений, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

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:

Шифр, наименование компетенции

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

1. ЧАСТИЧНЫЙ СЪЁМНЫЙ ПЛАСТИНОЧНЫЙ ПРОТЕЗ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ

- а) дефицита места в зубном ряду для постоянного зуба**
- б) мезиальной окклюзии
- в) вертикальной резцовой дизокклюзии
- г) дистальной окклюзии

2. ОРТОПАНТОГРАММЫ ЧЕЛЮСТЕЙ ДЕЛАЮТ

- а) для определения количества и расположения зубов**
- б) для изучения строения лицевого отдела черепа
- в) для прогноза роста челюстей
- г) для изучения динамики роста челюстей
- д) для определения показаний к удалению зубов

3. МЕТОД ФУНКЦИОНАЛЬНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ МЫШЕЧНОЙ СИСТЕМЫ НА ОСНОВЕ РЕГИСТРАЦИИ БИОПОТЕНЦИАЛОВ МЫШЦ НАЗЫВАЕТСЯ

- а) электромиография**
- б) реопародонтография
- в) мионометрия
- г) мастикациография

4. ЗАТРУДНЁННОЕ НОСОВОЕ ДЫХАНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЧИНОЙ

- а) сужения верхнего зубного ряда**
- б) адентии
- в) ретенции зубов
- г) лингвоокклюзии

5. ИНФАНТИЛЬНОЕ ГЛОТАНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЧИНОЙ

а) вертикальной резцовой дизокклюзии

б) множественного кариеса

в) макроглоссии

г) дисфункции височно-нижнечелюстного сустава

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

Билет 1

ОПРЕДЕЛИТЕ ПЕРИОД РАЗВИТИЯ ПРИКУСА, ПЕРЕЧИСЛИТЕ ПРИЗНАКИ ОТКЛОНЕНИЯ ОТ НОРМЫ:

При профилактическом осмотре ребенка 4 лет выявлено: зубная формула соответствует возрасту, при проведении функциональных проб отмечаются шепелявость речи и «симптом наперстка».

Эталон ответа: период сформированного временного прикуса; нарушение функции речи, инфантильное глотание.

Билет 2

ОПРЕДЕЛИТЕ ПЕРИОД РАЗВИТИЯ ПРИКУСА, ПЕРЕЧИСЛИТЕ ПРИЗНАКИ ОТКЛОНЕНИЯ ОТ НОРМЫ:

К стоматологу-педиатру обратилась мама ребенка 5 лет с жалобами на появление вертикальной щели между передними зубами. При проведении функциональных проб выявлено прокладывание языка между зубами.

Эталон ответа: период сформированного временного прикуса; прокладывание языка между зубами, отсутствие контакта между передними зубами.

Билет 3

ОПРЕДЕЛИТЕ ПЕРИОД РАЗВИТИЯ ПРИКУСА, ПЕРЕЧИСЛИТЕ ПРИЗНАКИ ОТКЛОНЕНИЯ ОТ НОРМЫ:

При профилактическом осмотре ребенка 4 лет установлено: зубная формула соответствует возрасту. Форма зубных дуг – полукруглая.

При проведении речевой пробы – шепелявость, при проведении глотательной пробы – «симптом наперстка». Из анамнеза: 5.2, 5.1, 6.1, 6.2 удалены по поводу осложненного кариеса 3 месяца назад.

Эталон ответа: период сформированного временного прикуса; инфантильное глотание, нарушение функции речи, преждевременное удаление временных зубов.

Билет 4

ОПРЕДЕЛИТЕ ПЕРИОД РАЗВИТИЯ ПРИКУСА, ПЕРЕЧИСЛИТЕ ПРИЗНАКИ ОТКЛОНЕНИЯ ОТ НОРМЫ:

При профилактическом осмотре ребенка 6 лет установлено: зубная формула соответствует возрасту. При смыкании зубных рядов в центральной окклюзии нижние передние зубы находятся впереди верхних. Режуще-бугорковый контакт сохранен. Тремы между верхними передними зубами отсутствуют.

Эталон ответа: период сменного прикуса; обратное резцовое перекрытие, отсутствие трем между зубами.

Билет 5

ОПРЕДЕЛИТЕ ПЕРИОД РАЗВИТИЯ ПРИКУСА, ПЕРЕЧИСЛИТЕ ПРИЗНАКИ ОТКЛОНЕНИЯ ОТ НОРМЫ:

При профилактическом осмотре ребенка 5,5 лет установлено: зубная формула соответствует возрасту. Тремы между верхними передними зубами отсутствуют. При смыкании зубных рядов в центральной окклюзии верхние передние зубы перекрывают нижние на 2/3, с сохранением режуще-бугоркового контакта. Дистальные бугры вторых временных моляров лежат в одной плоскости.

Эталон ответа: период сформированного временного прикуса; отсутствие трем между

зубами, глубокое резцовое перекрытие, отсутствие мезиальной ступеньки.

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний и умений, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 1

ОПРЕДЕЛИТЕ ПЕРИОД РАЗВИТИЯ ПРИКУСА, ПЕРЕЧИСЛИТЕ ПРИЗНАКИ ОТКЛОНЕНИЯ ОТ НОРМЫ:

Пациент 10 лет. Жалобы на неправильно расположенные зубы, эстетические нарушения. При осмотре полости рта: зубная формула соответствует возрасту.

Высота нижней трети лица увеличена, носогубные и подбородочная складки сглажены. Смыкание губ не нарушено. При осмотре в профиль: верхняя губа расположена по линии nasale, нижняя - на линии nasale и образует с верхней губой ступеньку. Угол нижней челюсти развернут до 130 градусов.

Форма верхней зубной дуги полуэллипсоидная, нижней параболическая. При смыкании зубных рядов в положении центральной окклюзии нижние передние зубы находятся впереди верхних, мезиально-щечные бугры 1.6, 2.6 располагаются позади межбугорковой бороздки 3.6, 4.6.

Эталон ответа: период сменного прикуса; высота нижней трети лица увеличена, носогубные и подбородочная складки сглажены, угол нижней челюсти развернут до 130 градусов, обратное резцовое перекрытие, мезиально-щечные бугры 1.6, 2.6 располагаются позади межбугорковой бороздки 3.6, 4.6.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 2

ОПРЕДЕЛИТЕ ПЕРИОД РАЗВИТИЯ ПРИКУСА, ПЕРЕЧИСЛИТЕ ПРИЗНАКИ ОТКЛОНЕНИЯ ОТ НОРМЫ:

В клинику стоматологии детского возраста обратился пациент 8 лет с жалобами (со слов родителей) на неправильное смыкание передних зубов.

Объективно: общий осмотр без особенностей, осмотр лица - симметричное, высота нижней трети лица увеличена, углы рта опущены, подбородочная складка сглажена.

Зубная формула соответствует возрасту.

Аномалий отдельных зубов не выявлено, форма верхнего зубного ряда эллипсоидная, нижнего - параболическая. Нижние передние зубы находятся впереди верхних. При смыкании зубных рядов в положении центральной окклюзии мезиально-щечные бугры 1.6 и 2.6 располагается позади поперечной борозды 3.6 и 4.6, щечные бугры верхних боковых зубов перекрывают щечные бугры нижних боковых зубов, нижние резцы перекрывают верхние на 1/4 режущие - бугорковые контакты сохранены. В настоящее время у пациента имеется привычка сосать верхнюю губу.

По данным дополнительных методов исследования выявлено уменьшение передней и увеличение задней щели в височно-нижнечелюстном суставе.

Эталон ответа: период сменного прикуса; высота нижней трети лица увеличена, подбородочная складка сглажена, обратное резцовое перекрытие, мезиально-щечные бугры 1.6, 2.6 располагаются позади межбугорковой бороздки 3.6, 4.6.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 3

ОПРЕДЕЛИТЕ ПЕРИОД РАЗВИТИЯ ПРИКУСА, ПЕРЕЧИСЛИТЕ ПРИЗНАКИ ОТКЛОНЕНИЯ ОТ НОРМЫ:

В клинику стоматологии детского возраста обратился пациент 5 лет с жалобами (со слов родителей) на западение верхней губы. Из анамнеза установлено, что подобная патология имеется у папы.

Объективно: лицо симметрично, высота нижней трети увеличена, носо-губные складки слабо выражены, смыкание губ не нарушено, подбородочная складка сглажена. Угол нижней челюсти увеличен до 120°.

Зубная формула соответствует возрасту.

Аномалий отдельных зубов не выявлено. При смыкании зубных рядов в положении

центральной окклюзии дистальные поверхности вторых временных моляров образуют мезиальную ступеньку более чем на половину зуба, верхние резцы расположены позади нижних, сагиттальная щель 3 мм. По данным специальных методов исследования установлено увеличение тела и ветви нижней челюсти.

Эталон ответа: период сформированного временного прикуса; подбородочная складка сглажена, угол нижней челюсти увеличен до 120° , дистальные поверхности вторых временных моляров образуют мезиальную ступеньку более чем на половину зуба, верхние резцы расположены позади нижних, сагиттальная щель 3 мм, увеличение тела и ветви нижней челюсти.

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

Шифр, наименование компетенции

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

1. ДИСПАНСЕРИЗАЦИЮ ДЕТЕЙ ПО ОРТОДОНТИЧЕСКИМ ПОКАЗАНИЯМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

- а) Врач-стоматолог детский
- б) Врач-ортодонт**
- в) Врач-хирург детский
- г) Врач-стоматолог общей практики

2. ЦЕЛЕСООБРАЗНОЕ РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ДЕТЕЙ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПО ОРТОДОНТИЧЕСКИМ ПОКАЗАНИЯМ СОСТАВЛЯЕТ

- а) 1 группу
- б) 2 группы
- в) 3 группы
- г) 4 группы**
- д) 5 групп

3. РАБОТА ВРАЧА ОРТОДОНТА С ДЕТЬМИ I ДИСПАНСЕРНОЙ ГРУППЫ СОСТОИТ

- а) в аппаратурном ортодонтическом лечении
- б) в борьбе с вредными привычками
- в) в нормализации нарушений функций
- г) в протезировании
- д) в санитарно-просветительной работе по воспитанию гигиенических навыков и другим вопросам**

4. РАБОТА ВРАЧА ОРТОДОНТА С ДЕТЬМИ II ДИСПАНСЕРНОЙ ГРУППЫ СОСТОИТ

- а) в аппаратурном ортодонтическом лечении
- б) в комбинированном лечении
- в) в нормализации нарушений функций**
- г) в протезировании
- д) в санитарно-просветительной работе по воспитанию гигиенических навыков

5. ТАКТИКА ВРАЧА-ОРТОДОНТА ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ НА ПРОФИЛАКТИЧЕСКОМ ОСМОТРЕ У РЕБЕНКА ПРИВЫЧКИ ПРИКУСЫВАНИЯ НИЖНЕЙ ГУБЫ

- а) взять на диспансерный учет в 1-ю группу.
- б) вмешательства врача - ортодонта не нужны.
- в) взять на диспансерный учет во 2-ю группу.**
- г) взять на диспансерный учет во 3-ю группу.
- д) стимулировать рост нижней челюсти.

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

Билет 1

ОПРЕДЕЛИТЕ ДИСПАНСЕРНУЮ ГРУППУ РЕБЕНКА, ПЕРИОДИЧНОСТЬ НАБЛЮДЕНИЯ И ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ ЗУБОЧЕЛЮСТНЫХ АНОМАЛИЙ:

В стоматологическую клинику обратилась мама с 3-х летним ребенком для профилактического осмотра. Жалобы отсутствуют. Из анамнеза сосет пустышку. При клиническом обследовании ребенка установлено: форма зубных рядов полукруглая, зубы в зубных рядах стоят плотно, бугры зубов выражен, дистальные поверхности 5.5, 8.5, 7.5, 6.5 лежат в одной плоскости.

Эталон ответа: 2 диспансерная группа, активное наблюдение продолжается в течение 3 месяцев, до момента устранения "фактора риска", последующий осмотр осуществляется через год, фактор риска- сосание пустышки.

Билет 2

ОПРЕДЕЛИТЕ ДИСПАНСЕРНУЮ ГРУППУ РЕБЕНКА, АНОМАЛИЮ РАЗВИТИЯ ПРИКУСА, ПРИЧИНУ ЕЕ РАЗВИТИЯ, ТАКТИКУ ДАЛЬНЕЙШЕГО ВЕДЕНИЯ РЕБЕНКА:

В стоматологическую клинику обратилась мама с 4-х летним ребенком с целью профилактического осмотра. Жалобы отсутствуют. Из анамнеза сосет пустышку. При клиническом обследовании ребенка установлено: форма зубных рядов полукруглая, зубы в зубных рядах стоят плотно, бугры зубов выражены. При смыкании зубных рядов в центральной окклюзии отмечается вертикальная щель между передними зубами, дистальные поверхности 5.5, 8.5, 7.5, 6.5 лежат в одной плоскости.

Эталон ответа: 3 диспансерная группа, открытый прикус, причина развития- сосание пустышки, лечение у врача – ортодонта, отказ от пустышки, при необходимости изготовление съемного пластиночного аппарата на каппах для устранения открытого прикуса, после устранения выявленных нарушений дальнейшее наблюдение осуществляют 1 раз в год.

Билет 3

ОПРЕДЕЛИТЕ ДИСПАНСЕРНУЮ ГРУППУ РЕБЕНКА, ПЕРИОДИЧНОСТЬ НАБЛЮДЕНИЯ И ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ ЗУБОЧЕЛЮСТНЫХ АНОМАЛИЙ:

В стоматологическую клинику обратилась мама с 3-х летним ребенком для профилактического осмотра. Жалобы отсутствуют. При клиническом обследовании ребенка установлено: форма зубных рядов полукруглая, зубы в зубных рядах стоят плотно, бугры зубов выражен, дистальные поверхности 5.5, 8.5, 7.5, 6.5 лежат в одной плоскости.

Эталон ответа: 1 диспансерная группа, осмотр 1 раз в год, факторов риска нет.

Билет 4

ОПРЕДЕЛИТЕ ДИСПАНСЕРНУЮ ГРУППУ РЕБЕНКА, АНОМАЛИЮ РАЗВИТИЯ ПРИКУСА, ПРИЧИНУ ЕЕ РАЗВИТИЯ, ТАКТИКУ ДАЛЬНЕЙШЕГО ВЕДЕНИЯ РЕБЕНКА:

В стоматологическую клинику обратилась мама с 5-ти летним ребенком для профилактического осмотра. Жалобы отсутствуют. Из анамнеза употребляет только мягкую пищу, протертые яблоки, морковку. При клиническом обследовании ребенка установлено: форма зубных рядов полукруглая, зубы в зубных рядах стоят плотно, бугры зубов выражены. При смыкании зубных рядов в центральной окклюзии дистальные поверхности 5.5, 8.5, 7.5, 6.5 образуют мезиальную ступень.

Эталон ответа: 2 диспансерная группа, отсутствие трем и диастемы, хорошо выраженные бугры зубов, фактор риска- употребление только мягкую пищу, протертых яблок, моркови, активное наблюдение продолжается в течение 3 месяцев, до момента устранения "фактора риска", последующий осмотр осуществляется через год.

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний и умений, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 1

Задача 5. ОПРЕДЕЛИТЕ ДИСПАНСЕРНУЮ ГРУППУ РЕБЕНКА, АНОМАЛИЮ РАЗВИТИЯ ПРИКУСА, ПРИЧИНУ ЕЕ РАЗВИТИЯ, ТАКТИКУ ДАЛЬНЕЙШЕГО ВЕДЕНИЯ РЕБЕНКА:

В стоматологическую клинику обратилась мама с 4-х летним ребенком для профилактического осмотра. Жалоб нет. Из анамнеза носовое дыхание нарушено, у ЛОР- врача не наблюдаются. При клиническом обследовании ребенка установлено: высота нижней трети лица увеличена, губы сухие, не сомкнуты, при смыкании губ крылья носа начинают участвовать в дыхании, форма зубных рядов полукруглая, зубы в зубных рядах стоят плотно, бугры зубов выражены. При смыкании зубных рядов в центральной окклюзии между передними зубами имеется вертикальная щель около 3 мм, дистальные поверхности 5.5, 8.5, 7.5, 6.5 лежат в одной плоскости.

Эталон ответа: 4 диспансерная группа, высота нижней трети лица увеличена, губы сухие, не сомкнуты, при смыкании губ крылья носа начинают участвовать в дыхании, при смыкании зубных рядов в центральной окклюзии между передними зубами имеется вертикальная щель около 3 мм, причина развития- нарушение носового дыхания, ребенок нуждается в комплексной организации лечебных мероприятий: 1) наблюдение у ЛОР- врача 2) специализированное ортодонтическое лечение (Съемный пластиночный аппарат с сагиттальным распилом и винтом, на каппах) ; 3) обучение комплексу миогимнастических упражнений для тренировки круговой мышцы рта. Периодичность назначений ребенка к каждому из специалистов осуществляется по показаниям в каждом конкретном случае, учитывая степень тяжести выявленных нарушений, и спланированный объем лечебных мероприятий, продолжительности лечения и закрепления достигнутых результатов. По мере устранения выявленных на день первичного осмотра патологических состояний зубочелюстной системы, ребенка или сразу снимают с диспансерного наблюдения, или переводят в соответствующую нижестоящую группу до полного излечения и перевода в группу здоровых.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 2

Задача 7. ОПРЕДЕЛИТЕ ДИСПАНСЕРНУЮ ГРУППУ РЕБЕНКА, АНОМАЛИЮ РАЗВИТИЯ ПРИКУСА, ПРИЧИНУ ЕЕ РАЗВИТИЯ, ТАКТИКУ ДАЛЬНЕЙШЕГО ВЕДЕНИЯ РЕБЕНКА:

При клиническом обследовании ребенка 9 лет установлено: лицо симметричное, нижняя треть лица равна средней трети лица, форма верхнего зубного ряда V-образная, а нижнего зубного ряда парабола. Верхние передние зубы имеют увеличенный вестибулярный наклон. Щечные бугры боковых зубов верхней челюсти перекрываются одноименными буграми нижних боковых зубов. Мезиально-щечный бугор верхнего первого моляра располагается в поперечной борозде между мезиально-щечным и срединно-щечными буграми нижнего первого моляра. Предпочтительная пища протертые овощи и фрукты.

Эталон ответа: 4 диспансерная группа, форма верхнего зубного ряда V-образная, верхние передние зубы имеют увеличенный вестибулярный наклон, щечные бугры боковых зубов верхней челюсти перекрываются одноименными буграми нижних боковых зубов, причина развития- употребление пищи мягкой консистенции, ребенок нуждается в комплексной организации лечебных мероприятий: 1) специализированное ортодонтическое лечение (Съемный пластиночный аппарат с сагиттальным распилом и винтом, на каппах) ; 2) пища грубой консистенции; 3) комплекс миогимнастических упражнений для тренировки круговой мышцы рта. Периодичность назначений на осмотр ребенка к ортодонту осуществляется по показаниям в каждом конкретном случае, учитывая степень тяжести выявленных нарушений, и спланированный объем лечебных мероприятий, продолжительности лечения и закрепления достигнутых результатов. По мере устранения выявленных на день первичного осмотра патологических состояний зубочелюстной системы, ребенка или сразу снимают с диспансерного наблюдения, или переводят в соответствующую нижестоящую группу до полного излечения и перевода в группу здоровых.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 3

Задача 8. ОПРЕДЕЛИТЕ ДИСПАНСЕРНУЮ ГРУППУ РЕБЕНКА, АНОМАЛИЮ РАЗВИТИЯ ПРИКУСА, ТАКТИКУ ДАЛЬНЕЙШЕГО ВЕДЕНИЯ РЕБЕНКА:

При клиническом обследовании ребенка 9 лет установлено: лицо симметричное, нижняя

треть лица уменьшена, при профилометрии верхняя губа на линии ORBITALE, подбородок не доходит до линии NASALE, форма верхнего зубного ряда полуэллипса, а нижнего зубного ряда парабола. Верхние передние зубы имеют увеличенный вестибулярный наклон. Щечные бугры боковых зубов верхней челюсти перекрывают одноименные бугры нижних боковых зубов. Мезиально-щечный бугор верхнего первого моляра располагается впереди поперечной борозды между мезиально-щечным и срединно-щечными буграми нижнего первого моляра.

Эталон ответа: 4 диспансерная группа, форма верхнего зубного ряда V-образная, нижняя треть лица уменьшена, при профилометрии верхняя губа на линии ORBITALE, подбородок не доходит до линии NASALE, верхние передние зубы имеют увеличенный вестибулярный наклон, мезиально-щечный бугор верхнего первого моляра располагается впереди поперечной борозды между мезиально-щечным и срединно-щечными буграми нижнего первого моляра, ребенок нуждается в комплексной организации лечебных мероприятий: 1) специализированное ортодонтическое лечение (Съемный пластиночный аппарат с сагиттальным распилом и винтом, с наклонной плоскостью в переднем отделе либо Твин-блок); 2) комплекс миогимнастических упражнений для тренировки латеральной крыловидной мышцы. Периодичность назначений на осмотр ребенка осуществляется по показаниям в каждом конкретном случае, учитывая степень тяжести выявленных нарушений, и спланированный объем лечебных мероприятий, продолжительности лечения и закрепления достигнутых результатов. По мере устранения выявленных на день первичного осмотра патологических состояний зубочелюстной системы, ребенка или сразу снимают с диспансерного наблюдения, или переводят в соответствующую нижестоящую группу до полного излечения и перевода в группу здоровых.

ПК-3 - готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях;

Шифр, наименование компетенции

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

ОБЩИЙ КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ИНФЕКЦИИ В ЗОНЕ ЧС

- 1) регистрацию и эпидемиологическое обследование
- 2) выдачу антидотов
- 3) применение средств общей и специальной экстренной профилактики
- 4) своевременную госпитализацию
- 5) своевременную эвакуацию
- 6) дезинфекцию, дезинсекцию и дератизацию
- 7) усиление санитарно-эпидемиологического надзора
- 8) широкое развертывание санитарно-разъяснительной работы

Эталон ответа: 1, 3, 4, 6, 7, 8

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать сложные задачи на основе приобретенных знаний и умений, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

Задача. В результате дорожно-транспортного происшествия пострадало 12 человек. У одного из пострадавших травма несовместимая с жизнью: открытая, тяжелая ЧМТ, кома. Множественные переломы ребер с обеих сторон с повреждением легких. Шок IV степени. Двое в тяжелом и в крайне тяжелом состоянии. У одного из них резаная рана в н/3 плеча, артериальное кровотечение, гемморрагический шок. У второго открытый перелом бедра со смещением отломков, открытый перелом костей голени со смещением. Шок II – III ст. У

третьего тяжелая ЧМТ, асфиксия (причина асфиксии – непроходимость верхних дыхательных путей). Состояние двоих пострадавших тяжелое и средней степени тяжести: закрытый перелом плеча, у одного вывих плеча, у одного перелом костей предплечья, переломы костей голени. У остальных пострадавших легкие повреждения: ушибы, ссадины тела, лица, головы. Состояние их удовлетворительное.

Вопросы:

1. Провести первичную медицинскую сортировку пострадавших с учетом тяжести состояния, характера повреждений и прогноза.
2. Порядок оказания помощи пострадавшим.
3. Последовательность при оказании первой медицинской помощи.
4. В каком порядке производится эвакуация? Особенности транспортировки? В каком случае можно транспортировать несколько человек в машине? Когда по одному?
5. Профиль отделения стационара, куда направляются пострадавшие?

ПК-4 - готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости;

Шифр, наименование компетенции

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

1. ОСНОВНЫМИ ПОКАЗАТЕЛЯМИ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) показатели заболеваемости
 - 2) показатели инвалидности
 - 3) показатели физического развития
 - 4) демографические показатели
 - 5) все перечисленные
- Эталон ответа: 5

3. КОЭФФИЦИЕНТ РОЖДАЕМОСТИ РАССЧИТЫВАЕТСЯ ПУТЁМ

1. соотношения численности родившихся в данном году к среднегодовой численности населения
 2. соотношение численности умерших к числу родившихся
 3. вычитания числа умерших из числа родившихся
- Эталон ответа: 1

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний и умений, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

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

Шифр, наименование компетенции

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

1. ЗАТРУДНЁННОЕ НОСОВОЕ ДЫХАНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЧИНОЙ

- а) сужения верхнего зубного ряда
- б) адентии
- в) ретенции зубов
- г) лингвоокклюзии

2. ИНФАНТИЛЬНОЕ ГЛОТАНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЧИНОЙ

- а) вертикальной резцовой дизокклюзии
- б) множественного кариеса
- в) макроглоссии
- г) дисфункции височно-нижнечелюстного сустава

3. УКОРОЧЕННАЯ УЗДЕЧКА ЯЗЫКА ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЧИНОЙ

- а) уплощения переднего участка нижнего зубного ряда
- б) задержки прорезывания постоянных зубов
- в) сужения верхнего зубного ряда
- г) лингвоокклюзии

4. УКОРОЧЕННАЯ УЗДЕЧКА ЯЗЫКА ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЧИНОЙ

- а) нарушения глотания б) задержки прорезывания постоянных зубов
- в) сужения верхнего зубного ряда г) лингвоокклюзии

5. ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ НАРУШЕНИЯ НУЖДАЮТСЯ В

- а) профилактических и лечебных мероприятиях б) лечебных мероприятиях
- в) хирургическом лечении г) наблюдении

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

Билет 1

СФОРМУЛИРУЙТЕ И ОБОСНУЙТЕ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ НА ОСНОВАНИИ КЛИНИЧЕСКИХ ДАННЫХ:

При профилактическом осмотре ребенка 4 лет выявлено: зубная формула соответствует возрасту, при проведении функциональных проб отмечаются шепелявость речи и «симптом наперстка».

Эталон ответа: нарушение функции речи (шепелявость речи), инфантильное глотание («симптом наперстка»).

Билет 2

СФОРМУЛИРУЙТЕ И ОБОСНУЙТЕ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ НА ОСНОВАНИИ КЛИНИЧЕСКИХ ДАННЫХ:

К стоматологу-педиатру обратилась мама ребенка 5 лет с жалобами на появление вертикальной щели между передними зубами. При проведении функциональных проб выявлено прокладывание языка между зубами.

Эталон ответа: передний открытый прикус (отсутствие контакта между передними зубами), парафункция языка (прокладывание языка между зубами).

Билет 3

СФОРМУЛИРУЙТЕ И ОБОСНУЙТЕ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ НА ОСНОВАНИИ КЛИНИЧЕСКИХ ДАННЫХ:

При профилактическом осмотре ребенка 4 лет установлено: зубная формула соответствует возрасту. Форма зубных дуг – полукруглая.

При проведении речевой пробы – шепелявость, при проведении глотательной пробы – «симптом наперстка». Из анамнеза: 5.2, 5.1, 6.1, 6.2 удалены по поводу осложненного кариеса 3 месяца назад.

Эталон ответа: инфантильное глотание («симптом наперстка»), нарушение функции речи (шепелявость), преждевременное удаление временных зубов.

Билет 4

СФОРМУЛИРУЙТЕ И ОБОСНУЙТЕ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ НА ОСНОВАНИИ КЛИНИЧЕСКИХ ДАННЫХ:

При профилактическом осмотре ребенка 6 лет установлено: зубная формула соответствует возрасту. При смыкании зубных рядов в центральной окклюзии нижние передние зубы находятся впереди верхних. Режущие-бугорковый контакт сохранен. Тремы между верхними передними зубами отсутствуют.

Эталон ответа: обратное резцовое перекрытие (нижние передние зубы находятся впереди верхних), сужение верхнего зубного ряда (отсутствие трем между зубами).

Билет 5

СФОРМУЛИРУЙТЕ И ОБОСНУЙТЕ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ НА ОСНОВАНИИ КЛИНИЧЕСКИХ ДАННЫХ:

При профилактическом осмотре ребенка 5,5 лет установлено: зубная формула соответствует возрасту. Тремы между верхними передними зубами отсутствуют. При смыкании зубных рядов в центральной окклюзии верхние передние зубы перекрывают нижние на 2/3, с сохранением режуще-бугоркового контакта. Дистальные бугры вторых временных моляров лежат в одной плоскости.

Эталон ответа: дистальный прикус (отсутствие мезиальной ступеньки), сужение верхнего зубного ряда (отсутствие трем между зубами), глубокое резцовое перекрытие (верхние передние зубы перекрывают нижние на 2/3, с сохранением режуще-бугоркового контакта).

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать сложные задачи на основе приобретенных знаний и умений, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 1

СФОРМУЛИРУЙТЕ И ОБОСНУЙТЕ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ НА ОСНОВАНИИ КЛИНИЧЕСКИХ ДАННЫХ:

Пациентка А., 6 лет. При осмотре полости рта: зубная формула соответствует возрасту. Форма верхней и нижней зубных дуг - полукруглая. При смыкании зубных рядов в положении центральной окклюзии мезиально-щечные бугры 1.6, 2.6 располагаются впереди межбугорковой борозды 3.6, 4.6. Между верхними и нижними резцами имеется сагиттальная щель до 0,5 см. Щечные бугры верхних боковых зубов перекрывают одноименные бугры нижних боковых зубов. Верхние резцы перекрывают нижние на 1/3, режуще-бугорковый контакт отсутствует. В медицинской карте имеются Rg-снимки ВНЧС по Schuler, сделанные 2 недели назад. Определяется уменьшение задней и увеличение передней суставной щели в обоих суставах.

Эталон ответа: дистальный прикус (мезиально-щечные бугры 1.6, 2.6 располагаются впереди межбугорковой борозды 3.6, 4.6, между верхними и нижними резцами имеется сагиттальная щель до 0,5 см, режуще-бугорковый контакт отсутствует, уменьшение задней и увеличение передней суставной щели в обоих суставах).

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 2

СФОРМУЛИРУЙТЕ И ОБОСНУЙТЕ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ НА ОСНОВАНИИ КЛИНИЧЕСКИХ ДАННЫХ:

Пациент 10 лет. Жалобы на неправильно расположенные зубы, эстетические нарушения. При осмотре полости рта: зубная формула соответствует возрасту.

Высота нижней трети лица увеличена, носогубные и подбородочная складки сглажены. Смыкание губ не нарушено. Угол нижней челюсти развернут до 130 градусов.

Форма верхней зубной дуги полуэллипсоидная, нижней - параболическая. При смыкании зубных рядов в положении центральной окклюзии нижние передние зубы находятся впереди верхних, мезиально-щечные бугры 1.6, 2.6 располагаются позади межбугорковой бороздки 3.6, 4.6.

Эталон ответа: мезиальный прикус (мезиально-щечные бугры 1.6, 2.6 располагаются позади межбугорковой бороздки 3.6, 4.6, высота нижней трети лица увеличена, носогубные и подбородочная складки сглажены, угол нижней челюсти развернут до 130 градусов), обратное резцовое перекрытие (нижние передние зубы находятся впереди верхних).

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 3

СФОРМУЛИРУЙТЕ И ОБОСНУЙТЕ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ НА ОСНОВАНИИ КЛИНИЧЕСКИХ ДАННЫХ:

В клинику стоматологии детского возраста обратился пациент 8 лет с жалобами (со слов родителей) на неправильное смыкание передних зубов.

Объективно: общий осмотр без особенностей, осмотр лица - симметричное, высота нижней трети лица увеличена, углы рта опущены, подбородочная складка сглажена.

Зубная формула соответствует возрасту.

Аномалий отдельных зубов не выявлено, форма верхнего зубного ряда эллипсоидная, нижнего - параболическая. Нижние передние зубы находятся впереди верхних. При смыкании

зубных рядов в положении центральной окклюзии мезиально-щечные бугры 1.6 и 2.6 располагается позади поперечной борозды 3.6 и 4.6, щечные бугры верхних боковых зубов перекрывают щечные бугры нижних боковых зубов, нижние резцы перекрывают верхние на 1/4 режущие - бугорковые контакты сохранены. В настоящее время у пациента имеется привычка сосать верхнюю губу.

По данным дополнительных методов исследования выявлено уменьшение передней и увеличение задней щели в височно-нижнечелюстном суставе.

Эталон ответа: мезиальный прикус (мезиально-щечные бугры 1.6, 2.6 располагаются позади межбугорковой бороздки 3.6, 4.6, высота нижней трети лица увеличена, подбородочная складка сглажена, уменьшение передней и увеличение задней щели в височно-нижнечелюстном суставе), обратное резцовое перекрытие (нижние резцы перекрывают верхние).

ПК-6 готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы:

Шифр, наименование компетенции

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

ПРИ ОДНОВРЕМЕННОМ ЗАБОЛЕВАНИИ 2-Х ДЕТЕЙ ВЫДАЕТСЯ _____ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

- 1) два (по количеству болеющих детей)
- 2) два (один - отцу, другой - матери)
- 3) на усмотрение лечащего врача
- 4) один Эталон ответа 4

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ БОЛЕЕ 15 ДНЕЙ ПРОДЛЕВАЕТ:

- а) лечащий врач
- б) заведующий отделением
- в) зам.гл. врача по клинико-экспертной работе
- г) врачебная комиссия Эталон ответа 1

ПРИ ОБРАЩЕНИИ В ПЕРВЫЙ ДЕНЬ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЛЕЧАЩИЙ ВРАЧ МОЖЕТ ВЫДАТЬ ПАЦИЕНТУ ЕДИНОВРЕМЕННО И ЕДИНОЛИЧНО:

- 1) справку о нетрудоспособности на весь срок болезни
- 2) листок нетрудоспособности до 15 дней
- 3) листок нетрудоспособности на 30 дней
- 4) направление на ВК Эталон ответа 2

ОСНОВНОЙ УЧЕТНЫЙ ДОКУМЕНТ ПРИ ИЗУЧЕНИИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ С ВРЕМЕННОЙ УТРАТОЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ:

- а) амбулаторная карта
- б) листок нетрудоспособности
- в) экстренное извещение
- г) карта выбывшего больного из стационара Эталон ответа 2

НЕ ВХОДИТ В ПРАКТИЧЕСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ:

- а) лечебно-диагностическая работа
- б) экспертиза стойкой утраты трудоспособности
- в) профилактическая работа, диспансеризация
- г) гигиеническое воспитание и обучение населения Эталон ответа 2

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

- организовать прием больных детского возраста;

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний и умений, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

ПК-7 -готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи:

Шифр, наименование компетенции

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

1. КАППА БЫНИНА, АППАРАТ БРЮКЛЯ, АППАРАТ БАШАРОВОЙ ОТНОСЯТСЯ

- а) к механически действующим аппаратам
- б) к функционально-действующим аппаратам
- в) к функционально-направляющим аппаратам**
- г) к аппаратам сочетанного действия
- д) к ретенционным аппаратам

2. АППАРАТ БРЮКЛЯ ДЕЙСТВУЕТ ПО ПРИНЦИПУ

- а) орального наклона передних нижних зубов
- б) вестибулярного перемещения передних верхних зубов
- в) перемещения нижней челюсти назад
- г) сочетанного действия**
- д) сдерживания роста нижней челюсти

3. К МЕХАНИЧЕСКИМ ПРИСПОСОБЛЕНИЯМ ДЛЯ ФИКСАЦИИ СЪЕМНЫХ ОРТОДОНТИЧЕСКИХ АППАРАТОВ ОТНОСЯТСЯ

- а) небные дуги
- б) протрагирующие пружины
- в) винты
- г) боковые щиты
- д) кламмеры**

4. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ АНАТОМИЧЕСКОЙ РЕТЕНЦИИ ДЛЯ ФИКСАЦИИ СЪЕМНЫХ ОРТОДОНТИЧЕСКИХ АППАРАТОВ ДОСТИГАЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ

- а) кламмеров
- б) вестибулярных дуг
- в) капп
- г) окклюзионных накладок
- д) получения качественного оттиска всех анатомических образований зубных рядов и челюстей**

5. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ДЕТЕЙ, ИМЕЮЩИХ РАННИЕ ПРИЗНАКИ ДИСТАЛЬНОГО ПРИКУСА, ОБУСЛОВЛЕННОГО ЗАДНИМ ПОЛОЖЕНИЕМ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ, СЛЕДУЕТ

- а) стимулировать рост нижней челюсти
- б) назначить миотерапию для перемещения нижней челюсти вперед
- в) назначить аппаратурное лечение, направленное на перемещение нижней челюсти вперед
- г) задержать рост верхней челюсти
- д) устранить причины развития дистального прикуса**

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

Билет 1

ОПРЕДЕЛИТЕ ТАКТИКУ ЛЕЧЕНИЯ, ПЕРЕЧИСЛИВ ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ В

НЕОБХОДИМОЙ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ.

На прием к врачу-ортодонту обратилась мама с девочкой 12 лет. После обследования определено, что у ребенка гнатическая форма мезиального прикуса с обратным резцовым перекрытием и обратной сагиттальной щелью в 2 мм. Патология имеет генетическую этиологию и обусловлена наследственной формой нижнечелюстной макрогнатии.

Эталон ответа: В этом возрастном периоде активного роста челюстей необходимо применить функционально-действующие аппараты, затем дождаться завершения роста и решить вопрос о возможности коррекции патологии ортодонтическим путем или в сочетании с челюстно-лицевой хирургии.

Билет 2

ОПРЕДЕЛИТЕ ТАКТИКУ ЛЕЧЕНИЯ, ПЕРЕЧИСЛИВ ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ В НЕОБХОДИМОЙ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ.

К стоматологу-педиатру обратилась мама ребенка 5 лет с жалобами на появление вертикальной щели между передними зубами. При проведении функциональных проб выявлено прокладывание языка между зубами.

Эталон ответа: миогнатические упражнения для коррекции положения языка, преортодонтический трейнер для коррекции вредной привычки прокладывания языка.

Билет 3

ОПРЕДЕЛИТЕ ТАКТИКУ ЛЕЧЕНИЯ, ПЕРЕЧИСЛИВ ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ В НЕОБХОДИМОЙ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ.

При профилактическом осмотре ребенка 4 лет установлено: зубная формула –

5.5,5.4,5.3, 0, 0	0, 0, 6.3,6.4,6.5
8.5,8.4,8.3,8.2,8.1	7.1,7.2,7.3,7.4,7.5

Форма зубных дуг – полукруглая. При проведении речевой пробы – шепелявость, при проведении глотательной пробы – «симптом наперстка». Из анамнеза: 5.2, 5.1, 6.1, 6.2 удалены по поводу осложненного кариеса 3 месяца назад.

Эталон ответа: возмещение ранней потери зубов съемным пластиночным протезом с заслонкой для языка для коррекции инфантильного глотания.

Билет 4

ОПРЕДЕЛИТЕ ТАКТИКУ ЛЕЧЕНИЯ, ПЕРЕЧИСЛИВ КОНСТРУКТИВНЫЕ ОСОБЕННОСТИ АППАРАТА.

При профилактическом осмотре ребенка 6 лет установлено: зубная формула соответствует возрасту. При смыкании зубных рядов в центральной окклюзии нижние передние зубы находятся впереди верхних. Режуще-бугорковый контакт сохранен. Тремы между верхними передними зубами отсутствуют.

Эталон ответа: для расширения верхнего зубного ряда съемный пластиночный протез с сагиттальным распилом и винтом и окклюзионными накладками для разобщения прикуса.

Билет 5

ОПРЕДЕЛИТЕ ТАКТИКУ ЛЕЧЕНИЯ, ПЕРЕЧИСЛИВ ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ В НЕОБХОДИМОЙ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ:

При профилактическом осмотре ребенка 5,5 лет установлено: зубная формула –

5.5, 5.4, 5.3, 5.2, 5.1	6.1, 6.2, 6.3, 6.4, 6.5
8.5, 8.4, 8.3, 8.2, 8.1	7.1, 7.2, 7.3, 7.4, 7.5

Тремы между верхними передними зубами отсутствуют. При смыкании зубных рядов в центральной окклюзии верхние передние зубы перекрывают нижние на 2/3, с сохранением режуще-бугоркового контакта. Дистальные бугры вторых временных моляров лежат в одной плоскости.

Эталон ответа: преортодонтический трейнер для нормализации положения нижней челюсти.

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний и умений, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 1

ОПРЕДЕЛИТЕ ТАКТИКУ ЛЕЧЕНИЯ, ПЕРЕЧИСЛИВ ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ В НЕОБХОДИМОЙ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ:

Пациент К., 8 лет. При осмотре полости рта: зубная формула соответствует возрасту.

1.2, 1.1, 2.1, 2.2 повернуты по оси, накладываются друг на друга. Форма верхней зубной дуги полуэллипсоидная, нижней - параболическая. При смыкании зубных рядов в положении центральной окклюзии мезиально-щечные бугры 1.6, 2.6 располагаются в межбугорковых бороздках 3.6, 4.6. Щечные бугры верхних боковых зубов перекрываются одноименными буграми нижних боковых зубов. Перекрытие в области передних зубов на 1/3 режущего края с сохранением режуще-бугорковых контактов.

Эталон ответа: съемный пластиночный аппарат на верхний зубной ряд с змеевидными пружинами для коррекции ротаций, вестибулярной дугой, с сагиттальным распилом и винтом для расширения верхнего зубного ряда, с окклюзионными накладками для разобщения прикуса.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 2

ОПРЕДЕЛИТЕ ТАКТИКУ ЛЕЧЕНИЯ, ПЕРЕЧИСЛИВ ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ В НЕОБХОДИМОЙ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ:

Пациент 10 лет. Жалобы на неправильно расположенные зубы, эстетические нарушения. При осмотре полости рта: зубная формула соответствует возрасту.

Высота нижней трети лица увеличена, носогубные и подбородочная складки сглажены. Смыкание губ не нарушено. При осмотре в профиль: верхняя губа расположена по линии nasale, нижняя - на линии nasale и образует с верхней губой ступеньку. Угол нижней челюсти развернут до 130 градусов.

Форма верхней зубной дуги полуэллипсоидная, нижней параболическая. При смыкании зубных рядов в положении центральной окклюзии нижние передние зубы находятся впереди верхних, мезиально-щечные бугры 1.6, 2.6 располагаются позади межбугорковой бороздки 3.6, 4.6.

Эталон ответа: В этом возрастном периоде активного роста челюстей необходимо применить функционально-действующие аппараты, затем дождаться завершения роста и решить вопрос о возможности коррекции патологии ортодонтическим путем или в сочетании с челюстно-лицевой хирургии.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 3

ОПРЕДЕЛИТЕ СТРАТЕГИЮ И ТАКТИКУ ОРТОДОНТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ:

Пациент Д., 22 года. Жалобы на нарушение эстетики лица.

Рост и развитие зубочелюстной системы протекали нормально.

Нарушение заметил впервые в 15 лет, но к врачу не обращался.

Асимметрия лица прогрессировала. Справа боковые зубы контактируют нейтрально, слева бугорковое смыкание по III классу по Энгля. Средняя линия между резцами не совпадает. Наблюдается асимметрия лица. Наблюдается укорочение верхней зубной дуги и при этом верхние клыки отклонены вестибулярно. Верхняя зубная дуга трапецевидной формы, нижняя - параболическая.

Эталон ответа: увеличение овала верхней зубо-альвеолярной дуги и устранение смещения нижней челюсти в сторону.

ПК - 8 - готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации.

Шифр, наименование компетенции

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ В ПУТИ СЛЕДОВАНИЯ ЭВАКУАЦИОННОГО ЖЕЛЕЗНОДОРОЖНОГО СОСТАВА БОЛЬНЫХ И ПОДОЗРИТЕЛЬНЫХ НА ОСОБО ОПАСНЫЕ ИНФЕКЦИИ

- 1) их изолируют в вагоне
- 2) их снимают с поезда и оставляют на ближайшей станции
- 3) их снимают с поезда и оставляют на ближайшей станции, имеющей ЛПУ
- 4) их изолируют вместе со всеми пассажирами вагона, отогнав вагон в тупик
- 5) их не изолируют, а лишь наблюдают за состоянием здоровья

Эталон ответа: 3

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний и умений, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

Задача. В результате дорожно-транспортного происшествия пострадало 12 человек. У одного из пострадавших травма несовместимая с жизнью: открытая, тяжелая ЧМТ, кома. Множественные переломы ребер с обеих сторон с повреждением легких. Шок IV степени. Двое в тяжелом и в крайне тяжелом состоянии. У одного из них резаная рана в н/3 плеча, артериальное кровотечение, гемморрагический шок. У второго открытый перелом бедра со смещением отломков, открытый перелом костей голени со смещением. Шок II – III ст. У третьего тяжелая ЧМТ, асфиксия (причина асфиксии – непроходимость верхних дыхательных путей). Состояние двоих пострадавших тяжелое и средней степени тяжести: закрытый перелом плеча, у одного вывих плеча, у одного перелом костей предплечья, переломы костей голени. У остальных пострадавших легкие повреждения: ушибы, ссадины тела, лица, головы. Состояние их удовлетворительное.

Вопросы:

1. Провести первичную медицинскую сортировку пострадавших с учетом тяжести состояния, характера повреждений и прогноза.
2. Порядок оказания помощи пострадавшим.
3. Последовательность при оказании первой медицинской помощи.
4. В каком порядке производится эвакуация? Особенности транспортировки? В каком случае можно транспортировать несколько человек в машине? Когда по одному?
5. Профиль отделения стационара, куда направляются пострадавшие?

ПК-9 - 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

Шифр, наименование компетенции

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

К СРЕДСТВАМ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ В СТОМАТОЛОГИИ НЕ ОТНОСЯТСЯ:

- 1) медикаментозная терапия, направленная на купирование боли;
- 2) средства ЛФК;
- 3) мануальная терапия;
- 4) рефлексотерапия;
- 5) динамическое наблюдение

СОЦИАЛЬНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ (РЕАБИЛИТАЦИЯ) ЭТО

- 1) коллективная забота общества о гражданах.
- 2) мероприятия, отражающих коллективную заботу общества о гражданах, утративших трудоспособность вследствие травм или неблагоприятного течения заболевания.

3) мероприятия, для утративших трудоспособность вследствие травм или неблагоприятного течения заболевания. Эталон ответа 2

К СРЕДСТВАМ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ В СТОМАТОЛОГИИ НЕ ОТНОСЯТСЯ:

- 1) физиотерапия;
- 2) психотерапия;
- 3) удаление зуба
- 4) различные виды массажа;
- 5) механотерапия. Эталон ответа 3

ПРОТИВОПОКЗААНИЯ К НАЗНАЧЕНИЮ СРЕДСТВ РЕАБИЛИТАЦИИ:

- 1) общее тяжелое состояние больного, обусловленное кровопотерей, шоком, инфекцией, сопутствующими заболеваниями;
- 2) стойкий болевой синдром;
- 3) опасность кровотечения или возобновление кровотечения в связи с движениями;
- 4) наличие инородных тел вблизи крупных сосудов, нервов и других жизненно важных органов.
- 5) психологические проблемы у пациента

Эталон ответа 1,2,3,4

ПРОТИВОПОКЗААНИЯ К ПРОВЕДЕНИЮ МАССАЖА:

- 1) острое течение травматического процесса;
 - 2) гнойные процессы в пораженных тканях;
 - 3) повреждения, осложненные тромбозом;
 - 4) обширные повреждения мягких тканей, костей и суставов;
 - 6) туберкулез костей и суставов в активной стадии.
 - 7) незначительный ушиб кожи, без нарушения целостности
- Эталон ответа 1,2,3,4,5,6

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

Билет 1

ПРЕДЛОЖИТЕ КОМПЛЕКС МИОГИМНАСТИЧЕСКИХ УПРАЖНЕНИЙ ДЛЯ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТА (3-5 УПРАЖНЕНИЙ):

К стоматологу-педиатру обратилась мама ребенка 5 лет с жалобами на появление вертикальной щели между передними зубами. При проведении функциональных проб выявлено прокладывание языка между зубами.

Эталон ответа: миогимнастические упражнения для коррекции положения языка:

III комплекс: Тренировка мышц языка.

Упражнение № 1. На кончик языка доложить резиновое кольцо. Язык поднять вверх, прижать его к переднему участку твердого неба в области небных складок. Сжать зубы, проглотить слюну с несомкнутыми губами.

Упражнение № 2. Язык поднять вверх, расположить его у переднего участка твердого неба.

Переместить язык по своду твердого неба максимально назад к мягкому небу.

Упражнение № 3. Язык переместить максимально вперед, повернуть влево и вправо.

Билет 2

ПРЕДЛОЖИТЕ КОМПЛЕКС МИОГИМНАСТИЧЕСКИХ УПРАЖНЕНИЙ ДЛЯ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТА (3-5 УПРАЖНЕНИЙ):

К стоматологу-педиатру обратилась мама ребенка 4 лет с жалобами на появление вертикальной щели между передними зубами. При проведении функциональных проб выявлено напряжение мышц подбородка («симптом напёрстка»).

Эталон ответа: IV комплекс: Тренировка глотания.

Упражнение № 1. Язык поднять вверх, расположить в середине небного шва. Ударить напряженным кончиком языка по небу, произнести слово «шейка».

Упражнение № 2. Набрать в рот воды, запрокинуть голову и громко произнести звук «А».

Упражнение № 3. Набрать в рот воду. Губы сомкнуть Язык поднять вверх, проглотить воду, упираясь языком в область небных бугров передних зубов и складок неба. (Все группы мимических мышц должны находиться в состоянии покоя).

Упражнения для нормализации функции смыкания губ.

Исходное положение: Сидя перед зеркалом, голову держать прямо. Плечи слегка отведены назад и

чуть опущены, грудь развернута, живот подтянут, коленные суставы согнуты, ноги вместе, пятки вместе. Упражнения выполняются в медленном темпе, на счет 1-2-3-4, повторения от 10 до 15 раз.

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать сложные задачи на основе приобретенных знаний и умений, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 1

ПРЕДЛОЖИТЕ КОМПЛЕКС МИОГИМНАСТИЧЕСКИХ УПРАЖНЕНИЙ ДЛЯ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТА (3-5 УПРАЖНЕНИЙ):

Пациент 10 лет. Жалобы на неправильно расположенные зубы, эстетические нарушения. При осмотре полости рта: зубная формула соответствует возрасту.

Верхние передние зубы отклонены вестибулярно. При смыкании зубных рядов в центральной окклюзии мезиально-щечные бугры 1.6, 2.6 устанавливаются впереди от межбугорковых бороздках 3.6, 4.6. Нижний зубной ряд трапецевидной формы. Между передними зубами сагиттальная щель до 2 мм. Отмечается вредная привычка закусывания нижней губы.

Эталон ответа: V комплекс: Тренировка круговой мышцы рта.

Упражнение № 1. Губы вытянуты вперед, сомкнуты, изобразить рупор, хоботок, трубочку.

Упражнение № 2. Губы вытянуты вперед, сомкнуть, изобразить трубочку, широко растянуть.

Упражнение № 3. Согнутые мизинцы обеих рук вложить в углы рта, губы не смыкать. Пальцы слегка развести в стороны, губы сомкнуть.

Упражнение № 4. Губы сомкнуть, натянуть верхнюю губу на зубы. Натянуть нижнюю губу на зубы.

Упражнение № 5. Небольшие ватные валики заложить в преддверие полости рта по обе стороны от уздечки верхней губы. Губы сомкнуты, удерживать их в сильном напряжении. Произнести звуки «П», «Б», «М».

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 2

ПРЕДЛОЖИТЕ КОМПЛЕКС МИОГИМНАСТИЧЕСКИХ УПРАЖНЕНИЙ ДЛЯ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТА (3-5 УПРАЖНЕНИЙ):

В клинику стоматологии детского возраста обратился пациент 8 лет с жалобами (со слов родителей) на неправильное смыкание передних зубов. Объективно: общий осмотр без особенностей, осмотр лица - симметричное, высота нижней трети лица увеличена, носогубные складки выражены, углы рта опущены, подбородочная складка сглажена. При осмотре лица в профиль верхняя и нижняя губа находятся на линии Nasale, подбородок располагается между линией Nasale и Glabella.

Зубная формула $\overline{6 \text{ V IV III } 2 \text{ 1 1 1 2 III IV V } 6}$

$6 \text{ V IV III } 2 \text{ 1 | 1 2 III IV V } 6$

Аномалий отдельных зубов не выявлено, форма верхнего зубного ряда эллипсоидная, нижнего - параболическая. $\overline{\text{III } 2 \text{ 1 | 1 2 III}}$ в обратном перекрытии, хорошо выражены бугры $\overline{\text{III | III}}$. При смыкании зубных рядов в положении центральной окклюзии мезиально-щечные бугры $\underline{6 | 6}$ располагается позади поперечной борозды.

$\underline{6 | 6}$ нижних, щечные бугры верхних боковых зубов перекрывают щечные бугры нижних боковых зубов, нижние резцы перекрывают верхние на 1/4 режущей - бугорковые контакты сохранены. В настоящее время у пациента имеется привычка сосать верхнюю губу.

Эталон ответа: V комплекс: Тренировка круговой мышцы рта.

Упражнение № 1. Губы вытянуты вперед, сомкнуты, изобразить рупор, хоботок, трубочку.

Упражнение № 2. Губы вытянуты вперед, сомкнуть, изобразить трубочку, широко растянуть.

Упражнение № 3. Согнутые мизинцы обеих рук вложить в углы рта, губы не смыкать. Пальцы слегка развести в стороны, губы сомкнуть.

Упражнение № 4. Губы сомкнуть, натянуть верхнюю губу на зубы. Натянуть нижнюю губу на зубы.

Упражнение № 5. Небольшие ватные валики заложить в преддверие полости рта по обе стороны от уздечки верхней губы. Губы сомкнуты, удерживать их в сильном напряжении. Произнести звуки «П», «Б», «М».

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 3

ПРЕДЛОЖИТЕ КОМПЛЕКС МИОГИМНАСТИЧЕСКИХ УПРАЖНЕНИЙ ДЛЯ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТА (3-5 УПРАЖНЕНИЙ):

Девочка 10 лет обратилась с жалобами (со слов родителей) на неправильно расположенные зубы, эстетические нарушения. При осмотре полости рта: зубная формула соответствует возрасту, смыкание моляров по III классу Энгля

Нижняя челюсть занимает вынужденное переднее положение.

Эталон ответа: VIII комплекс: Перемещение нижней челюсти назад.

Исходное положение: Стоя у стены в положении правильной осанки.

Упражнение № 1. Открыть рот, медленно закрывая его, перемещать нижнюю челюсть назад до установления центральных резцов нижней челюсти в краевое смыкание с передними зубами верхней челюсти. Число повторений 15- 20 раз.

Упражнение № 2. Выполнить первое упражнение, применив усилие руки для перемещения нижней челюсти назад. Число повторений 5—20 раз.

Упражнение № 3. На счет 1-2-3-4 открыть рот, поднять язык вверх и сместить его по небу назад. Рот медленно закрывать, перемещая нижнюю челюсть назад. Установить передние зубы в краевом смыкании. Удерживать челюсти в таком положении в течение 10-15 сек. Число повторений 10-15 раз.

Упражнение № 4. Между передними зубами верхней и нижней челюсти проложить деревянный шпатель. Смещая свободный конец шпателя по направлению к груди, переместить нижнюю челюсть кзади. Удерживать 10-15 сек. Число повторений 10-15 раз.

ПК-10 - 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:

Шифр, наименование компетенции

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

1. ВЕСТИБУЛЯРНАЯ ПЛАСТИНКА ХИНЦА С НАКЛОННОЙ ПЛОСКОСТЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ АППАРАТОМ

- а) лечебно-профилактическим
- б) ретенционным
- в) профилактическим
- г) капповым

2. ВЕСТИБУЛЯРНАЯ ПЛАСТИНКА ХИНЦА С ЗАСЛОНКОЙ ДЛЯ ЯЗЫКА ЯВЛЯЕТСЯ АППАРАТОМ

- а) лечебно-профилактическим
- б) профилактическим
- в) ретенционным
- г) капповым

3. К ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЯМ ЗУБОЧЕЛЮСТНЫХ АНОМАЛИЙ ОТНОСЯТ

- а) устранение вредных привычек, нормализацию функции дыхания и глотания
- б) расширение зубных рядов
- в) смещение нижней челюсти вперед
- г) устранение диастемы

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

Билет 1

ПРЕДЛОЖИТЕ НЕОБХОДИМЫЙ КОМПЛЕКС ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ:

На прием к врачу-ортодонту обратилась мама с девочкой 12 лет. После обследования определено, что у ребенка гнатическая форма мезиального прикуса с обратным резцовым перекрытием и обратной сагиттальной щелью в 2 мм. Патология имеет генетическую этиологию и обусловлена наследственной формой нижнечелюстной макрогнатии.

Эталон ответа: устранение вредных привычек, комплексы миогимнастических упражнений, нормализация функций, здоровый образ жизни, рекомендации по характеру питания, необходимость посещения детского стоматолога не реже 2 раз в год.

Билет 2

ПРЕДЛОЖИТЕ НЕОБХОДИМЫЙ КОМПЛЕКС ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ:

К стоматологу-педиатру обратилась мама ребенка 5 лет с жалобами на появление вертикальной щели между передними зубами. При проведении функциональных проб выявлено прокладывание языка между зубами.

Эталон ответа: устранение вредных привычек, комплексы миогимнастических упражнений, нормализация функций, здоровый образ жизни, рекомендации по характеру питания, необходимость посещения детского стоматолога не реже 2 раз в год.

Билет 3

ПРЕДЛОЖИТЕ НЕОБХОДИМЫЙ КОМПЛЕКС ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ:

Пациент 8,5 лет. Жалобы на неправильно расположенные зубы, эстетические нарушения. При осмотре полости рта: зубная формула соответствует возрасту; резцы на верхней челюсти стоят с наслоением друг на друга; поворот по оси 1.1, 2.1, 1.2, 2.2. Верхние и нижние боковые зубы смещены орально.

Эталон ответа: устранение вредных привычек, комплексы миогимнастических упражнений, нормализация функций, здоровый образ жизни, рекомендации по характеру питания, необходимость посещения детского стоматолога не реже 2 раз в год.

Билет 4

ПРЕДЛОЖИТЕ НЕОБХОДИМЫЙ КОМПЛЕКС ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ:

Пациентка А., 8 лет. При осмотре полости рта: зубная формула соответствует возрасту. Между зубами 1.1 и 2.1 диастема 4 мм; на рентгенограмме между корнями 1.1 и 2.1 — зачаток сверхкомплектного зуба.

Эталон ответа: устранение вредных привычек, комплексы миогимнастических упражнений, нормализация функций, здоровый образ жизни, рекомендации по характеру питания, необходимость посещения детского стоматолога не реже 2 раз в год.

Билет 5

ПРЕДЛОЖИТЕ НЕОБХОДИМЫЙ КОМПЛЕКС ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ:

Пациентка А., 6 лет. При осмотре полости рта: зубная формула соответствует возрасту.

Форма верхней и нижней зубных дуг - полукруглая. При смыкании зубных рядов в положении центральной окклюзии мезиально-щечные бугры 1.6, 2.6 располагаются впереди межбугорковой борозды 3.6, 4.6. Между верхними и нижними резцами имеется сагиттальная щель до 0,5 см. Щечные бугры верхних боковых зубов перекрывают одноименные бугры нижних боковых зубов. Верхние резцы перекрывают нижние на 1/3, режуще-бугорковый контакт отсутствует. В медицинской карте имеются Rg-снимки ВНЧС по Schuler, сделанные 2 недели назад. Определяется уменьшение задней и увеличение передней суставной щели в обоих суставах.

Эталон ответа: устранение вредных привычек, комплексы миогимнастических упражнений, нормализация функций, здоровый образ жизни, рекомендации по характеру питания, необходимость посещения детского стоматолога не реже 2 раз в год.

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний и умений, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 1

ПРЕДЛОЖИТЕ НЕОБХОДИМЫЙ КОМПЛЕКС ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ:

Пациент 10 лет. Жалобы на неправильно расположенные зубы, эстетические нарушения. При осмотре полости рта: зубная формула соответствует возрасту.

Высота нижней трети лица увеличена, носогубные и подбородочная складки сглажены. Смыкание губ не нарушено. При осмотре в профиль: верхняя губа расположена по линии nasale, нижняя - на линии nasale и образует с верхней губой ступеньку. Угол нижней челюсти развернут до 130 градусов.

Форма верхней зубной дуги полуэллипсоидная, нижней - параболическая. При смыкании зубных рядов в положении центральной окклюзии нижние передние зубы находятся впереди верхних, мезиально-щечные бугры 1.6, 2.6 располагаются позади межбугорковой бороздки 3.6, 4.6.

Эталон ответа: устранение вредных привычек, комплексы миогимнастических упражнений, нормализация функций, здоровый образ жизни, рекомендации по характеру питания, необходимость посещения детского стоматолога не реже 2 раз в год.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 2

ПРЕДЛОЖИТЕ НЕОБХОДИМЫЙ КОМПЛЕКС ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ:

При профилактическом осмотре ребенка 5,5 лет установлено: зубная формула –

5.5, 5.4, 5.3, 5.2, 5.1	6.1, 6.2, 6.3, 6.4, 6.5
8.5, 8.4, 8.3, 8.2, 8.1	7.1, 7.2, 7.3, 7.4, 7.5

Тремы между верхними передними зубами отсутствуют. При смыкании зубных рядов в центральной окклюзии верхние передние зубы перекрывают нижние на 2/3, с сохранением режуще-бугоркового контакта. Дистальные бугры вторых временных моляров лежат в одной плоскости.

Эталон ответа: устранение вредных привычек, комплексы миогимнастических упражнений, нормализация функций, здоровый образ жизни, рекомендации по характеру питания, необходимость посещения детского стоматолога не реже 2 раз в год.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 3

ПРЕДЛОЖИТЕ НЕОБХОДИМЫЙ КОМПЛЕКС ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ:

Пациент Д., 22 года. Жалобы на нарушение эстетики лица.

Рост и развитие зубочелюстной системы протекали нормально.

Нарушение заметил впервые в 15 лет, но к врачу не обращался.

Ассиметрия лица прогрессировала. Справа боковые зубы контактируют нейтрально, слева бугорковое смыкание по III классу Энгля. Средняя линия между резцами не совпадает. Наблюдается ассиметрия лица. Наблюдается укорочение верхней зубной дуги и при этом верхние клыки отклонены вестибулярно. Верхняя зубная дуга трапециевидной формы, нижняя - параболическая.

Эталон ответа: устранение вредных привычек, комплексы миогимнастических упражнений, нормализация функций, здоровый образ жизни, рекомендации по характеру питания, необходимость посещения стоматолога не реже 2 раз в год.

ПК-11 - готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

Шифр, наименование компетенции

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ ОКАЗАНИЯ БЕСПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ РФ НА ТЕРРИТОРИИ ТВЕРСКОЙ ОБЛАСТИ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ СЛЕДУЮЩИЕ ВИДЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

- 1) скорая помощь, в том числе специализированная
 - 2) первичная медико-санитарная помощь
 - 3) специализированная, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь
 - 4) стационарорзамещающая медицинская помощь
 - 5) паллиативная медицинская помощь
- Эталон ответа: 1,2

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний и умений, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

ПК-12 - готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей;

Шифр, наименование компетенции

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

СУБЪЕКТАМИ ВНУТРИВЕДОМСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЮТСЯ ВСЕ, КРОМЕ

1. заведующий отделением
 2. заместитель главного врача по клинико-экспертной работе
 3. главный специалист области
 4. эксперт страховой медицинской организации
- Эталон ответа: 4

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний и умений, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

ПК-13 - готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.

Шифр, наименование компетенции

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

ВАКЦИНАЦИЯ ПО ЭПИДЕМИЧЕСКИМ ПОКАЗАНИЯМ ИЛИ ДЛЯ ЭКСТРЕННОЙ ПРОФИЛАКТИКИ, ОРГАНИЗАЦИЯ ЛЕЧЕБНО-ЭВАКУАЦИОННОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЬНЫХ, ОБСЛЕДОВАНИЕ ВЫЯВЛЕННЫХ ЭПИДЕМИЧЕСКИХ ОЧАГОВ И ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ В РАЙОНЕ ЧС ПРОВОДЯТСЯ В УСЛОВИЯХ

- 1) благополучной сан-эпид. обстановки
- 2) неустойчивой сан-эпид. обстановки
- 3) неблагополучной сан-эпид. обстановки
- 4) чрезвычайной сан-эпид. обстановки

Эталон ответа: 2

СОСТАВ ЭВАКУАЦИОННОГО ЖД СОСТАВА ОТГОНЯЮТ НА КАРАНТИН ПРИ НАЛИЧИИ ХОТЯ БЫ

- 1) 2 и более инфекционных больных в эшелоне
- 2) 10 и более инфекционных больных в эшелоне
- 3) 20 и более инфекционных больных в эшелоне
- 4) 50% и более инфекционных больных в эшелоне
- 5) 1 случая особо опасного инфекционного заболевания в эшелоне
- 6) нескольких случаев особо опасного инфекционного заболевания в эшелоне

Эталон ответа: 3

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний и умений, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

Задача. В результате дорожно-транспортного происшествия пострадало 12 человек. У одного из пострадавших травма несовместимая с жизнью: открытая, тяжелая ЧМТ, кома. Множественные переломы ребер с обеих сторон с повреждением легких. Шок IV степени. Двое в тяжелом и в крайне тяжелом состоянии. У одного из них резаная рана в н/3 плеча, артериальное кровотечение, гемморрагический шок. У второго открытый перелом бедра со смещением отломков, открытый перелом костей голени со смещением. Шок II – III ст. У третьего тяжелая ЧМТ, асфиксия (причина асфиксии – непроходимость верхних дыхательных путей). Состояние двоих пострадавших тяжелое и средней степени тяжести: закрытый перелом плеча, у одного вывих плеча, у одного перелом костей предплечья, переломы костей голени. У остальных пострадавших легкие повреждения: ушибы, ссадины тела, лица, головы. Состояние их удовлетворительное.

Вопросы:

1. Провести первичную медицинскую сортировку пострадавших с учетом тяжести состояния, характера повреждений и прогноза.
2. Порядок оказания помощи пострадавшим.
3. Последовательность при оказании первой медицинской помощи.
4. В каком порядке производится эвакуация? Особенности транспортировки? В каком случае можно транспортировать несколько человек в машине? Когда по одному?
5. Профиль отделения стационара, куда направляются пострадавшие?

Справка
о материально-техническом обеспечении рабочей программы
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ для обучающихся,
направление подготовки (специальность) **31.08.77 ОРТОДОНТИЯ**

(название дисциплины, модуля, практики)

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Врачебный кабинет 223	По 4 стоматологических установки с необходимым оборудованием и инструментарием
2	Врачебный кабинет 224	По 4 стоматологических установки с необходимым оборудованием и инструментарием
3	Врачебный кабинет 204	По 2 стоматологических установки с необходимым оборудованием и инструментарием
4	Врачебный кабинет 320	4 стоматологических установки с необходимым оборудованием и инструментарием
5	Врачебный кабинет 321	4 стоматологических установки с необходимым оборудованием и инструментарием
6	Врачебный кабинет 308	2 стоматологических установки с необходимым оборудованием и инструментарием
7	Учебная комната 404	Ноутбук, мультимедийный проектор, гипсовые модели челюстей, ортодонтические аппараты, альбомы.
8	Учебная комната 405	Компьютер, телевизор, гипсовые модели челюстей, ортодонтические аппараты, альбомы.
9	Учебная комната 409	Интернет, компьютер, телевизор, гипсовые модели челюстей, ортодонтические аппараты, альбомы.
10	Учебная комната 410	Интернет, компьютер, телевизор, гипсовые модели челюстей, ортодонтические аппараты, альбомы.
11	Зуботехническая лаборатория	Необходимое оборудование и инструментарий для изготовления простых и сложных ортодонтических аппаратов.

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнения курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы.

**Лист регистрации изменений и дополнений
в рабочую программу дисциплины на 2024-2025 учебный год
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ для обучающихся, направление подготовки
(специальность) 31.08.77 ОРТОДОНТИЯ**

(название дисциплины, модуля, практики)

для обучающихся,

специальность: ортодонтия

(название специальности)

форма обучения: очная/заочная

Изменения и дополнения в рабочую программу дисциплины рассмотрены на заседании кафедры « 2 » мая 2024 г. (протокол № 10)

Зав. кафедрой _____ (Гаврилова О.А.)

подпись

Содержание изменений и дополнений

№ п/п	Раздел, пункт, номер страницы, абзац	Старый текст	Новый текст	Комментарий
1	2	3	4	5
1	Раздел 111 1) модуль 1 тема 1.6 стр. 8	Доказательная медицина, как основа внедрения новых средств и методов оказания стоматологической помощи детям.	Доказательная медицина, как основа внедрения новых средств и методов оказания стоматологической помощи детям. Правила подготовки научных статей.	расширена тема
2	Раздел V, п а), б) стр. 15	<p>а) основная литература</p> <p>1. Детская терапевтическая стоматология [Текст] : Национальное руководство / ред. В. К. Леонтьев, Л. П. Кисельникова. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 950 с.</p> <p>2. Стоматология детского возраста [Текст] : учебник в 3-х частях. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016.</p> <p>3. Елизарова, В.М. Ч. 1 : Терапия / В.М. Елизарова . – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 479 с.</p> <p>4. Детская терапевтическая стоматология [Текст] / ред. Л. П. Кисельникова. – Москва : Литтерра, 2010. - 205 с.</p> <p>5. Виноградова, Тамара Федоровна Атлас по стоматологическим заболеваниям у детей [Текст] : учебное пособие / Тамара Федоровна Виноградова. - 2-е изд. – Москва : МЕДпресс-информ, 2010. - 165 с. + CD.</p> <p>6. Кузьмина, Э. М. Профилактическая стоматология [Текст] : учебник / Э. М. Кузьмина,</p>	<p style="text-align: center;">ОРТОДОНТИЯ</p> <p>А) Основная литература</p> <p>1. Ортодонтия : национальное руководство. В 2 томах. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / ред. Л. С. Персин. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 304 с. – ISBN 978-5-9704-5408-4. - ISBN 978-5-9704-5410-7. – Текст : непосредственный.</p> <p>2. Ортодонтия : национальное руководство. В 2 томах. Т. 2. Лечение зубочелюстных аномалий / ред. Л. С. Персин. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 376 с. - ISBN 978-5-9704-5409-1. - Текст : непосредственный.</p> <p>3. Персин Л.С. Стоматология детского возраста : учебник. В 3 частях. Ч. 3. Ортодонтия /Л. С. Персин. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 237 с. - ISBN 978-5-9704-3554-0. – URL : http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/61624/default. - Текст : непосредственный.</p> <p>Электронный ресурс</p> <p>4. Персин, Л. С. Ортодонтия. Современные методы диагностики</p>	Обновлена основная литература

	<p>О. О. Янушевич, Московский гос. медико-стоматол. ун-т . – Москва : Практическая медицина, 2017 . – 543 с.</p> <p>б) дополнительная литература:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Микробиология и иммунология для стоматологов [Текст] : пер. с англ. / ред. В. К. Леонтьев. – Москва : Практическая медицина, 2010. - 502 с. 2. Виноградова, Тамара Федоровна Стоматология для педиатров [Текст] / Тамара Федоровна Виноградова. – Москва : МЕДпресс-информ, 2014. - 198 с. 3. Детская стоматология [Текст] : руководство: пер. с англ. / ред. Р. Р. Велбери, М. С. Даггал, М. -Т. Хози. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 455 с. Даггал, Монти 4. Детская стоматология [Текст] : пер. с англ. / Монти Даггал, Ангус Камерон, Джек Тумба; ред. М.Л. Бельфер. – Москва : Таркомм, 2015. – 114 с. 5. Кузьмина, Эдит Минасовна Гигиенист стоматологический [Текст] : учебник / Московский гос. медико-стоматолог. ун-т / Эдит Минасовна Кузьмина . – Москва : [б. и.], 2012 . – 416 с. <p>в) электронные образовательные ресурсы</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Детская терапевтическая стоматология [Электронный ресурс] : национальное руководство / ред. В.К. Леонтьев, Л.П. Кисельникова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. 2. Афанасьева, В.В. Стоматология. Запись и ведение истории болезни [Электронный ресурс] : руководство / В.В. Афанасьева. - 2-е изд. испр. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. 3. Профилактика воспалительных заболеваний пародонта [Электронный ресурс] / ред. А. И. Абдурахманов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. <p>г) рекомендации обучающимся по подготовке к ГИА</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Сборник заданий в 	<p>аномалий зубов, зубных рядов и окклюзии : учебное пособие / Л. С. Персин [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-5966-9. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459669.html (дата обращения: 22.05.2024). - Режим доступа : по подписке. – Текст : электронный.</p> <p>Б) Дополнительная литература: Электронный ресурс</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ортодонтия. Современные методы диагностики аномалий зубов, зубных рядов и окклюзии : учебное пособие / Л. С. Персин [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-5966-9. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459669.html (дата обращения: 22.05.2024). - Режим доступа : по подписке. – Текст : электронный. 2. Ортодонтия. Диагностика и функциональные методы профилактики и лечения зубочелюстно-лицевых аномалий : учебное пособие / Ф. Я. Хорошилкина ; под ред. Э. А. Базикиана. - Москва : Литтерра, 2022. - 552 с. - ISBN 978-5-4235-0376-5. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423503765.html (дата обращения: 01.04.2024). - Текст : электронный. 3. Ортодонтия. Ортодонтические аппараты при лечении зубочелюстных аномалий / Л. С. Персин, А. Б. Слабковская, И. В. Попова [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 232 с. - ISBN 978-5-9704-7501-0. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475010.html (дата обращения: 27.03.2024). - Текст : электронный. 4. Персин, Л. С. Медицинская карта ортодонтического пациента : руководство для врачей / Л. С. Персин, А. Ю. Порохин, С. В. Текучева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-7863-9, DOI: 10.33029/9704-7863-9-MED-2023-1-176. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/IS 	
--	---	---	--

		<p>тестовой форме.</p> <p>2. Перечень практических навыков.</p> <p>3. Сборник ситуационных задач с эталонами ответов.</p>	<p>BN9785970478639.html (дата обращения: 22.05.2024). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный.</p> <p>5. Атлас ортодонтических аппаратов : учебное пособие / Л. С. Персин [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-6171-6. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461716.html (дата обращения: 22.05.2024). - Режим доступа : по подписке. – Текст : электронный.</p> <p>6. Мержвинская, Е. И. Компьютерная томография в ортодонтии / Е. И. Мержвинская, Д. А. Лежнев, Л. С. Персин ; под ред. Г. Б. Оспановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 96 с. - ISBN 978-5-9704-7599-7. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475997.html (дата обращения: 22.05.2024). - Режим доступа : по подписке. – Текст : электронный.</p> <p>ДЕТСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ</p> <p>а) Основная литература:</p> <p>1. Детская терапевтическая стоматология : национальное руководство / ред. В. К. Леонтьев, Л. П. Кисельникова. – 2-е изд., перераб. и доп.– Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 950 с. - ISBN 978-5-9704-4974-5. – Текст : непосредственный.</p> <p>2. Детская стоматология : учебник / под ред. О. О. Янушевича [и др.]. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 737 с. - Библиогр.: с. 723-732. - ISBN 978-5-9704-5318-6. – URL : http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/109581/default. – Текст : непосредственный.</p> <p>3. Елизарова В. М. Стоматология детского возраста : учебник. В 3 частях. Ч.1. Терапия / В. М. Елизарова. - 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 479 с. – ISBN 978-5-9704-3552-6. - URL : http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/61621/default. – Текст : непосредственный.</p> <p>Электронный ресурс</p> <p>4. Детская стоматология : учебник / под ред. О. О. Янушевича [и др.] -</p>	
--	--	---	--	--

			<p>Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - ISBN 978-5-9704-5318-6. - URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970453186.html (дата обращения: 13.05.2021). – Текст : электронный.</p> <p>5. Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-6173-0. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461730.html (дата обращения: 27.03.2024). - Текст : электронный.</p> <p>Б) Дополнительная литература:</p> <p>1. Стоматология детского возраста : учебное пособие / Первый Московский государственный медицинский университет ; под ред. А. А. Мамедова, Н. А. Геппе. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 182 с. - ISBN 978-5-9704-5275-2. – URL : http://192.168.16.5/ОpacUnicode/index.php?url=/notices/index/106173/default. – Текст : непосредственный.</p> <p>2. Даггал, Монти. Детская стоматология / Монти Даггал, Ангус Камерон, Джек Тумба; ред. М.Л. Бельфер : пер. с англ. – Москва : Таркомм, 2015. – 114 с. - ISBN 978-5-9904067-5-9. – URL : http://192.168.16.5/ОpacUnicode/index.php?url=/notices/index/58478/default. - Текст : непосредственный.</p> <p>3. Детская стоматология : руководство / ред. Р. Р. Велбери, М. С. Даггал, М. -Т. Хози : пер. с англ. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 455 с. - ISBN 978-5-9704-3004-0. – URL: http://192.168.16.5/ОpacUnicode/index.php?url=/notices/index/56580/default. - Текст : непосредственный.</p> <p>4. Виноградова, Тамара Федоровна Атлас по стоматологическим заболеваниям у детей : учебное пособие / Тамара Федоровна Виноградова. - 2-е изд. – Москва : МЕДпресс-информ, 2010. - 165 с. + CD. - Текст : непосредственный.</p> <p>5. Кузьмина, Э. М. Профилактическая стоматология : учебник / Э. М. Кузьмина, О. О.</p>	
--	--	--	--	--

			<p>Янушевич, Московский гос. медико-стоматол. ун-т . – Москва : Практическая медицина, 2017 . – 543 с. - Текст : непосредственный. Электронный ресурс</p> <p>5. Кисельникова, Л. П. Технологии профилактики и лечения кариеса зубов у детей : учебное пособие / Л. П. Кисельникова , Т. Е. Зуева, А. Г. Седойкин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 184 с. - ISBN 978-5-9704-6046-7. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460467.html (дата обращения: 22.05.2024). - Режим доступа : по подписке. – Текст : электронный.</p> <p>6. Стоматология детского возраста : учебное пособие / Первый Московский государственный медицинский университет ; под ред. Мамедова Ад. А., Геппе Н. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - ISBN 978-5-9704-5275-2. - URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970452752.html (дата обращения: 13.05.2021). - Текст : электронный.</p> <p>7. Афанасьева, В. В. Стоматология. Запись и ведение истории болезни : руководство / Под ред. В. В. Афанасьева, О. О. Янушевича. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-3790-2. https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437902.html (дата обращения: 14.05.2024). - Текст : электронный .</p> <p>ДЕТСКАЯ ХИРУРГИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ</p> <p>А) Основная литература</p> <p>1. Детская стоматология : учебник / под ред. О. О. Янушевича [и др.]. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 737 с. - Библиогр.: с. 723-732. - ISBN 978-5-9704-5318-6. – URL : http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/109581/default. – Текст : непосредственный.</p> <p>2. Топольницкий О. З. Стоматология детского возраста : учебник. В 3 частях. Ч. 2. Хирургия / О. З. Топольницкий. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 311 с. - ISBN 978-5-9704-3553-3. - URL : http://192.168.16.5/OpacUnicode/index</p>
--	--	--	--

			<p> x.php?url=/notices/index/61623/default lt. - Текст : непосредственный. Электронный ресурс 3. Детская стоматология : учебник / под ред. О. О. Янушевича [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - ISBN 978-5-9704-5318-6. - URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970453186.html (дата обращения: 13.05.2021). – Текст : электронный. 4. Бичун, А. Б. Экстренная помощь при неотложных состояниях в стоматологии / А. Б. Бичун, А. В. Васильев, В. В. Михайлов. - Москва : ГЭОТАР - Медиа, 2017. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-5124-3. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451243.html (дата обращения: 22.05.2024). - Режим доступа : по подписке. – Текст : электронный. Б) Дополнительная литература: 1. Епифанов, В. А. Медицинская реабилитация при заболеваниях и повреждениях челюстно-лицевой области / В. А. Епифанов, А. В. Епифанов. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 368 с.- Библиогр.:с. 353-357. - ISBN 978-5-9704-5390-2. – URL : http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/114316/default. – Текст : непосредственный 2. Детская челюстно-лицевая хирургия / ред. О. З. Топольницкий, А. П. Гургинадзе. - 2-е изд. перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2015. - 176 с. - Текст : непосредственный. Электронный ресурс 3. Стоматология детского возраста : учебное пособие / Первый Московский государственный медицинский университет ; под ред. Мамедова Ад. А., Геппе Н. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - ISBN 978-5-9704-5275-2. - URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970452752.html (дата обращения: 13.05.2021). - Текст : электронный. 4. Детская челюстно-лицевая хирургия. Клинические ситуационные задачи : учебное </p>	
--	--	--	--	--

			<p>пособие / под ред. О.З. Топольницкого, А. П. Гургенадзе. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-5339-1. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453391.html (дата обращения: 22.05.2024). - Режим доступа : по подписке. – Текст : электронный.</p> <p>5. Атлас по детской хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии : учебное пособие / О.З. Топольницкий, А.Ю. Васильев. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 264 с. https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970418260.html (дата обращения: 14.05.2024).- Текст : электронный.</p> <p>6. Детская анестезиология и реаниматология, основы помощи при неотложных состояниях в неонатологии : учебное пособие / под ред. А. Н. Колесникова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-6483-0, DOI: 10.33029/9704-6483-0-DAR-2023-1-576. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464830.html (дата обращения: 22.05.2024). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный.</p> <p>7. Виды анестезии и неотложные состояния в детской стоматологии : учебное пособие / под ред. С. А. Рабиновича, А. Н. Колесникова, Р. А. Салеева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-7593-5, DOI: 10.33029/9704-7593-5-CDM-2023-1-144. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475935.html (дата обращения: 22.05.2024). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный.</p> <p>8. Обезболивание в стоматологии у детей и взрослых / С. А. Рабинович, Ю. Л. Васильев, Л. А. Заводиленко [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 336 с. - ISBN 978-5-9704-6954-5. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469545.html (дата обращения: 22.05.2024). - Режим доступа : по подписке. – Текст :</p>	
--	--	--	---	--

			<p>электронный.</p> <p>9. Неотложная педиатрия : национальное руководство / под ред. Б. М. Блохина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 832 с. - ISBN 978-5-9704-7344-3. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473443.html (дата обращения: 22.05.2024). - Режим доступа : по подписке. – Текст : электронный.</p> <p>10. Шайтор, В. М. Скорая и неотложная медицинская помощь детям : краткое руководство для врачей / В. М. Шайтор. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-8196-7. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481967.html (дата обращения: 22.05.2024). - Режим доступа : по подписке. – Текст : электронный.</p>	
3	<p><i>Раздел V, п 2</i></p> <p>Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине <i>стр. 16</i></p>		<p>1. Развитие органов и тканей орофациальной области, внутренних органов и систем ребенка. Л.Н. Соколова, О.А. Гаврилова. Учебно-методическое пособие для обучающихся по направлению подготовки кадров высшей квалификации (ординатуре) по специальности 31.08.76 Стоматология детская</p> <p>2. Закладка и формирование, сроки прорезывания временных и постоянных зубов у детей. Л.Н. Соколова, О.А. Гаврилова. Учебно-методическое пособие для обучающихся по направлению подготовки кадров высшей квалификации (ординатуре) по специальности 31.08.76 Стоматология детская</p> <p>3. Этиология, патогенез, клиника и диагностика кариеса зубов у детей. О.А. Гаврилова, О.А. Мяло, А.Д. Курносова Учебно-методическое пособие для обучающихся по направлению подготовки кадров высшей квалификации (ординатуре) по специальности 31.08.76 Стоматология детская</p> <p>4. Лечение кариеса зубов у детей. О.А. Гаврилова, О.А. Мяло, А.Д. Курносова. Учебно-методическое пособие для обучающихся по</p>	<p><i>Добавлен</i></p>

			<p>направлению подготовки кадров высшей квалификации (ординатуре) по специальности 31.08.76 Стоматология детская</p> <p>5. Поражение твердых тканей зубов, возникающее после прорезывания (часть 1). О.А. Гаврилова, А.А. Смирнова. Учебно-методическое пособие для обучающихся по направлению подготовки кадров высшей квалификации (ординатуре) по специальности 31.08.76 Стоматология детская</p> <p>6. Поражение твердых тканей зубов, возникающее после прорезывания (часть 2). О.А. Гаврилова, А.А. Смирнова. Учебно-методическое пособие для обучающихся по направлению подготовки кадров высшей квалификации (ординатуре) по специальности 31.08.76 Стоматология детская</p> <p>7. Правила подготовки научных статей. О.А. Гаврилова, А.А. Сорокина. Учебно-методическое пособие для обучающихся по направлению подготовки кадров высшей квалификации (ординатуре) по специальности 31.08.76 Стоматология детская, 31.08.77 Ортодонтия.</p>	
4	Раздел V, п 3 стр. 16	<p>- Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс]. – Москва: ГЭОТАР-Медиа. – Режим доступа: www.geotar.ru.</p> <p>- электронная библиотека «Консультант студента» (www.studmedlib.ru);</p> <p>- электронный справочник «Информио» для высших учебных заведений (www.informuo.ru);</p> <p>- университетская библиотека online (www.biblioclub.ru);</p> <p>- информационно-поисковая база Medline (http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed);</p> <p>- сводный каталог Корбис (Тверь и партнеры) (http://www.corbis.tverlib.ru);</p> <p>- доступ к базам данных POLPRED (www.polpred.ru);</p> <p>- электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого</p>	<p>Электронный справочник «Информио» для высших учебных заведений (www.informuo.ru);</p> <p>Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова // http://www.emll.ru/newlib/;</p> <p>Информационно-поисковая база Medline (http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed);</p> <p>База данных «Российская медицина» (http://www.scsml.rssi.ru/)</p> <p>Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации // https://minzdrav.gov.ru/;</p> <p>Российское образование. Федеральный образовательный портал. // http://www.edu.ru/;</p> <p>Клинические рекомендации:</p>	Обновлен

		<p>Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова;</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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). 	<p>http://cr.rosminzdrav.ru/;</p> <p>Электронный образовательный ресурс Web-медицина (http://webmed.irkutsk.ru/)</p>	
5	Раздел V, п 4 стр. 16	<p>Лицензионное программное обеспечение</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Microsoft Office 2013: <ul style="list-style-type: none"> - 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. 	<p>4.1. Перечень лицензионного программного обеспечения:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Microsoft Office 2016: <ul style="list-style-type: none"> - Access 2016; - Excel 2016; - Outlook 2016; - PowerPoint 2016; - Word 2016; - Publisher 2016; - OneNote 2016. 2. ABBYY FineReader 11.0 3. Карельская Медицинская информационная система К-МИС 4 Программное обеспечение для тестирования обучающихся SunRAV TestOfficePro 5. Программное обеспечение «Среда электронного обучения 3KL» 6. Компьютерная программа для статистической обработки данных SPSS 7. Экспертная система обнаружения текстовых заимствований на базе искусственного интеллекта «Руконтекст» 8. Справочно-правовая система Консультант Плюс <p>4.2. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» (www.studmedlib.ru/); 2. Справочно-информационная 	Обновлен

			<p>система MedBaseGeotar (mbasegeotar.ru)</p> <p>3. Электронная библиотечная система «elibrary» (https://www.elibrary.ru/)</p>	
6	<p>Раздел V, п 5</p> <p>Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины.</p> <p>стр. 17</p>		<p>1. Развитие органов и тканей орофациальной области, внутренних органов и систем ребенка. Л.Н. Соколова, О.А. Гаврилова. Учебно-методическое пособие для обучающихся по направлению подготовки кадров высшей квалификации (ординатуре) по специальности 31.08.76 Стоматология детская</p> <p>2. Закладка и формирование, сроки прорезывания временных и постоянных зубов у детей. Л.Н. Соколова, О.А. Гаврилова. Учебно-методическое пособие для обучающихся по направлению подготовки кадров высшей квалификации (ординатуре) по специальности 31.08.76 Стоматология детская</p> <p>3. Этиология, патогенез, клиника и диагностика кариеса зубов у детей. О.А. Гаврилова, О.А. Мяло, А.Д. Курносова Учебно-методическое пособие для обучающихся по направлению подготовки кадров высшей квалификации (ординатуре) по специальности 31.08.76 Стоматология детская</p> <p>4. Лечение кариеса зубов у детей. О.А. Гаврилова, О.А. Мяло, А.Д. Курносова. Учебно-методическое пособие для обучающихся по направлению подготовки кадров высшей квалификации (ординатуре) по специальности 31.08.76 Стоматология детская</p> <p>5. Поражение твердых тканей зубов, возникающее после прорезывания (часть 1). О.А. Гаврилова, А.А. Смирнова. Учебно-методическое пособие для обучающихся по направлению подготовки кадров высшей квалификации (ординатуре) по специальности 31.08.76 Стоматология детская</p> <p>6. Поражение твердых тканей зубов, возникающее после прорезывания (часть 2). О.А. Гаврилова, А.А. Смирнова. Учебно-методическое пособие для</p>	<p>Добавлен</p>

			<p>обучающихся по направлению подготовки кадров высшей квалификации (ординатуре) по специальности 31.08.76 Стоматология детская</p> <p>7. Правила подготовки научных статей. О.А. Гаврилова, А.А. Сорокина. Учебно-методическое пособие для обучающихся по направлению подготовки кадров высшей квалификации (ординатуре) по специальности 31.08.76 Стоматология детская, 31.08.77 Ортодонтия.</p>	
--	--	--	--	--

Рецензия

на рабочую программу **ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

для обучающихся, направление подготовки (специальность) 31.08.77 ОРТОДОНТИЯ

Рабочая программа **ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ** подготовлена на кафедре детской стоматологии и ортодонтии ФГБОУ ВО Тверского ГМУ Минздрава России (авторы: зав. кафедрой, д.м.н., профессор О.А. Гаврилова; к.м.н., доцент кафедры Д.В. Бобров; к.м.н., доц. А.Н. Чумаков; к.м.н., доц. О.А. Мяло; к.м.н., доц. В.В. Петруничев) и разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности **31.08.77 ОРТОДОНТИЯ** (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденным приказом Минобрнауки России от «27» августа 2014 г. № 1128.

Государственная итоговая аттестация (ГИА) в полном объеме относится к базовой части программы ординатуры и завершается присвоением квалификации.

ГИА включает подготовку к сдаче и сдачу государственного экзамена.

ГИА является обязательной для выпускника и осуществляется после освоения им основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре.

ГИА осуществляется в форме государственного экзамена и включает:

- 1 этап – письменное тестирование;
- 2 этап – проверка освоения практических навыков;
- 3 этап – собеседование по ситуационным задачам.

В рабочей программе **ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ** указаны примеры оценочных средств, используемых при государственном экзамене, критерии оценки всех этапов ГИА.

Таким образом, рабочая программа **ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ** ординатуры полностью соответствует ФГОС ВО к структуре программы ординатуры по специальности 31.08.77 ОРТОДОНТИЯ, и может быть использована в учебном процессе Тверского государственного медицинского университета Минздрава России.

Главный внештатный специалист
стоматолог детский министерства
здравоохранения Тверской области,
главный врач ГБУЗ «Детская
стоматологическая поликлиника»

Н.Н. Петруничева