

Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Невинномысский медицинский институт»

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
УСИЛЕННОЙ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат:

01CA3F6D00B1AF6BB249D0D20E1016BAD7

Владелец: Станислав Сергеевич Наумов

Действителен с 22.02.2023 до

22 05 2024

Утверждаю
Ректор АНО ВО «НМИ»

С.С. Наумов

«___» _____ 202__ года

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

31.08.77 «Ортодонтия»

С изменениями 20____, 20____, 20____ г.г.

профиль подготовки ортодонтия

тип программы Ординатура

квалификационная (степень) врач-стоматолог ортодонт

форма обучения Очная

год начала подготовки 2024

Составители:

Оглавление

1. Цель и задачи государственной итоговой аттестации	4
2. Место государственной итоговой аттестации в структуре программы ординатуры	4
3. Результаты обучения, оцениваемые на государственной итоговой аттестации.....	4
4. Форма и структура государственной итоговой аттестации.....	6
4.1. Форма государственной итоговой аттестации	6
4.2. Трудоёмкость государственной итоговой аттестации.....	6
4.3. Структура государственной итоговой аттестации.....	6
5. Порядок подготовки и проведения государственной итоговой аттестации	7
6. Критерии оценки результатов государственной итоговой аттестации.....	8
6.1. Критерии оценки аттестационного тестирования.....	8
6.2. Критерии оценки практических навыков и умений.....	9
6.3. Критерии оценки итогового собеседования.....	9
7. Примерные оценочные средства для проведения государственной итоговой аттестации	10
7.1. Примерные тестовые задания.....	10
7.2. Примерный перечень практических навыков	13
7.3. Примерный перечень теоретических вопросов и примеры ситуационных задач для итогового собеседования	15
8. Учебно-методическое и информационное обеспечение государственной итоговой аттестации	21
9. Справочные материалы по нормативно-правовому и методическому обеспечению программы ординатуры	25

1. Цель и задачи государственной итоговой аттестации

Цель – определение соответствия результатов освоения обучающимися программы ординатуры требованиям ФГОС ВО по специальности 31.08.77 Ортодонтия.

Задачи:

1. установление уровня подготовки выпускника к выполнению профессиональных задач врача – ортодонта.
2. принятие решения о выдаче обучающемуся, успешно прошедшему государственную итоговую аттестацию по программе ординатуры, диплома об окончании ординатуры и присвоении квалификации Врач – ортодонт.

2. Место государственной итоговой аттестации в структуре программы ординатуры

Государственная итоговая аттестация относится к базовой части программы - Блок 3. Государственная итоговая аттестация.

Государственная итоговая аттестация завершает процесс освоения имеющих государственную аккредитацию образовательных программ ординатуры.

Государственная итоговая аттестация программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.77 Ортодонтия завершается присвоением квалификации " Врач – ортодонт ".

3. Результаты обучения, оцениваемые на государственной итоговой аттестации

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

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, являются:

- физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее – подростки) и в возрасте старше 18 лет (далее – взрослые);
- население;
- совокупность средств и технологий, предусмотренных при оказании стоматологической помощи и направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

Государственная итоговая аттестация направлена на оценку готовности выпускников, освоивших программу ординатуры, к следующим видам профессиональной деятельности:

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

Государственная итоговая аттестация направлена на оценку сформированности следующих универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций.

Универсальные компетенции (УК):

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- 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 (УК-3).

Профессиональные компетенции (ПК):

Профилактическая деятельность:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией (ПК-2);
- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости (ПК-4);

диагностическая деятельность:

- готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);
- готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы (ПК-6);

лечебная деятельность:

- готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в ортодонтической помощи (ПК-7);
- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-8);

реабилитационная деятельность:

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-9);

психолого-педагогическая деятельность:

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний (ПК-10);

организационно-управленческая деятельность:

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

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

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

4. Форма и структура государственной итоговой аттестации

4.1. Форма государственной итоговой аттестации

Государственная итоговая аттестация обучающихся по программе ординатуры 31.08.77 Ортодонтия проводится в форме государственного экзамена.

4.2. Трудоёмкость государственной итоговой аттестации

Трудоёмкость государственной итоговой аттестации в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.77 Ортодонтия составляет 108 часов (3 зачётные единицы)

4.3. Структура государственной итоговой аттестации

В Блок 3 "Государственная итоговая аттестация" входят подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

Перед государственным экзаменом по специальности для ординаторов проводятся предэкзаменационные консультации по вопросам, включенным в программу государственного экзамена.

Государственный экзамен проводится в три этапа:

1 этап – аттестационное тестирование в соответствии с программой государственного экзамена по специальности.

2 этап – оценка практических навыков и умений - состоит из демонстрации практических навыков и умений, приобретенных в результате освоения программы ординатуры.

3 этап – итоговое собеседование (оценка умения решать конкретные профессиональные задачи в ходе собеседования) по вопросам в соответствии с программой государственной итоговой аттестации по специальности.

Тестовый контроль проводится с целью определения объема и качества знаний выпускника. Тестовый материал охватывает содержание всех обязательных дисциплин учебного плана по специальности 31.08.77 Ортодонтия. Каждый обучающийся отвечает на 100 вопросов. На тестовый контроль отводится 120 минут.

Собеседование проводится с целью определения сформированности профессиональных компетенций выпускника, профессионального мышления, умения решать профессиональные задачи, анализировать информацию и принимать соответствующие решения. Собеседование проводится на основе решения ситуационных вопросов (задач) междисциплинарного характера. Оценке подлежит уровень компетенции выпускника в использовании теоретической базы для решения профессиональных задач.

В процессе проведения государственного экзамена обучающемуся могут быть заданы уточняющие или дополнительные (не включённые в билет) вопросы по программе государственного экзамена.

По решению комиссии обучающийся может быть освобожден от необходимости полного ответа на вопрос билета, уточняющий или дополнительный вопрос.

Оценка сформированности компетенций в процессе сдачи этапов государственного экзамена

Этапы государственного экзамена	Компетенции, которые оцениваются в ходе этапа
1 этап - тестирование	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7 ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-13
2 этап - практический	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7 ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-13
3 этап - устное собеседование	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7 ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-13

5. Порядок подготовки и проведения государственной итоговой аттестации

Сроки проведения ГИА определяются календарным учебным графиком и расписанием ГИА.

Программа ГИА, включая программы государственных экзаменов, а также порядок подачи и рассмотрения апелляций доводятся до сведения обучающихся не позднее, чем за шесть месяцев до начала государственной итоговой аттестации.

Подготовка к государственному экзамену может проводиться в формах, как устного повторения пройденных дисциплин (с использованием собственных конспектов, основной и дополнительной литературы и т.д.), так и дополнительного конспектирования рекомендованных источников по перечню вопросов, выносимых на государственный экзамен. Конспектирование целесообразно в случае, если вопросы для подготовки отличаются от тех вопросов, которые изучались в течение учебного времени, либо же ранее не были предметом тщательного изучения.

В период подготовки к государственному экзамену ординаторам проводятся консультации по дисциплинам, вошедшим в программу ГИА. Обучающийся обязан прийти на консультацию перед экзаменом, чтобы, во-первых, узнать о возможных изменениях в ходе его проведения, а во-вторых, проконсультироваться у преподавателя по тем вопросам, которые вызвали затруднение при подготовке. В силу последнего на

консультацию необходимо приходить, уже изучив весь – или почти весь – требуемый материал (практически готовым к экзамену) и сформулировав вопросы к преподавателю.

Порядок организации и проведения государственной итоговой аттестации регламентирован Положением о порядке организации и проведения государственной итоговой аттестации, обучающихся по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры автономной некоммерческой организации высшего образования «Невинномысский медицинский институт».

6. Критерии оценки результатов государственной итоговой аттестации

Результаты государственного экзамена оцениваются по каждому этапу в отдельности.

6.1. Критерии оценки аттестационного тестирования

Результаты тестирования оцениваются следующим образом:

90 % и более правильных ответов – «отлично»,

80-89 % правильных ответов – «хорошо»,

71-79 % правильных ответов – «удовлетворительно»,

70 % и менее правильных ответов – «неудовлетворительно».

Результаты тестирования объявляются обучающемуся сразу по окончании тестирования.

Оценки – «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают успешное прохождение первого этапа государственной итоговой аттестации.

Окончательное решение о допуске к следующему этапу государственной итоговой аттестации обучающегося, получившего оценку «неудовлетворительно» на первом этапе, в каждом отдельном случае принимается государственной экзаменационной комиссией.

6.2. Критерии оценки практических навыков и умений

Результаты 2 этапа государственного экзамена имеют качественную оценку «зачтено» / «не зачтено».

«зачтено» – обучающийся обладает системными теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений.

«не зачтено» – обучающийся не обладает достаточным уровнем теоретических знаний (не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и проч.) и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

Обучающиеся, получившие оценку «не зачтено» к 3 этапу государственного экзамена не допускаются, а результат государственного экзамена (итоговая оценка) определяется оценкой «неудовлетворительно».

6.3. Критерии оценки итогового собеседования

Результаты 3 этапа государственного экзамена определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно» и заносятся в протокол.

«отлично» - выставляется ординатору, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, правильно обосновывает принятые решения, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач; комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

«хорошо» - выставляется ординатору, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

«удовлетворительно» - выставляется ординатору, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов членов ГЭК, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

«неудовлетворительно» - выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

7. Примерные оценочные средства для проведения государственной итоговой аттестации

7.1. Примерные тестовые задания

1			Клеточный атипизм – это
			появление клеток, принадлежащих к определенным тканям в нехарактерных для них местах
			быстрое размножение клеток
	*		появление структурных изменений в клетках, их отличие от обычных клеток конкретных тканей
			врастание опухолевых клеток в соседние с опухолью ткани
2			Спадение легкого при его сдавливании называется
			ателектаз
	*		коллапс
			пневмония
			гидроторакс

3		Мутации какого гена этиологичны для синдрома Ли-Фраумени:
		BRCA 1
		BRCA 2
	*	p 53
		CHEK 2
4		Определение показателя общей заболеваемости населения (распространенности)
	*	совокупность всех имеющихся среди населения заболеваний, как впервые выявленных в данном году, так и в предыдущие годы, но по поводу которых были обращения в данном году
		совокупность заболеваний в предшествующие годы
		совокупность заболеваний в течение всей жизни
		совокупность заболеваний в определенный промежуток времени
5		Направление на освидетельствование в МСЭ готовит:
	*	медицинская организация (поликлиника, стационар)
		профильный диспансер
		органы образования
6		Наиболее высока заболеваемость туберкулезом
	*	среди лиц без определенного места жительства
		служащих
	*	мигрантов, в т.ч. беженцев
		врачей
7		Каковы принципы действия профилактических прививок:
	*	Создание или повышение специфического иммунитета
		Специфическая десенсибилизация
		Повышение общей резистентности организма
8		Чрезвычайные ситуации - это:
	*	внезапные нарушения обычных параметров окружающей среды
		неблагоприятное влияние внешних факторов на здоровье населения
9		Выберите наиболее точное определение понятия «ответственность»
		Определенный уровень негативных последствий для человека в случае нарушения им установленных требований
	*	Сознательная интеллектуальная и физическая готовность человека к реализации или воздержанию от действий, которые могут потребоваться вследствие выполнения или, наоборот, невыполнения им некоторых других действий
		Осознанное принятие решений человеком
10		Небные бугорки верхних молочных моляров 3-летнего ребенка располагаются
		на одном уровне с язычными бугорками нижних моляров
	*	в продольной фиссуре нижних моляров
		вестибулярнее щечных бугорков нижних моляров
11		Период подготовки к смене молочных зубов на постоянные продолжается
		от 5 до 8 лет
	*	от 4 до 6 лет
		от 3 до 4 лет
12		Активный рост челюстей ребенка в период подготовки к смене зубов происходит
		во фронтальном отделе
		в позадимолярной области
	*	в позадимолярной области и во фронтальном отделе
13		Наличие трем между зубами в переднем отделе зубных рядов 5-летнего ребенка
		признак аномалии

	*		признак нормального развития
			не имеет диагностического значения
14			Физиологическая стираемость молочных зубов 5-летнего ребенка в норме происходит
			во фронтальном отделе
			в боковых отделах
	*		во фронтальном и боковых отделах
15			Дистальные поверхности вторых молочных моляров 6-летнего ребенка располагаются
			в одной вертикальной плоскости
	*		с мезиальной ступенькой
			с дистальной ступенькой
16			Порядок прорезывания постоянных зубов
			6-1-2-3-4-5-7
			1-2-4-5-3-6
	*		6-1-2-4-3-5-7
17			Форма верхнего зубного ряда взрослого человека в норме
			полукруг
	*		полуэллипс
			парабола
18			Форма нижнего зубного ряда взрослого человека в норме
			полукруг
			полуэллипс
	*		парабола
19			Небные бугорки верхних боковых зубов в норме контактируют с
	*		продольными фиссурами нижних
			язычными бугорками нижних
			вестибулярными бугорками нижних
20			Щечные бугорки нижних боковых зубов в норме контактируют
			с небными бугорками верхних
	*		с продольными фиссурами верхних
			со щечными бугорками верхних
21			Каждый зуб верхней челюсти антагонизирует в норме
			с одноименным и в передистоящим зубами НЧ
	*		одноименным и позадистоящим зубами НЧ
			одноименным зубом
22			Нижние 1 1 имеют в норме по
	*		одному антагонисту на ВЧ
			два антагониста на ВЧ
			три антагониста на ВЧ
23			Верхние 8 8 имеют в норме по
	*		одному антагонисту на НЧ
			два антагониста на НЧ
			три антагониста на НЧ
24			Глубина режцового перекрытия в норме не превышает
			1/2 высоты коронки резцов НЧ
	*		1/3 высоты коронки резцов НЧ

			2/3 высоты коронки резцов НЧ
25			Резцы вч в норме контактируют с резцами нч
	*		небной поверхностью
			режущим краем
			вестибулярной поверхностью
26			Резцы нч в норме контактируют с резцами вч
			язычной поверхностью
	*		режущим краем
			вестибулярной поверхностью
27			Зубная дуга верхней челюсти
	*		больше альвеолярной дуги
			меньше альвеолярной дуги
			равна альвеолярной дуге
28			Базальная дуга верхней челюсти
	*		меньше альвеолярной дуги
			больше альвеолярной дуги
			равна альвеолярной дуге
29			Зубная дуга нижней челюсти
	*		меньше альвеолярной дуги
			больше альвеолярной дуги
			равна альвеолярной дуге
30			Базальная дуга нижней челюсти
			меньше альвеолярной дуги
	*		больше альвеолярной дуги
			равна альвеолярной дуге

7.2. Примерный перечень практических навыков

1. Сбор анамнеза, составление плана обследования.
2. Методы обследования детей с зубочелюстными аномалиями. Клиническое обследование пациента.
3. Антропометрические исследования лица и головы пациента.
4. Антропометрические измерения гипсовых моделей челюстей. Измерения зубов. Взаимоотношение размеров зубов.
5. Измерения зубных рядов.
6. Измерения небного свода.
7. Измерение апикального базиса.
8. Графический метод диагностики. Симметроскопия. Фотосимметроскопия. Параллелография. Геометрически-графические репродукции.
9. Рентгенологические методы исследования. Внутриротовая рентгенография. Панорамная рентгенография. Ортопантомография. Томография. Телерентгенография.
10. Функциональные методы исследования. Электромиография. Функциональные пробы. Миотонометрия. Артрофонография. Реография. Аксиография. Обработка данных обследования.
11. Использование компьютерной техники в клинике ортодонтии.
12. Аномалии зубов и их диагностика. Аномалии количества зубов. Аномалии размера зубов. Аномалии формы зубов. Аномалии структуры твердых тканей зубов. Нарушение сроков прорезывания. Аномалии положения зубов.
13. Аномалии зубных рядов и их диагностика.

14. Аномалии челюстных костей и их диагностика. Аномалии размеров челюстных костей. Аномалии формы челюстей. Аномалии положения челюстных костей. Аномалии взаиморасположения частей челюстей.
15. Аномалии окклюзии зубных рядов и их диагностика. Виды окклюзии зубных рядов. Аномалии окклюзии. Сочетанные аномалии окклюзии. Аномалии зубов, зубных рядов и челюстей, приводящие к аномалиям окклюзии.
16. Задачи ортодонтического лечения и возможности их осуществления съемными и несъемными аппаратами. Оптимальная окклюзия. Подготовка пациента к началу лечения. Выбор съемных и несъемных ортодонтических аппаратов. Выбор несъемных вестибулярных ортодонтических дуговых аппаратов с учетом их действия.
17. Технология изготовления съемных и несъемных ортодонтических аппаратов и приспособлений. Классификация ортодонтических аппаратов. Детали внутриротовых съемных ортодонтических аппаратов. Методы изготовления съемных ортодонтических аппаратов их пластмассы. Детали внутриротовых несъемных ортодонтических аппаратов.
18. Лечение аномалий зубов.
19. Лечение аномалий положения зубов современными ортодонтическими аппаратами. Клинические и технические этапы изготовления.
20. Аномалии положения передних и боковых зубов в трансверзальном направлении.
21. Аномалии положения зубов в сагиттальном направлении.
22. Аномалии положения зубов в вертикальном направлении.
23. Тортопозиция зубов.
24. Транспозиция зубов.
25. Лечение аномалий зубных рядов современными ортодонтическими аппаратами и приспособлениями. Клинические и технические этапы их изготовления. Аномалии зубных рядов в трансверзальном направлении. Аномалии зубных рядов в сагиттальном направлении. Аномалии зубных рядов в вертикальном направлении. Сочетанные аномалии зубных рядов.
26. Провести дифференциальную диагностику различных воспалительных заболеваний ЧЛЮ между собой и с другими заболеваниями.
27. Определить место лечения ребенка (поликлиника, стационар) и объем хирургической помощи.
28. Провести дифференциальную диагностику воспалительных заболеваний слюнных желез между собой и со сходными по клиническому течению заболеваниями ЧЛЮ.
29. Провести обследование больных с патологией височно-нижнечелюстного сустава (ВНЧС) по определенному алгоритму.
30. Выбрать наиболее информативные методы дополнительного обследования детей с первично-костными и функциональными заболеваниями ВНЧС.
31. Поставить предварительный диагноз и составить план обследования и лечения детей с первично-костными и функциональными заболеваниями ВНЧС.
32. Оказать неотложную догоспитальную помощь при различных видах травмы ЧЛЮ, определить сочетанную травму, показания к госпитализации.
33. Накладывать швы на коже и слизистой оболочке полости рта при ПХО (первичная хирургическая обработка).
34. Изготавливать шины-каппы из быстротвердеющей пластмассы и проволочно-композитную шину.

35. Провести дифференциальную диагностику различных опухолей и опухолеподобных образований мягких тканей и костей ЧЛЮ детей.

36. Выбрать наиболее информативный для различных нозологических форм метод дополнительного исследования.

37. Поставить предварительный клинический диагноз и направить ребенка в специализированное медицинское учреждение.

38. Поставить предварительный диагноз после клинического обследования детей с врожденной патологией ЧЛЮ.

39. Составить схему лечения и диспансеризации конкретного больного с врожденной патологией с указанием специалистов, участвующих в медико-социальной реабилитации таких больных.

40. Определить показания к проведению амбулаторных операций при врожденной патологии слизистой оболочки рта (логопедические, ортодонтические) в зависимости от возраста ребенка.

41. Определять этиологические факторы, приведшие к аномалиям зубов, зубных рядов, челюстных костей и окклюзии.

42. Выбирать конструкции и способы применения ортодонтических аппаратов.

7.3. Примерный перечень теоретических вопросов и/или примеры ситуационных задач для итогового собеседования

Перечень теоретических вопросов

1. Характеристика состояния здоровья населения страны и задачи здравоохранения.
 2. Нормативные документы в области ортодонтии.
 3. Перспективы развития ортодонтической службы в России. Социальные аспекты ортодонтии.
 4. Анализ деятельности ортодонтической помощи.
 5. Общие методические и статистические подходы.
 6. Учет, отчетность и ведение документации в ортодонтии.
 7. Принципы организации ортодонтической помощи в России и за рубежом.
- Историческая справка.
8. Задачи и функции ортодонтии.
 9. Оснащение.
 10. Организация труда врача-стоматолога ортодонта.
 11. Автоматизированное рабочее место врача.
 12. Формы и методы профилактики заболеваний зубов и слизистой оболочки среди медицинских работников и населения.
 13. Экономическая эффективность ортодонтической службы.
 14. Этические вопросы в ортодонтии.
 15. Ответственность врача-стоматолога ортодонта за дачу совета, обусловленного вероятностным прогнозом.
 16. Принцип конфиденциальности в работе врача - стоматолога ортодонта.
 17. Этические вопросы при рекомендации и проведении диагностики.
 18. Определение понятия, цели и задачи экспертизы трудоспособности.
 19. Основные документы, удостоверяющие нетрудоспособность и общие правила их заполнения и выдачи.

20. Организация экспертизы временной нетрудоспособности. Показания и порядок направления на МСЭ.
21. Правовые положения для больных с тяжелыми инвалидизирующими наследственными болезнями. Социальное обеспечение больных с наследственной патологией.
22. История развития ортодонтии.
23. История развития ортодонтии в России.
24. Направление исследований в современной ортодонтии.
25. Клиническое обследование пациента.
26. Антропометрические исследования лица и головы пациента.
27. Антропометрические измерения гипсовых моделей челюстей.
28. Измерения зубов.
29. Взаимоотношение размеров зубов
30. Измерения зубных рядов.
31. Измерения небного свода.
32. Измерение апикального базиса
33. Период внутриутробного развития.
34. Период от рождения ребенка до начала прорезывания молочных зубов.
35. Период формирования прикуса молочных зубов.
36. Период подготовки к смене молочных зубов на постоянные.
37. Период прикуса постоянных зубов.
38. Строение сформированных зубов.
39. Мышцы челюстно-лицевой области. Функции основных групп мышц челюстно-лицевой области.
40. Строение и функции височно-нижнечелюстного сустава.
41. Анатомические особенности некоторых мышц челюстно-лицевой области.
42. Сопоставление отдельных мышц у взрослого и ребенка.
43. Понятие о миодинамическом равновесии.
44. Этиопатогенетическая классификация Канторовича.
45. Функциональная классификация Катца.
46. Классификация Энгля.
47. Классификация Симона.
48. Классификация Курляндского.
49. Классификация Калвелиса.
50. Классификация Каламкарова.
51. Классификация кафедры ортодонтии и детского протезирования ММСИ.
52. Аномалии количества зубов.
53. Аномалии размера зубов.
54. Аномалии формы зубов.
55. Аномалии структуры твердых тканей зубов.
56. Нарушение сроков прорезывания.
57. Аномалии положения зубов.
58. Аномалии положения передних и боковых зубов в трансверзальном направлении.
59. Аномалии положения зубов в сагиттальном направлении.

60. Аномалии положения зубов в вертикальном направлении.
61. Тортопозиция зубов.
62. Транспозиция зубов.
63. Этиология и патогенез зубо - челюстной патологии: общая характеристика зубо – челюстных аномалий. Классификация.
64. Принципы диагностики зубо - челюстных болезней: Клинические, инструментальные методы диагностики.
65. Принципы лечения зубо - челюстных аномалий.
66. Этиология и патогенез аномалий количества зубов: общая характеристика аномалий количества зубов.
67. Принципы диагностики аномалий количества зубов: Клинические, инструментальные методы диагностики.
68. Принципы лечения аномалий количества зубов.
69. Этиология и патогенез аномалий размеров зубов: общая характеристика аномалий размеров зубов.
70. Принципы диагностики аномалий размеров зубов: Клинические, инструментальные методы диагностики.
71. Принципы лечения аномалий размеров зубов.
72. Этиология и патогенез аномалий формы зубов: общая характеристика аномалий формы зубов.
73. Принципы диагностики аномалий формы зубов: Клинические, инструментальные методы диагностики.
74. Принципы лечения аномалий формы зубов.
75. Этиология и патогенез аномалий структуры твердых тканей зубов: общая характеристика аномалий структуры твердых тканей зубов.
76. Принципы диагностики аномалий структуры твердых тканей зубов: Клинические, инструментальные методы диагностики.
77. Принципы лечения аномалий структуры твердых тканей зубов.
78. Этиология и патогенез нарушений сроков прорезывания зубов: общая характеристика нарушений сроков прорезывания зубов.
79. Принципы диагностики нарушений сроков прорезывания зубов: Клинические, инструментальные методы диагностики.
80. Принципы лечения нарушений сроков прорезывания зубов.
81. Этиология и патогенез аномалий положения зубов: общая характеристика аномалий положения зубов.
82. Принципы диагностики аномалий положения зубов: Клинические, инструментальные методы диагностики.
83. Принципы лечения аномалий положения зубов.
84. Этиология и патогенез аномалий положения передних и боковых зубов в трансверзальном направлении: общая характеристика аномалий положения передних и боковых зубов в трансверзальном направлении.
85. Принципы диагностики аномалий положения передних и боковых зубов в трансверзальном направлении: Клинические, инструментальные методы диагностики.
86. Принципы лечения аномалий положения передних и боковых зубов в трансверзальном направлении.

87. Этиология и патогенез аномалий положения зубов в сагиттальном направлении: общая характеристика аномалий положения зубов в сагиттальном направлении.
88. Принципы диагностики аномалий положения зубов в сагиттальном направлении: Клинические, инструментальные методы диагностики.
89. Принципы лечения аномалий положения зубов в сагиттальном направлении.
90. Этиология и патогенез аномалий положения зубов в вертикальном направлении: общая характеристика аномалий положения зубов в вертикальном направлении.
91. Принципы диагностики аномалий положения зубов в вертикальном направлении: Клинические, инструментальные методы диагностики.
92. Принципы лечения аномалий положения зубов в вертикальном направлении.
93. Этиология и патогенез тортопозиции зубов: общая характеристика тортопозиции зубов.
94. Принципы диагностики тортопозиции зубов: Клинические, инструментальные методы диагностики.
95. Принципы лечения тортопозиции зубов.
96. Этиология и патогенез транспозиции зубов: общая характеристика транспозиции зубов.
97. Принципы диагностики транспозиции зубов: Клинические, инструментальные методы диагностики.
98. Принципы лечения транспозиции зубов.
99. Методы диагностики мезиального прикуса. Общая характеристика: показания к использованию.
100. Методы диагностики дистального прикуса. Общая характеристика: показания к использованию.
101. Методы диагностики открытого и глубокого прикуса. Общая характеристика: показания к использованию.
102. Методы диагностики перекрестного прикуса. Общая характеристика: показания к использованию.
103. Основные принципы, методы профилактики и лечение зубо - челюстных аномалий
104. Профилактика болезней с наследственным предрасположением.
105. Лечение: основные принципы и подходы.

Примеры ситуационных задач

Задача 1

Пациентка Д., 24 года. Жалобы на эстетические нарушения. При изучении лицевых признаков установлено: верхняя губа выступает вперед, подбородок смещен назад, режущие края верхних резцов расположены на нижней губе.

Осмотр полости рта: смыкание зубов соответствует II классу 1 подклассу. Сагиттальная щель ~ 12 мм. Укороченная уздечка языка, мелкое преддверие полости рта.

1. Лицевые признаки соответствуют окклюзии:

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

2. Соотношение зубов по II классу 1 подклассу характерно для окклюзии:

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

3. В данном клиническом случае необходимо провести дополнительный метод обследования:

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

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

- 1) NSeA
- 2) NSB
- 3) ANB
- 4) NseBa

5. В данном возрасте целесообразно применение:

- 1) съемных пластиночных аппаратов
- 2) несъемной ортодонтической техники
- 3) функциональных аппаратов
- 4) съемных ортодонтических аппаратов сочетанного действия.

Задача 2

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

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

Резцы верхней челюсти и нижней челюсти находятся в прямом смыкании.

Уздечка языка укорочена. Язык расположен на дне полости рта.

1. Дополнительные методы обследования необходимо провести в данном случае:

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

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

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

4) лингвоокклюзии.

3. Лицевые признаки соответствуют:

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

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

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

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

- 1) съемных пластиночных аппаратов
- 2) несъемной ортодонтической техники
- 3) функциональных аппаратов
- 4) аппаратов комбинированного действия.

Пример формирования билета для итогового собеседования

Билет 1

1. Височно-нижнечелюстной сустав. Его роль в обеспечении нормального функционирования зубо-челюстной системы.

2. Клиническая анатомия полости рта. Анатомия зубов. Различные типы прикуса. Кровоснабжение и иннервация полости рта.

3. Классификация по Энгля.

Задача 2

Пациентка 9 лет. Жалобы на затрудненное откусывание пищи. При осмотре полости рта отмечается удлинение нижней части. Зубная формула соответствует возрасту. При смыкании зубов определяется вертикальная щель между передними зубами размером в 4 мм. Верхние и нижние резцы имеют вестибулярный наклон с образованием промежутков между ними.

1. Вертикальная щель является симптомом:

- 1) вертикальной резцовой дизокклюзии
- 2) дистальной окклюзии
- 3) сагиттальной резцовой дизокклюзии
- 4) глубокой резцовой дизокклюзии.

2. Промежутки между передними зубами являются следствием:

- 1) удлинения зубных рядов
- 2) сужения зубных рядов

- 3) зубоальвеолярного удлинения
 - 4) укорочения зубных рядов.
3. План лечения
- 1) расширение зубных рядов, устранение вертикальной щели
 - 2) сужение зубных рядов, зубоальвеолярное удлинение
 - 3) укорочение зубных рядов, по вертикали и сагиттали.

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение государственной итоговой аттестации

Основная литература: Персин, Л. С. Ортодонтия. Диагностика и лечение зубочелюстно-лицевых аномалий и деформаций : учебник / Л. С. Персин - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 640 с. - ISBN 978-5-9704-6115-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461150.html>

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

Елизарова, В. М. Стоматология детского возраста. Часть 1. Терапия : учебник / В. М. Елизарова [и др.]. - 2-е изд. , перераб. и доп. - в 3 ч. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-3552-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435526.html>

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

Афанасьев, В. В. Стоматология : учебник / Афанасьев В. В. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-4524-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445242.html>

Козлова, М. В. Местная анестезия в амбулаторной практике врача-стоматолога : учебное пособие / Козлова М. В. , Белякова А. С. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 96 с. - ISBN 978-5-9704-5894-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458945.html>

Панин, А. М. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия. Тематические тесты. Часть 2. / Под ред. А. М. Панина, В. В. Афанасьева - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-1246-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970412466.html>

Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия [Электронный ресурс] : нац. рук. / [В. В. Афанасьев и др.] ; под ред. А. А. Кулакова [и др.]. – Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2010. – 921 с. : ил. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.

Стоматология детская. Хирургия : [учеб. для вузов] / [С. В. Дьякова, О. З. Топольницкий, В. М. Елизарова и др.] ; под ред С. В. Дьяковой. - М. : Медицина, 2009.

Стоматология детская. Хирургия [Электронный ресурс] : [учеб. для мед. вузов] / [С. В. Дьякова и др.] ; под ред. С. В. Дьяковой. – Москва : Медицина, 2009. – 382 с. : ил. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.

Хирургическая стоматология : [учеб. для вузов] / [Т. Г. Робустова, В. В. Афанасьев, Я. М. Биберман и др.] ; под ред. Т. Г. Робустовой. - 4-е изд., доп., перераб. - М. : Медицина, 2010.

Хирургическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. В. В. Афанасьева. – 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 792 с. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.

Иванов, А. С. Основы дентальной имплантологии [Текст] : [учебное пособие для медицинских вузов] / А. С. Иванов. - СПб. : СпецЛит, 2011. - 63 с.

Иванов, А. С. Основы дентальной имплантологии [Электронный ресурс] : [учеб. пособие для мед. вузов] / А. С. Иванов. – 2-е изд., стер. – Санкт-Петербург : СпецЛит, 2013. – 63 с. : ил. - URL : <http://e.lanbook.com>.

Дополнительная литература:

Иванов, А. С. Основы дентальной имплантологии [Текст] : [учебное пособие для медицинских вузов] / А. С. Иванов. - СПб. : СпецЛит, 2011. - 63 с.

Иванов, А. С. Основы дентальной имплантологии [Электронный ресурс] : [учеб. пособие для мед. вузов] / А. С. Иванов. – 2-е изд., стер. – Санкт-Петербург : СпецЛит, 2013. – 63 с. : ил. - URL : <http://e.lanbook.com>.

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

Афанасьев, В. В. Военная стоматология и челюстно-лицевая хирургия : учеб. пособие для студентов, обучающихся по спец. "Стоматология" / В. В. Афанасьев, А. А. Останин. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009.

Афанасьев, В. В. Военная стоматология и челюстно-лицевая хирургия [Электронный ресурс] : [учеб. пособие] / В. В. Афанасьев, А. А. Останин. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 238 с. : ил. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.

Чуйкин, С. В. Врожденная расщелина верхней губы и неба / С. В. Чуйкин, Л. С. Персин, Н. А. Давлетшин ; под ред. С. В. Чуйкина. - Москва : Мед. информ. агентство, 2008. - 363 с.

Пропедевтическая стоматология : [учеб. для мед. вузов] / [Э. А. Базибян, Т. Г. Робустова, Г. И. Лукина и др.] ; под ред. Э. А. Базибяна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009.

Пропедевтическая стоматология [Электронный ресурс] : [учеб. для высш. проф. образования] / [Э. А. Базибян и др.] ; под ред. Э. А. Базибяна, О. О. Янушевича. – 2-е изд. доп. и перераб. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 632 с. : ил. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.

Пропедевтическая стоматология : ситуацион. задачи : учеб. пособие для вузов по спец. 060105.65 "Стоматология" / [Л. В. Волчкова и др.] ; под общ. ред. Э. А. Базибяна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009.

Информационное обеспечение:

Фонд тестовых заданий расположен в системе электронного АНО ВО «НМИ» (ЗКЛ: Русский Moodle) <https://c2527.c.3072.ru>.

<https://skunb.ru/node/2492>: Национальная электронная библиотека, Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU, Электронная библиотека «ЛитРес», Электронно-библиотечная система ZNANIUM.COM, Электронно-библиотечная система ЭБС BOOK.ru, Электронная библиотека Grebennikon, Электронно-библиотечная система «БиблиоРоссика», Электронно-библиотечная система IPR BOOKS, Государственная система распространения правовых актов в электронном виде

Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Для реализации программы в институте создана материально-техническая база, соответствующей действующим санитарным и противопожарным правилам и нормам.

Перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

- аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью;

- программы, демонстрации видео материалов (проигрыватель «Windows Media Player»);
- программы для демонстрации и создания презентаций («Microsoft Power Point»);
- программы для выполнения самостоятельной работы аспирантов (Microsoft Office Professional Plus 2010;

- браузеры Internet Explorer, Google Chrome, Mozilla Firefox).

-(Договор от 25.05.2023 № 15-Д/23 об информационном обслуживании с Государственным бюджетным учреждением культуры Ставропольского края «Ставропольская краевая универсальная научная библиотека им. М. Ю. Лермонтова» (ГБУК «СКУНБ им. Лермонтова»));<https://www.studentlibrary.ru/> Индивидуальное подключение к комплекту «Медицина (ВО) ГЭОТАР-Медиа. Базовый комплект», входящего в состав «Электронной библиотечной системы «Консультант студента»- (Лицензионный договор от 24.05.2023 № 869КС/05-2023 о предоставлении простой (неисключительной) лицензии на использование «Электронной библиотечной системы «Консультант студента»).

9. Справочные материалы по нормативно-правовому и методическому обеспечению программы ординатуры

1. Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».
2. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 25 августа 2014 г. № 1128 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.77 Ортодонтия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)».
3. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 19 ноября 2013 г. № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры».
4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации (Минздрав России) от 3 сентября 2013 г. № 620н «Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования».
5. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 18 марта 2016 г. № 227 «Об утверждении порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки».
6. Локальные нормативные акты Института.