

**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 ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ
(КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ**

профиль подготовки 31.08.77 Ортодонтия

тип программы Ординатура

квалификационная степень врач-ортодонт

форма обучения Очная

год начала подготовки 2024

Невинномысск, 2024

Оглавление

I. Цель и задачи практики «Производственная (клиническая)»	3
II. Место Производственной (клинической) практики в структуре ОП ординатуры	3
III. Планируемые результаты обучения при прохождении практики соотнесённые с планируемыми результатами освоения образовательной программы	4
3.1. Формируемые компетенции	4
3.2. Требования к результатам освоения практики «Производственная (клиническая)»	5
3.3. Карта компетенций программы практики «Производственная (клиническая) практика»	8
IV. Структура, объём и содержание практики «Производственная (клиническая)»	10
4.1. Структура практики «Производственная (клиническая)»	10
4.2. Объём учебной нагрузки практики Б.2.Б.1 «Производственная (клиническая)»	11
4.3. Содержание практики Б.2.Б.1 «Производственная (клиническая)»	11
V. Формы текущего контроля и промежуточной аттестации	15
VI. Критерии и шкалы оценивания результатов прохождения практики, примерные задания	15
VII. Учебно-методическое и информационное обеспечение практики	21
VIII. Материально-техническое обеспечение блока «Практики»	26

I. Цель и задачи практики «Производственная (клиническая)»:

Цель практики «Производственная (клиническая)»: закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения на практических занятиях при освоении дисциплин базовой части учебного плана; завершение формирования профессиональных компетенций в диагностической, лечебной, профилактической и реабилитационной деятельности врача-стоматолога ортопеда; приобретение опыта в решении основных профессиональных задач в реальных условиях.

Задачи практики «Производственная (клиническая)»:

Задачи первого года обучения:

- совершенствование умений и навыков обследования пациента (сбор анамнеза, осмотр, обоснование предварительного диагноза, составление плана обследования);
- совершенствование умений и навыков по оформлению медицинской документации (заполнение историй болезни, стоматологической карты);
- совершенствование умений и навыков оказания первой врачебной помощи при неотложных состояниях.

Задачи второго года обучения:

- Консультация ортодонтических пациентов различного возраста;
- Сбор анамнестических данных;
- Планирование ортодонтического лечения;
- Подготовка и доклад курируемых пациентов на практических занятиях, проводимых кафедрой в рамках учебных циклов;
- Ведение медицинской документации: оформление историй болезни, форм статистической отчетности участие в плановых консультациях и разборах пациентов сотрудниками кафедры;

II. Место Производственной (клинической) практики 1 в структуре ОП ординатуры

2.1. Производственная (клиническая) практика 1 относится к базовой части Блока 2 «Практики» программы ординатуры.

В соответствии с учебным планом и графиком учебного процесса Производственная (клиническая) практика 1 проходит на 1 и 2 году обучения.

Способы проведения практики: стационарная.

2.2. Для прохождения Производственной (клинической) практики 1 необходимы знания, умения и навыки, формируемые следующими дисциплинами:

- Б1.Б.1 Стоматология ортопедическая
- Б1.Б.2 Общественное здоровье и здравоохранение
- Б1.Б.3 Педагогика
- Б1.Б.4 Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций
- Б1.Б.5 Микробиология
- Б1.В.ОД.2 Ортодонтия

2.3. Навыки, сформированные в процессе прохождения производственной (клинической) практики 1, необходимы для прохождения производственной (клинической) практики 2, относящейся к (вариативной части).

III. Планируемые результаты обучения при прохождении практики, соотнесённые с планируемыми результатами освоения образовательной программы

3.1. Формируемые компетенции

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими универсальными компетенциями:

- ✓ 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).

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать профессиональными компетенциями:

- ✓ готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения 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 здоровыми и хроническими больными (ПК-2);
- ✓ готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);
- **диагностическая деятельность:**
 - ✓ готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5); ⁴
 - ✓ 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);

- **реабилитационная деятельность:**

- ✓ готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санитарно-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, способствующих 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);

3.2. Требования к результатам освоения практики «Производственная (клиническая)»

Во время прохождения практики врач-ординатор овладевает умениями:

- организация профилактики зубочелюстных аномалий и деформаций;
- осуществление ранней диагностики, дифференциальной диагностике, оценка тяжести состояния больного, определение показания к лечению;
- определение объёма и последовательности специальных диагностических мероприятий, оценка их разумности;
- составление и обоснование плана лечебных мероприятий, формулировка показаний и противопоказаний к ортодонтическому лечению;
- оценка необходимости участия врачей смежных специальностей в комплексном лечении детей и взрослых;
- организация диспансеризации, реабилитации, экспертизы трудоспособности больных с зубочелюстными аномалиями.
- осуществление профилактических, диагностических и лечебных мероприятий при следующей патологии:

Аномалии зубов:

- аномалии формы зуба,
- аномалии структуры твердых тканей зуба,
- аномалии цвета зуба,
- аномалии размера зуба (высоты, ширины, толщины),
- макродентия,

- микроденция. Аномалии количества зубов:
 - гиперодентия (при наличии сверхкомплектных зубов),
- гиподентия (адентия зубов полная и частичная).
Аномалии прорезывания зубов:
 - раннее прорезывание,
 - задержка прорезывания (ретенция).
- Аномалии положения зубов (в одном, двух, трех направлениях):
 - вестибулярное,
 - оральное,
 - мезиальное,
 - дистальное,
 - супраположение,
 - инфраположение,
 - поворот по оси (тортоаномалия),
- транспозиция.
Аномалии зубных рядов:
 - нарушение формы,
- нарушение размера (в трансверсальном направлении - сужение, расширение); в сагиттальном направлении (удлинение, укорочение),
 - нарушение последовательности расположения зубов,
 - нарушение симметричности положения зубов,
- нарушение контактов между смежными зубами (скученное или редкое положение).
Аномалии челюстей:
 - нарушение формы,
- нарушение размера (в сагиттальном направлении - укорочение, удлинение; в трансверсальном направлении - расширение, сужение; в вертикальном направлении - увеличение и уменьшение высоты; сочетанные по 2 и 3 направлениям),
 - нарушение взаиморасположения частей челюсти,
- нарушение положения челюстей.
Аномалии окклюзии зубных рядов:
 - в сагиттальном направлении (дистальная, мезиальная),
- в вертикальном направлении (резцовая дизокклюзия, прямая окклюзия, глубокая резцовая окклюзия, глубокая резцовая дизокклюзия),
- в трансверсальном направлении (перекрестная окклюзия, вестибулоокклюзия, лингвоокклюзия, палатоокклюзия).
- проведение обследования жевательно-речевого аппарата, включая обследование мягких тканей лица, височно-нижнечелюстного сустава, региональной лимфатической системы; оценки окклюзионных контактов; антропометрического исследования лица и моделей челюстей; определения подвижности и податливости слизистой оболочки полости рта, проведения функциональных диагностических проб; анализа обзорных панорамных, прицельных детальных и контрастных рентгенограмм, телерентгенограмм, томограмм, миограмм; снятия оттисков и получения моделей челюстей;
- проведения дифференциальной диагностики, обоснования клинического диагноза, плана и тактики ведения больного;
 - оформление различной медицинской и финансовой документации;
- осуществлять организационно-методическую работу; осваивать новые эффективные методы и приемы диагностики и лечения; обеспечивать профилактический уход за стоматологическим инструментарием и оборудованием и устранять мелкие неисправности; руководить деятельностью среднего и младшего медицинского персонала; вести санитарно-просветительную работу среди населения;
- использование медицинской, учебной и нормативной справочной литературы для решения профессиональных задач; чтение и перевод медицинских текстов на иностранном языке;
- соблюдение правил охраны труда и техники безопасности.
- получения оттисков с челюстей альгинатными и силиконовыми массами;

- работа со съёмными ортодонтическими аппаратами:
- Получение оттиска для изготовления съёмного ортодонтического аппарата;
- Коррекция базиса съёмного и несъёмного орто-донтического аппарата;
- Активация винтов, кламмеров и ретракционной дуги съёмного ортодонтического аппарата
- Наложение и припасовка ортодонтического аппарата;
- Фиксация и снятие несъёмных ортодонтических аппаратов (брекет-система, аппараты для расширения и дистализации)
- Активация современных несъёмных ортодонтических аппаратов (замена дуг, пружин, эластических и металлических элементов, лигатур)
- Припасовка и наложение ортодонтических колец;
- Припасовка и наложение съёмных и несъёмных ретенционных аппаратов;
- использование микроимплантатов в процессе ортодонтического лечения и аппаратов с на костной фиксацией;
- назначить необходимые лекарственные средства и другие лечебные мероприятия;
- проведение необходимых противоэпидемических мероприятий при выявлении инфекционного больного;
- оформить медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению;
- владеть методами пропаганды здорового образа жизни и профилактике заболеваний;
- своевременно определить симптомы и синдромы, требующие оказания неотложной помощи и оказать её;
- пользоваться необходимой медицинской аппаратурой

Во время обучения и работы на амбулаторном приеме врач ординатор получает и углубляет знания по:

- основам законодательства о здравоохранении и директивным документам, определяющих деятельность органов и учреждений здравоохранения;
- правовым основам российского здравоохранения;
- общим вопросам организации стоматологической помощи в стране и работы больнично-поликлинических учреждений;
- принципам диспансеризации населения;
- вопросам организации и задачам гигиенического обучения населения;
- вопросам санпросветработы с населением; ортодонтическому
- дезинфекции и стерилизации на ортодонтическом приеме; профилактике вирусных инфекций в ортодонтической стоматологической клинике;
- врачебной этике и деонтологии в стоматологии;
- организации ортодонтической стоматологической помощи населению;
- анатомии и физиологии жевательно-речевого аппарата; строению и функции жевательно-речевого аппарата;
- прикладному материаловедению;
- методам обследования больного в клинике ортодонтической стоматологии;
- основам неотложной помощи в стоматологической практике;
- ортодонтической подготовке полости рта к протезированию;
- диагностике зубочелюстных аномалий у взрослых;
- лечению заболеваний височно-нижнечелюстного сустава и парафункций жевательных

- мышц;
- деформациям окклюзионной поверхности зубных рядов и их ортодонтическому исправлению; подготовка
 - ортодонтической подготовке к протезированию, в том числе с использованием имплантационных замещающих конструкций;
- профилактические, диагностические и лечебные следующие патологии:
 - Аномалии зубов:
 - аномалии формы зуба,
 - аномалии структуры твердых тканей зуба,
 - аномалии цвета зуба,
 - аномалии размера зуба (высоты, ширины, толщины),
 - макроденция,
 - микроденция. Аномалии количества зубов:
 - гиперденция (при наличии сверхкомплектных зубов),
 - гиподенция (адентия зубов полная и частичная).
 - Аномалии прорезывания зубов:
 - раннее прорезывание,
 - задержка прорезывания (ретенция).
 - Аномалии положения зубов (в одном, двух, трех направлениях):
 - вестибулярное,
 - оральное,
 - мезиальное,
 - дистальное,
 - супраположение,
 - инфраположение,
 - поворот по оси (тортоаномалия),
 - транспозиция.
 - Аномалии зубных рядов:
 - нарушение формы,
 - нарушение размера (в трансверсальном направлении - сужение, расширение); в сагиттальном направлении (удлинение, укорочение),
 - нарушение последовательности расположения зубов,
 - нарушение симметричности положения зубов,
 - нарушение контактов между смежными зубами (скученное или редкое положение).
 - Аномалии челюстей:
 - нарушение формы,
 - нарушение размера (в сагиттальном направлении - укорочение, удлинение; в трансверсальном направлении - расширение, сужение; в вертикальном направлении - увеличение и уменьшение высоты; сочетанные по 2 и 3 направлениям),
 - нарушение взаиморасположения частей челюсти,
 - нарушение положения челюстей.
 - Аномалии окклюзии зубных рядов:
 - в сагиттальном направлении (дистальная, мезиальная),
 - в вертикальном направлении (резцовая дизокклюзия, прямая окклюзия, глубокая резцовая окклюзия, глубокая резцовая дизокклюзия),
 - в трансверсальном направлении (перекрестная окклюзия, вестибулоокклюзия, лингвоокклюзия, палатоокклюзия).

IV. Структура, объём и содержание практики «Производственная (клиническая)».

Базы прохождения практики «Производственная (клиническая)»:

- кафедра стоматологии, г. Невинномысск, ГБУЗ СК «Городская больница» г. Невинномысска, ГБУЗ СК «Городская стоматологическая поликлиника» города Невинномысска

Режим занятий: 9 академических часов в день (из них 6 ак. час. – аудиторной работы, 3 ак. час. – внеаудиторной (самостоятельной) работы).

4.1. Структура практики «Производственная (клиническая)»

Индекс	Наименование практики, разделов	Шифр компетенций
Б2	Практики	
Б2.Б.1	Производственная (клиническая) практика	
<i>Модуль 1</i>	Симуляционный курс	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10
<i>Модуль 2</i>	Производственная клиническая практика, 1 год обучения	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-10
<i>Модуль 3</i>	Производственная клиническая практика, 2 год обучения	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-10

4.2. Объём учебной нагрузки практики Б2.Б.1 «Производственная (клиническая)»

Индекс	Наименование практики, разделов	Объём учебной нагрузки		Форма контроля
		з.е. (часы)	недели	Зачёт
Б2.	Практики			
Б2.Б.1	Производственная (клиническая) практика	60 (2160 часов)	40	Зачёт с оценкой
<i>Модуль 1</i>	Симуляционный курс	3 (108 часов)	2	
<i>Модуль 2</i>	Производственная клиническая практика, 1 год обучения	9 (324 часа)	6	
<i>Модуль 3</i>	Производственная клиническая практика, 2 год обучения	48 (1728 часов)	32	

4320

4.3. Содержание практики Б2.Б.1 «Производственная (клиническая)»

№	Виды профессиональной деятельности ординатора	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Форма контроля
1	2	3	4	5	6
2,3,4 семестр обучения					
1.	Лечение пациентов с аномалиями отдельных зубов и зубных рядов.	ГБУЗ СК «Городская стоматологическая	академических часов 432 зачет. ед. 12	ПК-1, 2, 4, 5, 6, 7, 9, 10, 11, 12; УК-1, 2, 3	9

		поликлиника» города Невинномысска			
1.	Лечение пациентов с аномалиями размера и положения челюстей	ГБУЗ СК «Городская стоматологическая поликлиника» города Невинномысска	академических часов 432 зачет. ед. 12	ПК-1, 2, 4, 5, 6, 7, 9, 10, 11, 12; УК-1, 2, 3	
2.	Лечение пациентов с аномалией окклюзии в сагиттальном направлении	ГБУЗ СК «Городская стоматологическая поликлиника» города Невинномысска	академических часов 360 зачет. ед. 10	ПК-1, 2, 4, 5, 6, 7, 9, 10, 11, 12; УК-1, 2, 3	
3.	Лечение пациентов с аномалией окклюзии в вертикальном направлении	ГБУЗ СК «Городская стоматологическая поликлиника» города Невинномысска	академических часов 288 зачет. ед. 8	ПК-1, 2, 4, 5, 6, 7, 9, 10, 11, 12; УК-1, 2, 3	
4.	Лечение пациентов с аномалией окклюзии в трансверсальном направлении	ГБУЗ СК «Городская стоматологическая поликлиника» города Невинномысска	академических часов 468 зачет. ед. 13	ПК-1, 2, 4, 5, 6, 7, 9, 10, 11, 12; УК-1, 2, 3	
5.	Лечение пациентов с заболеваниями ВНЧС парафункциональной жевательных мышц	ГБУЗ СК «Городская стоматологическая поликлиника» города Невинномысска	академических часов 396 зачет. ед. 11	ПК-1, 2, 4, 5, 6, 7, 9, 10, 11, 12; УК-1, 2, 3	

План работы:

1. Анализ пациентов по профильным разделам под руководством сотрудников кафедры.
2. Работа на базах кафедры (НИИ стоматологии и челюстно-лицевой хирургии, а также СПб ГБУЗ Стоматологическая поликлиника № 30) в качестве ассистента врача.
3. Изучение литературы по соответствующим разделам и обсуждение неясных вопросов с куратором.
4. Ассистенция и выполнение консультаций под руководством сотрудников кафедры.
5. Ведение медицинской и фотодокументации.

Во время прохождения практики врач-ординатор овладевает умениями:

- организация профилактики зубочелюстных аномалий и деформаций;
- осуществление ранней диагностики, дифференциальной диагностике, оценка тяжести состояния больного, определение показаний к лечению;
- определение объёма и последовательности специальных диагностических мероприятий, оценка их разумности;
- составление и обоснование плана лечебных мероприятий, формулировка показаний

- противопоказаний к ортодонтическому лечению;
- оценка необходимости участия врачей смежных специальностей в комплексном лечении детей и взрослых;
 - организация диспансеризации, реабилитации, экспертизы трудоспособности больных с зубочелюстными аномалиями.
 - осуществление профилактических, диагностических и лечебных мероприятий при следующей патологии:
- Аномалии зубов:
- аномалии формы зуба,
 - аномалии структуры твердых тканей зуба,
 - аномалии цвета зуба,
 - аномалии размера зуба (высоты, ширины, толщины),
 - макроденция,
- микроденция. Аномалии количества зубов:
- гипероденция (при наличии сверхкомплектных зубов),
- гиподенция (адентия зубов полная и частичная).
- Аномалии прорезывания зубов:
- раннее прорезывание,
 - задержка прорезывания (ретенция).
- Аномалии положения зубов (в одном, двух, трех направлениях):
- вестибулярное,
 - оральное,
 - мезиальное,
 - дистальное,
 - супраположение,
 - инфраположение,
 - поворот по оси (тортоаномалия),
- транспозиция.
- Аномалии зубных рядов:
- нарушение формы,
 - нарушение размера (в трансверсальном направлении - сужение, расширение); в сагиттальном направлении (удлинение, укорочение),
 - нарушение последовательности расположения зубов,
 - нарушение симметричности положения зубов,
 - нарушение контактов между смежными зубами (скученное или редкое положение).
- Аномалии челюстей:
- нарушение формы,
 - нарушение размера (в сагиттальном направлении - укорочение, удлинение; в трансверсальном направлении - расширение, сужение; в вертикальном направлении - увеличение и уменьшение высоты; сочетанные по 2 и 3 направлениям),
 - нарушение взаиморасположения частей челюсти,
 - нарушение положения челюстей.
- Аномалии окклюзии зубных рядов:
- в сагиттальном направлении (дистальная, мезиальная),
 - в вертикальном направлении (резцовая дизокклюзия, прямая окклюзия, глубокая резцовая окклюзия, глубокая резцовая дизокклюзия),
 - в трансверсальном направлении (перекрестная окклюзия, вестибулоокклюзия, лингвоокклюзия, палатоокклюзия).
 - проведение обследования жевательно-речевого аппарата, включая обследование мягких тканей лица, височно-нижнечелюстного сустава, региональной лимфатической системы; оценки окклюзионных контактов; антропометрического исследования лица и моделей челюстей; определения подвижности и податливости слизистой оболочки полости рта, проведения функциональных диагностических проб; анализа обзорных панорамных, прицельных детальных и контрастных рентгенограмм, телерентгенограмм, томограмм,

- миограмм; снятия оттисков и получения моделей челюстей;
- проведения дифференциальной диагностики, обоснования клинического диагноза, плана и тактики ведения больного;
 - оформление различной медицинской и финансовой документации;
- осуществлять организационно-методическую работу; осваивать новые эффективные методы и приемы диагностики и лечения; обеспечивать профилактический уход за стоматологическим инструментарием и оборудованием и устранять мелкие неисправности; руководить деятельностью среднего и младшего медицинского персонала; вести санитарно-просветительную работу среди населения;
- использование медицинской, учебной и нормативной справочной литературы для решения профессиональных задач; чтение и перевод медицинских текстов на иностранном языке;
 - соблюдение правил охраны труда и техники безопасности.
 - получения оттисков с челюстей альгинатными и силиконовыми массами;
 - работа со съёмными ортодонтическими аппаратами:
 - Получение оттиска для изготовления съёмного ортодонтического аппарата;
 - Коррекция базиса съёмного и несъёмного орто-донтического аппарата;
 - Активация винтов, кламмеров и ретракционной дуги съёмного ортодонтического аппарата
 - Наложение и припасовка ортодонтического аппарата;
- Фиксация и снятие несъёмных ортодонтических аппаратов (брекет-система, аппараты для расширения и дистализации)
- Активация современных несъёмных ортодонтических аппаратов (замена дуг, пружин, эластических и металлических элементов, лигатур)
 - Припасовка и наложение ортодонтических колец;
 - Припасовка и наложение съёмных и несъёмных ретенционных аппаратов;
 - использование микроимплантатов в процессе ортодонтического лечения и аппаратов с наконечной фиксацией;
 - назначить необходимые лекарственные средства и другие лечебные мероприятия;
- проведение необходимых противоэпидемических мероприятий при выявлении инфекционного больного;
- оформить медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению;
 - владеть методами пропаганды здорового образа жизни и профилактике заболеваний;
- своевременно определить симптомы и синдромы, требующие оказания неотложной помощи и оказать её;
 - пользоваться необходимой медицинской аппаратурой

Во время обучения и работы на амбулаторном приеме врач ординатор получает и углубляет знания по:

- основам законодательства о здравоохранении и директивным документам, определяющих деятельность органов и учреждений здравоохранения;
- правовым основам российского здравоохранения;
- общим вопросам организации стоматологической помощи в стране и работы больнично-поликлинических учреждений;
- принципам диспансеризации населения;
- вопросам организации и задачам гигиенического обучения населения;
- вопросам санпросветработы с населением; ортодонтическому
 - дезинфекции и стерилизации на ортодонтическом приеме; профилактике вирусных

инфекций в ортодонтической стоматологической клинике;

- врачебной этике и деонтологии в стоматологии;
- организации ортодонтической стоматологической помощи населению;
- анатомии и физиологии жевательно-речевого аппарата; строению и функции жевательно-речевого аппарата;
- прикладному материаловедению;
- методам обследования больного в клинике ортодонтической стоматологии;
- основам неотложной помощи в стоматологической практике;
- ортодонтической подготовке полости рта к протезированию;
- диагностике зубочелюстных аномалий у взрослых;
- лечению заболеваний височно-нижнечелюстного сустава и парафункций жевательных мышц;
- деформациям окклюзионной поверхности зубных рядов и их ортодонтическому исправлению; подготовка
 - ортодонтической подготовке к протезированию, в том числе с использованием имплантационных замещающих конструкций;
- профилактические, диагностические и лечебные следующие патологии:
Аномалии зубов:
 - аномалии формы зуба,
 - аномалии структуры твердых тканей зуба,
 - аномалии цвета зуба,
 - аномалии размера зуба (высоты, ширины, толщины),
 - макроденция,
- микроденция. Аномалии количества зубов:
 - гипероденция (при наличии сверхкомплектных зубов),
- гиподенция (аденция зубов полная и частичная).
Аномалии прорезывания зубов:
 - раннее прорезывание,
 - задержка прорезывания (ретенция).
- Аномалии положения зубов (в одном, двух, трех направлениях):
 - вестибулярное,
 - оральное,
 - мезиальное,
 - дистальное,
 - супраположение,
 - инфраположение,
 - поворот по оси (тортоаномалия),
- транспозиция.
Аномалии зубных рядов:
 - нарушение формы,
- нарушение размера (в трансверсальном направлении - сужение, расширение); в сагиттальном направлении (удлинение, укорочение),
 - нарушение последовательности расположения зубов,
 - нарушение симметричности положения зубов,
- нарушение контактов между смежными зубами (скученное или редкое положение).
Аномалии челюстей:
 - нарушение формы,
- нарушение размера (в сагиттальном направлении - укорочение, удлинение; в трансверсальном направлении - расширение, сужение; в вертикальном направлении - увеличение и уменьшение высоты; сочетанные по 2 и 3 направлениям),
 - нарушение взаиморасположения частей челюсти,
- нарушение положения челюстей.

Аномалии окклюзии зубных рядов:

- в сагиттальном направлении (дистальная, мезиальная),
- в вертикальном направлении (резцовая дизокклюзия, прямая окклюзия, глубокая резцовая окклюзия, глубокая резцовая дизокклюзия),
- в трансверсальном направлении (перекрестная окклюзия, вестибулоокклюзия, лингвоокклюзия, палатоокклюзия).

3. Обязанности руководителя практики от института:

- Устанавливает связь с руководителем практики от организации
- Согласовывает с обучающимися индивидуальный календарно-тематический план прохождения практики;
- Осуществляет контроль за соблюдением срока практики и ее содержанием;
- Оказывает методическую помощь обучающимся при выполнении ими индивидуальных заданий;
- Оценивает результаты выполнения обучающимися программы практики.

4. Обязанности обучающихся на практике:

- явиться на место практики в установленный приказом срок;
- выполнять индивидуальный календарно-тематический план, в установленном объеме и сроки;
- соблюдать все указания руководителей практики по качественной проработке разделов плана;
- оперативно оформлять всю документацию по написанию отчета о практике;
- в течение практики вести учет ее прохождения и делать систематические записи в дневнике;
- соблюдать правила внутреннего трудового распорядка организации (предприятия);
- строго соблюдать правила охраны труда и техники безопасности;
- представить руководителю от института письменный отчет о прохождении практики и дневник, подписанный руководителем практики

5. Методические требования к порядку прохождения и формам, содержанию отчета по итогам прохождения практики.

Методические требования к порядку прохождения практики представлены в дневнике учета работы врача-ординатора, и заполняются ординатором. Формы в дневнике представлены ниже:

Получение и анализ диагностической информации, составление плана ортодонтического лечения

Период обучения		Описание работы						Составление плана лечения	Ф.И.О. и подпись куратора
		Кол-во пациентов, обратившихся за консультацией	Получение оттиска для КДМ	Анализ диагностической информации					
				КДМ	ОПТГ	ТРГ	Фотограмметри		
I год	1 полугодие								
	2 полугодие								

II год	1 полугодие								
	2 полугодие								
ВСЕГО:									

Лечение с использованием съемных ортодонтических аппаратов

Период обучения		Описание работы					Ф.И.О. и подпись
		Кол-во пациентов, использующих съемные ортодонтические аппараты	Получение оттиска для изготовления аппарата	Наложение аппарата	Коррекция базиса аппарата	Активация элементов аппарата	
I год	1 полугодие						
	2 полугодие						
II год	1 полугодие						
	2 полугодие						
ВСЕГО:							

Лечение с использованием несъемных ортодонтических аппаратов

Период обучения		Описание работы					Ф.И.О. и подпись
		Кол-во пациентов, использующих несъемные ортодонтические аппараты	Получение оттиска для изготовления аппарата	Подбор и припасовка бандажных колец	Наложение аппарата	Фиксация несъемного ортодонтического аппарата	
I год	1 полугодие						
	2 полугодие						
II год	1 полугодие						
	2 полугодие						
ВСЕГО:							

2. Итоговая таблица выполненных работ по поволу лечения больных с терапевтическими стоматологическими заболеваниями

№ п/п	Разделы	Объем выполненной работы за периоды обучения					Ф.И.О. и подпись куратора
		I год обучения		II год обучения		За весь период обучения	
		1 полугодие	2 полугодие	1 полугодие	2 полугодие		
1.	Получение и анализ диагностической информации, составление плана ортодонтического лечения						
2.	Лечение с использованием съемных ортодонтических аппаратов						
3.	Лечение с использованием несъемных ортодонтических аппаратов						

4. Объем выполняемой клинической работы, необходимый для аттестации ординатора

Раздел	Соотношение раздела ко всему объему работы (%)	Оценка выполненной работы (баллы)		Количество условных единиц трудоемкости, приходящееся на лечение нозологических форм		Кол-во условных единиц трудоемкости, соотв. 1 баллу
		max	min	max	min	
Получение и анализ диагностической информации, составление плана ортодонтического лечения	30	13	10	117	90	9
Лечение с использованием съемных ортодонтических аппаратов	35	15	6	135	54	9
Лечение с использованием несъемных ортодонтических аппаратов	35	15	6	135	54	9
ВСЕГО:	100%	43	22	387	198	

Изученная медицинская литература:

10. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике.

Зачет по практике

Тестирование :

1. К моменту рождения в норме нижняя челюсть
 1. меньше верхней
 2. больше верхней
 3. равна верхней

2. В беззубом рте новорожденного десневые валики имеют форму
 1. полуэллипса
 2. полукруга
 3. параболы

3. Нижняя челюсть новорожденного расположена дистальнее верхней на расстоянии
 1. до 5 мм
 2. до 10 мм
 3. до 14 мм

4. Вертикальная щель между десневыми валиками в норме достигает
 1. 2,5 мм
 2. 5 мм
 3. 7,5 мм

5. Порядок прорезывания молочных зубов
 1. I - II - III - IV - V
 2. I - II - IV - III - V
 3. II - I - III - IV - V

6. Зубные ряды в прикусе молочных зубов имеют форму
 1. полуэллипса
 2. полукруга
 3. параболы

7. Дистальные поверхности вторых молочных моляров трехлетнего ребенка в норме располагаются
 1. в одной плоскости
 2. с мезиальной ступенью
 3. с дистальной ступенью

8. Фронтальные зубы 3-летнего ребенка в норме располагаются
 1. с тремами
 2. без трем
 3. только с диастемой

9. Щечные бугорки нижних молочных моляров 3-летнего ребенка располагаются
 1. вестибулярнее щечных бугорков верхних моляров
 2. на одном уровне со щечными бугорками верхних моляров
 3. в продольной фиссуре верхних моляров

10. Небные бугорки верхних молочных моляров 3-летнего ребенка располагаются
1. на одном уровне с язычными бугорками нижних моляров
 2. в продольной фиссуре нижних моляров
 3. вестибулярнее щечных бугорков нижних моляров
11. Период подготовки к смене молочных зубов на постоянные продолжается
1. от 5 до 8 лет
 2. от 4 до 6 лет
 3. от 3 до 4 лет
12. Активный рост челюстей ребенка в период подготовки к смене зубов происходит
1. в переднем отделе
 2. в позадиомолярной области
 3. в позадиомолярной области и во фронтальном отделе
13. Наличие трем между зубами в переднем отделе зубных рядов 5-летнего ребенка
1. признак аномалии
 2. признак нормального развития
 3. не имеет диагностического значения
14. Физиологическая стираемость молочных зубов 5-летнего ребенка в норме происходит
1. в переднем отделе
 2. в боковых отделах
 3. в переднем и боковых отделах
15. Дистальные поверхности вторых молочных моляров 6-летнего ребенка располагаются
1. в одной вертикальной плоскости
 2. с мезиальной ступенькой
 3. с дистальной ступенькой
16. Порядок прорезывания постоянных зубов
1. 6-1-2-3-4-5-7
 2. 1-2-4-5-3-6
 3. 6-1-2-4-3-5-7
17. Форма верхнего зубного ряда взрослого человека в норме
1. полукруг
 2. полуэллипс
 3. парабола
18. Форма нижнего зубного ряда взрослого человека в норме
1. полукруг
 2. полуэллипс
 3. парабола
19. Небные бугорки верхних боковых зубов в норме контактируют с
1. продольными фиссурами нижних
 2. язычными бугорками нижних
 3. вестибулярными бугорками нижних

20. Щечные бугорки нижних боковых зубов в норме контактируют
 1. с небными бугорками верхних
 2. с продольными фиссурами верхних
 3. со щечными бугорками верхних

21. Каждый зуб верхней челюсти антагонизирует в норме
 1. с одноименным и впередистоящим зубами НЧ
 2. одноименным и позадистоящим зубами НЧ
 3. одноименным зубом

22. Нижние 1|1 имеют в норме по
 1. одному антагонисту на ВЧ
 2. два антагониста на ВЧ
 3. три антагониста на ВЧ

23. Верхние 8|8 имеют в норме по
 1. одному антагонисту на НЧ
 2. два антагониста на НЧ
 3. три антагониста на НЧ

24. Глубина резцового перекрытия в норме не превышает
 1. 1/2 высоты коронки резцов НЧ
 2. 1/3 высоты коронки резцов НЧ
 3. 2/3 высоты коронки резцов НЧ

25. Резцы вч в норме контактируют с резцами нч
 1. небной поверхностью
 2. режущим краем
 3. вестибулярной поверхностью

26. Резцы нч в норме контактируют с резцами вч
 1. язычной поверхностью
 2. режущим краем
 3. вестибулярной поверхностью

27. Зубная дуга верхней челюсти
 1. больше альвеолярной дуги
 2. меньше альвеолярной дуги
 3. равна альвеолярной дуге

28. Базальная дуга верхней челюсти
 1. меньше альвеолярной дуги
 2. больше альвеолярной дуги
 3. равна альвеолярной дуге

29. Зубная дуга нижней челюсти
 1. меньше альвеолярной дуги
 2. больше альвеолярной дуги
 3. равна альвеолярной дуге

30. Базальная дуга нижней челюсти
 1. меньше альвеолярной дуги

2. больше альвеолярной дуги
 3. равна альвеолярной дуге
31. Передний щечный бугорок верхнего 6 в норме контактирует с
1. задним щечным бугорком нижнего 6
 2. межбугорковой фиссурой нижнего 6
 3. контактной точкой между нижними 6 и 5
32. Бугорок верхнего 3 в норме располагается
1. между нижним 3 и 4
 2. на уровне бугорка нижнего 3
 3. между 3 и 2
33. Окклюзия - это смыкание зубных рядов
1. при привычном положении НЧ
 2. в состоянии физиологического покоя
 3. при смещении нижней челюсти вперед на половину ширины коронок моляров
34. Сроки прорезывания молочных зубов
1. 4-6 месяцев - II и I, 6-8 - III, 8-10 мес.- IV, 10-12 мес.- V
 2. 6-8 месяцев - I, 8-12 мес.- II, 12-16 мес.- IV, 16-20 мес.- III, 20-30 месяцев- IV
 3. 6-8 мес.- I, 8-12 мес.- II, 12-16 мес.- III, 16-20 мес.- IV
35. Сроки прорезывания постоянных зубов
1. 6 - 6-7 лет, 1 - 7-8 лет, 2 - 8-9 лет; 4 - 9-11 лет, 3 - 10-12 лет
 2. 6 - 6-7 лет, 1 - 7-8 лет, 2 - 8-9 лет, 4 - 9-11 лет, 3 - 9-10 лет, 5 - 10-11 лет, 7 - 11-12 лет
 3. 1 - 6-7 лет, 2 - 7-8 лет, 3 - 8-9 лет, 4 - 10-12 и 5 - 11-13 лет
36. Гиперодонтия возникает при
1. наличии сверхкомплектных зубов
 2. отсутствии зачатков зубов
 3. ретенции зубов
37. Гиподонтия возникает при
1. наличии сверхкомплектных зубов
 2. отсутствии зачатков зубов
 3. задержке прорезывания зубов
38. Макродонтия относится к аномалии
1. размеров зубов
 2. формы зубов
 3. структуры зубов
39. Микродонтия - это
1. увеличение размеров зубов
 2. уменьшение размеров зубов
 3. уменьшение количества зубов
40. Макродонтия - это

1. уменьшение размеров зубов
 2. увеличение количества зубов
 3. увеличение размеров зубов
41. Тортоаномалия это
1. высокое положение зуба
 2. поворот зуба вокруг вертикальной оси
 3. вестибулярный наклон зуба
42. Ретенция зубов относится к аномалиям
1. количества зубов
 2. сроков прорезывания зубов
 3. формирования зубов
43. Адентия зубов относится к аномалиям
1. количества зубов
 2. сроков прорезывания зубов
 3. структуры зубов
44. Супраположение - это аномалия положения зубов в направлении
1. вертикальном
 2. сагиттальном
 3. трансверсальном
45. Мезиальное положение зуба - это смещение зуба
1. вперед по зубной дуге
 2. назад по зубной дуге
 3. в сторону неба
46. Дистальное положение зуба - это смещение зуба
1. вперед по зубной дуге
 2. назад по зубной дуге
 3. в сторону неба
47. Инфраположение нижнего клыка - это положение зуба
1. выше окклюзионной плоскости
 2. ниже окклюзионной плоскости
 3. вне зубной дуги
48. Классификация Энгля основана на смыкании
1. челюстей
 2. первых моляров
 3. резцов
49. Ключ окклюзии по Энгля - это смыкание
1. первых постоянных моляров верхней и нижней челюстей
 2. постоянных клыков верхней и нижней челюстей
 3. постоянных резцов верхней и нижней челюстей
50. Первый и второй подклассы II класса Энгля различаются положением
1. моляров
 2. клыков

3. резцов

51. II класс Энгля характеризуется смещением зубов
1. нижней челюсти назад
 2. верхней челюсти назад
 3. нижней челюсти вперед
52. III класс Энгля характеризуется смещением
1. нижней челюсти назад
 2. верхней челюсти вперед
 3. нижней челюсти вперед
53. Дистальная окклюзия соответствует
1. I классу Энгля.
 2. II классу Энгля
 3. III классу Энгля
54. Мезиальная окклюзия соответствует
1. I классу Энгля
 2. II классу Энгля
 3. III классу Энгля
55. Нейтральная (физиологическая) окклюзия соответствует
1. I классу Энгля
 2. II классу Энгля
 3. III классу Энгля
56. Дистальная окклюзия характеризуется смещением боковых зубов
1. нижней челюсти назад
 2. нижней челюсти вперед
 3. верхней челюсти назад
57. Мезиальная окклюзия характеризуется смещением боковых зубов
1. нижней челюсти назад
 2. нижней челюсти вперед
 3. верхней челюсти вперед
58. Дистальная окклюзия относится к аномалиям окклюзии в направлениях
1. сагиттальном
 2. вертикальном
 3. трансверсальном
59. Мезиальная окклюзия относится к аномалиям окклюзии в направлениях
1. сагиттальном
 2. вертикальном
 3. трансверсальном
60. Вестибулоокклюзия - это смещение
1. нижних или верхних боковых зубов в щечную сторону
 2. нижних или верхних боковых зубов в оральную сторону
 3. только верхних боковых зубов в оральную сторону
61. Лингвоокклюзия - это смещение

1. верхних боковых зубов орально
2. нижних боковых зубов орально
3. верхних боковых зубов щечно

62. Палатокклюзия - это смещение

1. верхних боковых зубов орально
2. нижних боковых зубов орально
3. верхних боковых зубов щечно

63. Лингвоокклюзия относится к

1. сагиттальным аномалиям окклюзии
2. вертикальным аномалиям окклюзии
3. трансверсальным аномалиям окклюзии

64. Глубокая резцовая окклюзия относится к

1. сагиттальным аномалиям окклюзии
2. вертикальным аномалиям окклюзии
3. трансверсальным аномалиям окклюзии

65. вестибулоокклюзия относится к

1. сагиттальным аномалиям окклюзии
2. вертикальным аномалиям окклюзии
3. трансверсальным аномалиям окклюзии

66. Палатокклюзия относится к

1. сагиттальным аномалиям окклюзии
2. вертикальным аномалиям окклюзии
3. трансверсальным аномалиям окклюзии

67. Лингвоокклюзия относится к

1. Сагиттальным аномалиям окклюзии
2. Вертикальным аномалиям окклюзии
3. Трансверсальным аномалиям окклюзии

68. Макрогнатия - это

1. увеличение челюсти
2. уменьшение челюсти
3. смещение челюсти вперед

69. Микрогнатия относится к аномалиям

1. размера челюстей
2. положения челюстей
3. формы челюстей

70. Прогнатия и ретрогнатия относятся к аномалиям

1. размера челюстей
2. положения челюстей
3. формы челюстей

71. Функциональное состояние мышц челюстно-лицевой области определяют методом

1. электромиографии, электромиотонометрии
 2. реопарадонтोगрафии
 3. артрофонографии
72. Реография области ВНЧС позволяет определить
1. сократительную способность мышц челюстно-лицевой области
 2. гемодинамическое состояние сосудов ВНЧС
 3. движение головок нижней челюсти
73. Электромиотонометрия позволяет определить
1. биоэлектрическую активность жевательных мышц
 2. сократительную способность жевательных мышц
 3. сократительную способность только височных мышц
74. Синхронную работу мышц антагонистов и синергистов позволит определить
1. амплитуда ЭМГ
 2. временные параметры ЭМГ
 3. коэффициент координации в фазе жевательного движения
75. К специальным методам диагностики в ортодонтии относятся
1. осмотр полости рта, функциональные пробы
 2. антропометрические, рентгенологические, функциональные, графические
 3. опрос, осмотр, измерение гипсовых моделей челюстей.
76. При аномалиях окклюзии необходимо провести
1. клиническое обследование
 2. антропометрические измерения гипсовых моделей челюстей, внешний осмотр
 3. клиническое обследование и специальные методы диагностики
77. По таблице Ветцеля можно определить
1. мезиодистальные размеры коронок молочных зубов
 2. мезиодистальные размеры коронок постоянных зубов
 3. вертикальные размеры коронок молочных зубов
78. Для предотвращения возникновения зубочелюстных аномалий в пренатальный период развития ребенка необходимо проводить профилактические мероприятия
1. сбалансированный режим питания будущей матери
 2. отказ от вредных привычек
 3. все вышеперечисленные факторы
79. При ранней потере молочных зубов для профилактики деформаций зубных рядов нужно провести
1. стимулирование прорезывания постоянных зубов
 2. сошлифовывание нестершихся бугров молочных зубов
 3. протезирование
80. О симметричности развития правой и левой половины нижней челюсти позволяют судить
1. панорамная рентгенограмма
 2. ТРГ - боковая проекция

3. ТРГ - прямая проекция и ортопантомограмма

81. С целью измерения длины тела верхней челюсти используют
1. ортопантомограмму
 2. ТРГ - прямая проекция 3,
ТРГ - боковая проекция
82. Метод Долгополовой применяется для определения
1. длины и ширины нижней челюсти в постоянном прикусе
 2. ширины и длины апикального базиса в постоянном прикусе
 3. длины и ширины зубных рядов в период прикуса молочных зубов
83. Панорамную рентгенографию применяют в ортодонтии для
1. измерения размеров зубов нижней челюсти
 2. измерения ширины зубного ряда
 3. выявления наличия зачатков зубов верхней и нижней челюстей
84. Для определения размеров апикального базиса челюсти используют
1. метод Пона
 2. метод Хауса-Снагиной
 3. индекс Тона
85. Ортопантомографию в ортодонтии применяют для определения
1. длины верхней челюсти
 2. длины нижней челюсти
 3. наличия зачатков постоянных зубов
86. Длину переднего отрезка зубного ряда определяют с помощью метода
1. Пона
 2. Коркхауза
 3. Хауса-Снагиной
87. Наиболее полное представление о размерах челюстей дает
1. антропометрическое изучение строения лица ребенка
 2. фотометрический метод
 3. телерентгенография головы
88. Индекс Тона применяют для определения
1. пропорциональности размеров верхнего и нижнего зубного ряда
 2. ширины зубного ряда
 3. пропорциональности размеров верхних и нижних резцов
89. Для определения симметричности роста нижней челюсти целесообразно сделать ребенку
1. панорамную рентгенограмму нижней челюсти
 2. телерентгенограмму в прямой проекции
 3. ортопантомограмму и телерентгенограмму в прямой проекции
90. Метод Герлаха применяют для определения
1. длины тела нижней челюсти
 2. ширины зубного ряда

3. пропорциональности размеров боковых и передних сегментов зубных рядов верхней и нижней челюстей
91. Графический метод Хаулея - Гербера - Гербста применяют для определения
 1. нарушения длины зубных рядов
 2. нарушения ширины зубных рядов
 3. нарушения положения зубов и формы зубных рядов
92. Электромиография регистрирует
 1. движения нижней челюсти
 2. движения в ВНЧС
 3. биопотенциалы мышц челюстно-лицевой области
93. Тонус мышц изучается
 1. в расслабленном и сокращенном состоянии
 2. в активном состоянии
 3. при выдвигении челюсти
94. Реографией называется метод
 1. исследования биопотенциалов мышц
 2. изучения гемодинамики
 3. исследования движения суставных головок
95. Метод электромиографии в ортодонтии применяется для
 1. исследования кровеносных сосудов пародонта
 2. исследования ВНЧС
 3. изучения функции мышц
96. Для оценки парадонта боковой группы зубов целесообразно использовать
 1. ТРГ - прямую проекцию
 2. ортопантомографию
 3. томографию
97. Латеральное смещение нижней челюсти позволяет определить
 1. томография
 2. телерентгенография в прямой проекции
 3. ТРГ в боковой проекции
98. Для определения переднего положения нижней челюсти необходим рентгенологический метод
 1. ТРГ в боковой проекции
 2. ТРГ в прямой проекции
 3. ортопантомография
99. Для определения состояния пародонта фронтальной группы зубов используется
 1. ТРГ прямая проекция
 2. ортопантомография
 3. панорамная рентгенография челюстей
100. Метод, используемый для определения состояния пародонта отдельных зубов
 1. ортопантомография
 2. внутриротовая рентгенография

3. панорамная рентгенография

101. аномалии чел.костей в сагитальном направлении можно определить с помощью
1. ортопантомографии
 2. ТРГ в боковой проекции
 3. панорамной рентгенографии
102. Передний отдел основания черепа на ТРГ головы в боковой проекции обозначается
1. N-Se
 2. МТ1
 3. МТ2
103. Высота ветви нижней челюсти на ТРГ головы в боковой проекции обозначается
1. N-Se
 2. МТ1
 3. МТ2
104. По таблице Устименко можно определить
1. мезиодистальные размеры коронок молочных зубов
 2. мезиодистальные размеры, высоту и толщину коронок постоянных зубов.
 3. высоту и толщину коронок постоянных зубов
105. Пропорциональность размеров коронок постоянных резцов челюстей позволит определить
1. методика Пона
 2. методика Коркхауза
 3. индекс Тона
106. Метод Пона основан
1. на зависимости суммы мезиодистальных размеров 4-х нижних резцов и ширины зубного ряда в переднем и заднем отделах
 2. на зависимости суммы мезиодистальных размеров верхних резцов и ширины зубных рядов
 3. на пропорциональности размеров 4 верхних и 4 нижних резцов
107. Размеры зубных рядов по методу Пона изучаются в
1. сагитальном направлении
 2. сагитальном и вертикальном направлениях
 3. трансверсальном направлении
108. Индекс тона в норме
1. 1,33
 2. 1,22
 3. 1,5
109. Премолярный индекс пона равен
1. 80
 2. 85

3. 64

110. Молярный индекс пона равен

1. 80
2. 85
3. 64

111. Изучить размеры зубных рядов в прикусе молочных зубов можно методом

1. Пона
2. Коркхауза, Тона
3. Долгополовой

112. Метод Коркхауза основан на

1. пропорциональности трансверсальных и сагиттальных размеров зубов
2. зависимости суммы мезиодистальных размеров 4-х верхних резцов и длины переднего отрезка зубного ряда.
3. отношении ширины и длины зубных рядов

113. Данные, полученные при измерении гипсовых моделей челюстей по методу Герлаха, свидетельствуют

1. об изменении ширины и длины зубных рядов
2. о соотношении размеров боковых сегментов зубных рядов
3. о соотношении фронтального и боковых сегментов зубных рядов

114. Методика Хауса позволяет определить

1. форму зубных рядов
2. степень развития базиса
3. размеры сегментов зубных рядов

115. Для определения нарушения формы зубных рядов используют методики

1. Пона
2. Коркхауза
3. Хаулея-Гербера-Гербста

116. Диаграмма Хаулея-Гербера-Гербста позволяет определить

1. размеры зубных рядов
2. форму зубных рядов
3. размеры сегментов зубных рядов

117. Размеры и положение элементов ВНЧС можно определить на

1. внутриротовой рентгенограмме
2. томограмме ВНЧС
3. ортопантограмме

118. Метод электромиоартрографии позволяет изучить

1. сокращение жевательных мышц и движение головок нижней челюсти
2. тонус жевательных мышц
3. выносливость собственно жевательных мышц

119. Измерительные точки Пона на 4 | 4

1. середина межбугорковой фиссуры
2. вершина небного бугорка
3. дистальная точка ската щечного бугорка

120. Измерительные точки Пона на 4 | 4
1. середина межбугорковой фиссуры
 2. вершина щечного бугорка
 3. дистальная точка ската щечного бугорка
121. Удаление молочных зубов по методу Хотца показано
1. при несоответствии размеров зубов и челюстей
 2. при наличии сверхкомплектных зубов
 3. адентии
122. При дистопии клыка на верхней челюсти удалению подлежит
1. клык
 2. премоляр
 3. боковой резец
123. При ретенции центрального резца (ВЧ занимает правильное положение) показано
1. удаление ретенированного резца
 2. обнажение коронки ретенированного резца
 3. удаление бокового резца
124. Удаление первых премоляров на верхней челюсти показано
1. при недоразвитии нижней челюсти и чрезмерном развитии верхней челюсти
 2. при макроглоссии
 3. при наличии короткой уздечки языка
125. Удаление вторых моляров показано при
1. сужении зубных рядов
 2. аномалии их положения
 3. дизокклюзии зубных рядов (контакт осуществляется только на вторых молярах)
126. Компактоостеотомия проводится с целью
1. улучшения фиксации ортодонтического аппарата
 2. ускорения ортодонтического лечения
 3. продолжения ортодонтического лечения
127. Реконструктивные операции на челюстных костях проводятся
1. не ранее 14 лет
 2. в возрасте 10 лет
 3. в любом возрасте
128. Лечебная гимнастика как самостоятельный метод применяется для
1. лечения дистальной окклюзии
 2. расширения зубного ряда
 3. тренировки мышц
129. Лечебную гимнастику целесообразно назначать в периоде
1. формирования прикуса молочных зубов

2. сформированного "молочного" прикуса и начале сменного
3. прикуса постоянных зубов

130. Упражнения с эквilibратором и диском фриэля выполняются в следующем режиме

1. статическом
2. динамическом
3. попеременном

131. Упражнения с роторасширителем необходимо выполнять в следующем режиме

1. статическом и динамическом
2. статическом
3. динамическом

132. При выполнении упражнений с вестибулярной пластинкой тренируются

1. височные мышцы
2. подбородочная мышца
3. круговая мышца рта

133. Динамические упражнения выполняются в следующем режиме

1. в изотоническом
2. в изометрическом
3. при сокращении мышц без их расслабления

134. Статические упражнения выполняются в следующем режиме

1. в изотоническом
2. изометрическом
3. при сокращении мышц без их расслабления

135. Упражнения для мышц, выдвигающих нижнюю челюсть, рекомендуются при

1. сужении зубных рядов
2. недоразвитии нижней челюсти
3. мезиальной окклюзии

136. При лечении мезиальной окклюзии рекомендуются упражнения

1. облизывание вестибулярной поверхности верхних резцов
2. закусывание верхней губы
3. сжатие нижней губы и подведение ее под верхние зубы

137. Для исправления небного наклона фронтальных зубов рекомендуются упражнения

1. сжатие зубов в центральной окклюзии
2. облизывание верхней губы
3. давление на зубы кончиком языка

138. Для мышц, поднимающих нижнюю челюсть, рекомендуются упражнения

1. сжатие зубов
2. закусывание нижней губы
3. медленное выдвижение нижней челюсти вперед

139. К профилактическим ортодонтическим аппаратам относятся

1. аппараты, используемые для лечения зубочелюстных аномалий
 2. аппараты, предупреждающие развитие деформаций зубных рядов и челюстей
 3. аппараты, используемые для стабилизации достигнутых результатов лечения
140. Лечебные аппараты используются для
1. устранения вредных привычек
 2. нормализации носового дыхания
 3. исправления положения зубов, формы и размера зубного ряда и нормализации соотношения зубных рядов
141. Для механически действующего аппарата характерно наличие
1. накусочной площадки
 2. винта, лигатуры, пружины, дуги, резинового кольца
 3. наклонной плоскости
142. В конструкцию функциональных аппаратов обязательно входят
1. винт
 2. резиновая тяга
 3. наклонная плоскость, накусочная площадка, пелот
143. Для каппы шварца и каппы Бынина обязательны
1. накусочная площадка
 2. вестибулярная дуга
 3. наклонная плоскость
144. Фиксирующими элементами в съемных ортодонтических аппаратах являются
1. пелоты
 2. кламмеры
 3. наклонная плоскость
145. К внеротовым аппаратам относятся
1. пластинки на верхнюю челюсть с винтом
 2. лицевая дуга
 3. подбородочная праща с головной шапочкой
146. Внеротовая резиновая тяга используется для
1. тренировки мышц
 2. введения дополнительного элемента аппарата: лицевая дуга, подбородочная праща
 3. увеличения силы действующего аппарата
147. При лечении дистальной окклюзии резиновая тяга используется в
1. трансверсальном направлении
 2. сагиттальном направлении
 3. вертикальном направлении
148. Аппарат, в конструкции которого есть винт, пружина, лигатура, называется аппаратом
1. механического действия
 2. функционального действия

3. комбинированного действия
149. В пластине с вестибулярной дугой используются
1. сила винта
 2. сила резинового кольца
 3. упругие свойства проволоки.
150. Стационарная дуга Энгля состоит из
1. лигатур и дуги
 2. ортодонтических коронок на постоянные моляры, трубок, дуги, лигатур
 3. ортодонтических коронок на постоянные моляры и трубок.
151. Дуга Энгля относится к аппаратам
1. комбинированного действия
 2. механического действия
 3. функционального действия
152. Опорными зубами в аппарате Энгля являются
1. клыки
 2. моляры
 3. премоляры
153. Скользящая дуга Энгля предназначается для
1. расширения зубного ряда
 2. уменьшения зубного ряда
 3. укорочения зубного ряда
154. В ортодонтическом аппарате вестибулярная дуга используется для
1. расширения зубного ряда
 2. смещения нижней челюсти
 3. перемещения зубов в оральное направление
155. аппарат Андресена-Хойпля с винтом относится к аппаратам
1. функциональным
 2. механическим
 3. комбинированным
156. Регулятор функции Френкеля III типа используется для лечения
1. дизокклюзии зубных рядов
 2. дистальной окклюзии
 3. мезиальной окклюзии
157. Аппараты комбинированного действия содержат элементы
1. механически действующие
 2. функционально действующие
 3. механически и функционально действующие
158. Аппарат Брюкля представляет собой пластинку на
1. верхнюю челюсть с накусочной площадкой
 2. нижнюю челюсть с наклонной плоскостью, вестибулярной дугой и опорными кламмерами.
 3. верхнюю челюсть с наклонной плоскостью

159. В конструкцию регулятора функции Френкеля I типа входят
1. винт и вестибулярная дуга
 2. вестибулярная дуга и наклонная плоскость
 3. щечные щиты, небный бюгель, губные пелоты
160. Регулятор функции Френкеля I типа применяется для лечения
1. мезиальной окклюзии
 2. аномалии зубных рядов
 3. дистальной окклюзии с протрузией верхних резцов
161. К ретенционным аппаратам относятся
1. аппараты, применяемые для предупреждения развития аномалий
 2. аппараты, используемые для расширения зубного ряда
 3. аппараты, закрепляющие достигнутые результаты лечения
162. Используя методику Коркхауза, возможно определить
1. длину переднего отрезка зубного ряда
 2. ширину верхнего зубного ряда
 3. ширину нижнего зубного ряда
163. Вредная привычка сосания пальцев приводит к
1. гипертонусу мускулатуры и способствует сужению зубных рядов
 2. гипотонусу мускулатуры и способствует расширению зубных рядов
164. При неправильном искусственном вскармливании наблюдается
1. микроглоссия или макроглоссия, ротовое дыхание
 2. удлинение нижней челюсти
 3. задержка роста по сагиттали нижней челюсти
165. К наследственным зубочелюстным аномалиям относятся
1. вторичные частичные адентии
 2. первичные адентии, макроденция
 3. вторичная полная адентия
166. Привычка спать на спине с запрокинутой головой приводит к
1. нарушению положения зубов
 2. нарушению прорезывания зубов
 3. задержке роста нижней челюсти
167. Постоянный сон на одном боку с подложенной под щеку рукой приводит к
1. равномерному сужению зубных рядов
 2. равномерному расширению зубных рядов и смещению нижней челюсти вперед
 3. одностороннему сужению зубных рядов и смещению нижней челюсти в сторону
168. Правильное положение кончика языка в момент глотания
1. между передними зубами
 2. между боковыми зубами
 3. в области небной поверхности верхних фронтальных зубов
169. Широкая уздечка верхней губы и ее низкое прикрепление может привести к

1. укорочению верхнего зубного ряда
 2. сужению верхнего зубного ряда
 3. диастеме
170. Короткая уздечка языка может привести к
1. укорочению верхнего зубного ряда
 2. укорочению нижнего зубного ряда
 3. расширению верхнего зубного ряда
171. При инфантильном типе глотания наблюдается
1. напряжение круговой и подбородочной мышц
 2. напряжение верхней части лица
 3. ротовое дыхание
172. Зубные протезы у детей используются для
1. восстановления функции жевания и профилактики
 2. улучшения гигиенических условий полости рта
 3. расслабления жевательной мускулатуры
173. При нарушении дыхания характерно
1. укорочение нижней трети лица
 2. рот приоткрыт, несомкнутые губы
 3. выражена супраментальная складка
174. При длительном ротовом дыхании появляется вредная привычка
1. расположение языка между зубами
 2. сосание большого пальца
 3. сосание верхней губы
175. Вредная привычка прокладывания языка между зубами приводит к
1. расширению верхнего зубного ряда
 2. неполному прорезыванию передних зубов
 3. сужению нижнего зубного ряда
176. Условия для нарушения носового дыхания создаются при
1. хроническом гастрите
 2. пиелонефрите
 3. бронхиальной астме, хронических бронхитах
177. У детей с нарушением носового дыхания должны быть проведены меры профилактики зубочелюстных аномалий
1. санация носоглотки
 2. санация полости рта
 3. изготовление съемного протеза
178. Глосоптоз
1. язык располагается на дне полости рта
 2. язык увеличен, отмечается высокое небо
 3. короткая уздечка языка
179. При вредной привычке сосания и прикусывания языка может наблюдаться
1. сужение нижнего зубного ряда

2. расширение верхнего зубного ряда
3. сужение зубных рядов

180. К инфантильному глотанию приводит неправильное искусственное вскармливание

1. с использованием резиновой соски
2. с использованием короткой соски
3. через соску с большим отверстием

181. Показанием к протезированию у детей является

1. нарушение окклюзии
2. аномалии формы молочных зубов
3. ранняя потеря молочных зубов

182. Возрастные показания к применению лечебной гимнастики как метода лечения

1. от 4 до 7 лет
2. от 7 до 17 лет
3. от 12 до 15 лет

183. Лечебная гимнастика эффективна в

1. периоде молочных зубов
2. периоде смены зубов
3. периоде постоянных зубов

184. Профилактические ортодонтические аппараты применяются для

1. закрепления результатов ортодонтического лечения
2. устранения деформации
3. предупреждения формирования деформаций зубочелюстной системы

185. При смещении нижней челюсти вперед зона давления возникает

1. в переднем отделе сустава
2. в заднем отделе сустава
3. во всех отделах сустава

186. При смещении нч вперед зона натяжения возникает

1. в переднем отделе сустава
2. в заднем отделе сустава
3. во всех отделах сустава

187. Перемещать постоянные зубы лучше

1. после окончания формирования корня зуба
2. до окончания формирования корня зуба
3. независимо от степени формирования корня зуба

188. При смещении нижней челюсти назад зона давления возникает

1. в переднем отделе сустава
2. в заднем отделе сустава
3. во всех отделах сустава

189. При смещении нижней челюсти назад зона натяжения возникает

1. в переднем отделе сустава

2. в заднем отделе сустава
3. во всех отделах сустава

190. Регулятор функции Френкеля I типа позволяет расширить

1. верхний зубной ряд
2. нижний зубной ряд
3. оба зубных ряда

191. Регулятор функции Френкеля III типа создает условия для роста

1. нижней челюсти
2. верхней челюсти
3. обеих челюстей

192. Регулятор функции Френкеля III типа сдерживает рост

1. нижней челюсти
2. верхней челюсти
3. обеих челюстей

193. При перемещении зуба на стороне давления периодонтальная щель

1. расширяется
2. сужается
3. не изменяется

194. При перемещении зуба на стороне натяжения периодонтальная щель

1. расширяется
2. сужается
3. не изменяется

195. В регуляторе функции Френкеля III типа окклюзионные накладки имеют отпечатки

1. верхних зубов
2. нижних зубов
3. верхних и нижних зубов

196. В регуляторе функции Френкеля I типа губные пелоты располагаются в области губы

1. нижней
2. верхней
3. верхней и нижней

197. В регуляторе функции Френкеля III типа губные пелоты располагаются в области губы

1. нижней
2. верхней
3. верхней и нижней

198. Для устранения вредной привычки сосания губы применяют пластинку

1. вестибулярную
2. небную с вестибулярной дугой
3. лингвальную с винтом

199. Для устранения вредной привычки сосания пальца применяют пластинку

1. вестибулярную
2. небную с вестибулярной дугой
3. лингвальную с винтом

200. В аппарате Персина для лечения дистальной окклюзии губные пелоты располагаются в области губы

1. верхней
2. нижней
3. верхней и нижней

Эталон правильных ответов к тестовым заданиям:

1 – 1; 2 – 2; 3 – 3; 4 – 1; 5 – 2; 6 – 2; 7 – 1; 8 – 2; 9 – 3; 10 – 2; 11 – 2; 12 – 3; 13 – 2; 14 – 3; 15 – 2; 16 – 3; 17 – 2; 18 – 3; 19 – 1; 20 – 2; 21 – 2; 22 – 1; 23 – 1; 24 – 2; 25 – 1; 26 – 2; 27 – 1; 28 – 1; 29 – 1; 30 – 2; 31 – 2; 32 – 1; 33 – 1; 34 – 2; 35 – 2; 36 – 1; 37 – 2; 38 – 1; 39 – 2; 40 – 3; 41 – 2; 42 – 2; 43 – 1; 44 – 1; 45 – 1; 46 – 2; 47 – 2; 48 – 2; 49 – 1; 50 – 3; 51 – 1; 52 – 3; 53 – 2; 54 – 3; 55 – 1; 56 – 1; 57 – 2; 58 – 1; 59 – 1; 60 – 1; 61 – 2; 62 – 1; 63 – 3; 64 – 2; 65 – 3; 66 – 3; 67 – 3; 68 – 1; 69 – 1; 70 – 2; 71 – 1; 72 – 2; 73 – 2; 74 – 3; 75 – 2; 76 – 3; 77 – 1; 78 – 3; 79 – 3; 80 – 3; 81 – 3; 82 – 3; 83 – 3; 84 – 2; 85 – 3; 86 – 2; 87 – 7; 88 – 3; 89 – 3; 90 – 3; 91 – 3; 92 – 3; 93 – 1; 94 – 2; 95 – 3; 96 – 2; 97 – 2; 98 – 1; 99 – 3; 100 – 2; 101 – 2; 102 – 1; 103 – 3; 104 – 2; 105 – 3; 106 – 2; 107 – 3; 108 – 1; 109 – 1; 110 – 3; 111 – 3; 112 – 2; 113 – 3; 114 – 2; 115 – 3; 116 – 2; 117 – 2; 118 – 1; 119 – 3; 120 – 1; 121 – 1; 122 – 2; 123 – 2; 124 – 1; 125 – 3; 126 – 2; 127 – 1; 128 – 3; 129 – 2; 130 – 1; 131 – 1; 132 – 3; 133 – 1; 134 – 2; 135 – 2; 136 – 3; 137 – 3; 138 – 1; 139 – 2; 140 – 3; 141 – 2; 142 – 3; 143 – 3; 144 – 2; 145 – 3; 146 – 3; 147 – 2; 148 – 1; 149 – 3; 150 – 2; 151 – 2; 152 – 2; 153 – 3; 154 – 3; 155 – 3; 156 – 3; 157 – 3; 158 – 2; 159 – 3; 160 – 3; 161 – 3; 162 – 1; 163 – 1; 164 – 3; 165 – 2; 166 – 3; 167 – 3; 168 – 3; 169 – 3; 170 – 2; 171 – 1; 172 – 1; 173 – 2; 174 – 1; 175 – 2; 176 – 3; 177 – 1; 178 – 1; 179 – 3; 180 – 3; 181 – 3; 182 – 1; 183 – 1; 184 – 3; 185 – 1; 186 – 2; 187 – 1; 188 – 2; 189 – 1; 190 – 3; 191 – 2; 192 – 1; 193 – 2; 194 – 1; 195 – 2; 196 – 1; 197 – 2; 198 – 1; 199 – 1.

10. Учебная литература и ресурсы сети «Интернет», необходимые для проведения практики

Учебно-методическое и информационное обеспечение практики

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>

Топольницкий, О. З. Стоматология детского возраста. Часть 2. Хирургия : учебник / О. З. Топольницкий [и др.]. - в 3 ч. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-3553-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435533.html>

7.1. Дополнительная литература:

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>

Афанасьев, В. В. Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд. , перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html>

Тарасенко, С. В. Хирургическая стоматология : учебник / под ред. С. В. Тарасенко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html>

Панин, А. М. Хирургическая стоматология. Воспалительные и дистрофические заболевания слюнных желез : учебное пособие / под ред. А. М. Панина. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2020. - 240 с. - ISBN 978-5-4235-0354-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423503543.html>

Топольницкий, О. З. Стоматология детского возраста. Часть 2. Хирургия : учебник / О. З. Топольницкий [и др.]. - в 3 ч. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-3553-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435533.html>

Оперативная челюстно-лицевая хирургия и стоматология / под ред. Козлова В. А. , Кагана И. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-4892-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448922.html>

подписке.

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

12. Материально-техническая база, необходимая для осуществления практики

Наименование оборудованных учебных кабинетов, объектов для проведения практических занятий, объектов физической культуры и спорта с перечнем основного оборудования	Адрес (местоположение) учебных кабинетов, объектов для проведения практических занятий, объектов физической культуры и спорта (с указанием номера помещения в соответствии с документами бюро технической инвентаризации)
<p style="text-align: center;">Стоматологический кабинет</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Тонометр - 1 шт. 2. Термометр - 1 шт. 3. Ростомер - 1 шт. 4. Медицинские весы - 1 шт. 5. Противошоковый набор - 1 шт. 6. Набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий - 1 шт. 7. Установка стоматологическая Anthos Classe A5 - 2 шт. 8. Негатоскоп - 2 шт. 9. Базовый набор инструментов для осмотра 10. Медицинский инструментарий (режущие, ротационные инструменты) 11. Набор диагностических приборов и инструментов 12. Набор инструментов для несъемной аппаратуры 13. Набор инструментов для работы с металлическими коронками и кольцами 14. Набор инструментов для съемной аппаратуры 15. Набор щипцов ортодонтических и зажимов 16. Толстотный циркуль - 1 шт. 17. Динамометр - 1 шт. 18. Адаптометр - 1 шт. 19. Автоклав для наконечников (стерилизатор паровой настольный) - 1 шт. 20. Емкость-контейнер для дезинфекции стоматологических изделий и инструментов - 3 шт. 21. Емкость-контейнер для дезинфекции оттисков – 1 шт. 22. Емкость для хранения чистого инструмента - 1 шт. 23. Фотополимеризатор для композита (внутриротовой) – 2 шт. 24. Ультразвуковая установка для дезинфекции и обработки инструментов Elmasonic - 1 шт. 25. Прибор и средства для очистки и смазки – 1 шт. 26. Стол - 1 шт. 27. Стул - 2 шт. 28. Ведро для отходов класса А - 1 шт. 29. Ведро для отходов класса Б - 1 шт. 30. Ведро для промывания аспирационных систем - 1 шт. 31. Лампа (облучатель) бактерицидная для помещений - 3 шт. 	<p>ГБУЗ СК «Городская стоматологическая поликлиника» города Невинномысска</p>

<p align="center">Учебная аудитория 14</p> <p>1.Комплект мультимедийного оборудования: - моноблок DELL; - мультимедиа-проектор NEC NP100; - Интерактивная доска Projecta Pro View; 5. 2. Комплект учебной мебели на 30 посадочных мест.</p>	<p align="center">357114, Ставропольский край, г Невинномысск, ул Чкалова, д 67 2 этаж, помещение № 14, 51,8 кв.м.</p>
<p align="center">Фантомный класс Учебная аудитория 2</p> <p>1.Комплект мультимедийного оборудования: - моноблок DELL; - мультимедиа-проектор NEC NP100. 2. Комплект учебной мебели на 30 посадочных мест. 3. Доска аудиторная. 4. Наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие примерным программам дисциплин, рабочим учебным программам дисциплин. 5. Фантом для внутримышечной инъекции сухой. 6. Фантом зондирования и промывания желудка. 7. Фантом инъекций в область живота при диабете. 8. Фантом рука T06. 9. Тренажер для отработки внутримышечных инъекций в плечо. 10. Фантом 220А полно функциональный манекен ухода за пожилыми людьми. 11. Фантом H125 манекен для отработки навыков сестринского ухода. 12. Фантом-накладка для внутривенных инъекций T19. 13. Фантом Р 40 модель новорожденного младенца обополюй для обучен. медсестер Пикфлоуметр OMRON PF V20 Коробки стерилиз.с фильтр. 14. Поильник полимер.для лежачих больных 15. Матрас противопролежневый Anmed ячеистый. 16. Подставка для биксов ПБ-МСК. 17. Ростомер электрон РЭП с весами типа ВМЭН-150-100-И-Д-А. 18. Кресло-коляска. 19. Кровать мед. функц. мех. 20. Медицинофф Кушетка стационарная. 21. Стеллаж стационарный медицинский. 22. Стол прикроватный. 23. Шкаф медицинский для докум. ШМД-01. 24. Емкости для хранен. термометров ЕХТ. 25. Емкости-контейнеры для дезинф. обраб. мед. изделий ЕДПО. 26. Контейнер для переноса баночек для анализов КПБ-01. 27. Контейнер КДХТ-01 отработ.мед.тов.и инструментов. 28. Лотки полимнерпочкообр. 29. Комплект для мытья головы ванна надувная.емкость для воды защитный фартук. 30. Подголовник регулируемый модель FS 531. 31. Подушки противопр.Anmed. 32. Тонометр механический медиц.Anmed. 33. Постельное белье. 34. Нательное белье. 35. Изделия по уходу за больным.</p>	<p align="center">357114, Ставропольский край, г Невинномысск, ул Чкалова, д 67 2 этаж, помещение № 2, 63,6 кв.м.</p>

Учебная аудитория 17

1. Комплект мультимедийного оборудования:
 - моноблок DELL;
 - мультимедиа-проектор NEC NP100;
 - Интерактивная доска Projecta Pro View;
2. Комплект учебной мебели на 30 посадочных мест.
3. Шовные материалы.
4. Инструменты для инъекций.
5. Режущие общехирургические инструменты.
6. Зажимные общехирургические инструменты.
7. Расширяющие и оттесняющие инструменты.
8. Зеркала.
9. Инструменты для зондирования.
10. Нейрохирургические инструменты.
11. Офтальмологические инструменты.
12. Оториноларингологические инструменты.
13. Урологические инструменты.
14. Акушерско-гинекологические инструменты.
15. Средства транспортной иммобилизации.
16. Средства лечебной иммобилизации.
17. Инструменты для стоматологии, хирургической стоматологии.
18. Кислородная и наркозная аппаратура.
19. Технические средства для диагностики.
20. Приборы для измерения артериального давления.
21. приборы для лабораторных исследований.

357114, Ставропольский край,
г Невинномысск, ул Чкалова, д 67
2 этаж, помещение № 17, 45,2 кв.м.

**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 ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ
(КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ
по теме «Функциональные методы лечения в ортодонтии»**

профиль подготовки 31.08.77 Стоматология

тип программы Ординатура

квалификационная степень врач-ортодонт

форма обучения Очная

год начала подготовки 2024

Невинномысск, 2024

Оглавление

I. Цель и задачи практики «Производственная (клиническая)» практика по теме «Функциональные методы лечения в ортодонтии»	3
II. Место Производственной (клинической) практики по теме «Функциональные методы лечения в ортодонтии» в структуре ОП ординатуры	3
III. Планируемые результаты обучения при прохождении практики соотнесённые с планируемыми результатами освоения образовательной программы	4
3.1. Формируемые компетенции	4
3.2. Требования к результатам освоения практики «Производственная (клиническая) практика по теме «Функциональные методы лечения в ортодонтии»»	5
3.3. Карта компетенций программы практики «Производственная (клиническая) практика по теме «Функциональные методы лечения в ортодонтии»»	8
IV. Структура, объём и содержание практики «Производственная (клиническая) практика по теме «Функциональные методы лечения в ортодонтии»»	10
4.1. Структура практики «Производственная (клиническая) практика по теме «Функциональные методы лечения в ортодонтии»	10
4.2. Объём учебной нагрузки практики «Производственная (клиническая) практика по теме «Функциональные методы лечения в ортодонтии»	Б.2.Б.1 11
4.3. Содержание практики Б.2.Б.1 «Производственная (клиническая) практика по теме «Функциональные методы лечения в ортодонтии»»	11
V. Формы текущего контроля и промежуточной аттестации	15
VI. Критерии и шкалы оценивания результатов прохождения практики, примерные задания	15
VII. Учебно-методическое и информационное обеспечение практики	21
VIII. Материально-техническое обеспечение блока «Практики»	26

I. Цель и задачи практики «Производственная (клиническая) практика по теме «Функциональные методы лечения в ортодонтии»:

Цель практики «Производственная (клиническая) практика по теме «Функциональные методы лечения в ортодонтии»: закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения на практических занятиях при освоении дисциплин базовой части учебного плана; завершение формирования профессиональных компетенций в диагностической, лечебной, профилактической и реабилитационной деятельности врача-стоматолога ортопеда; приобретение опыта в решении основных профессиональных задач в реальных условиях.

Задачи практики «Производственная (клиническая) практика по теме «Функциональные методы лечения в ортодонтии»:

Задачи первого года обучения:

- совершенствование умений и навыков обследования пациента (сбор анамнеза, осмотр, обоснование предварительного диагноза, составление плана обследования);
- совершенствование умений и навыков по оформлению медицинской документации (заполнение историй болезни, стоматологической карты);
- совершенствование умений и навыков оказания первой врачебной помощи при неотложных состояниях.

Задачи второго года обучения:

- Консультация ортодонтических пациентов различного возраста;
- Сбор анамнестических данных;
- Планирование ортодонтического лечения;
- Подготовка и доклад курируемых пациентов на практических занятиях, проводимых кафедрой в рамках учебных циклов;
- Ведение медицинской документации: оформление историй болезни, форм статистической отчетности участие в плановых консультациях и разборах пациентов сотрудниками кафедры;

II. Место Производственной (клинической) практики по теме «Функциональные методы лечения в ортодонтии» в структуре ОП ординатуры

2.1. Производственная (клиническая) практика по теме «Функциональные методы лечения в ортодонтии» относится к базовой части Блока 2 «Практики» программы ординатуры.

В соответствии с учебным планом и графиком учебного процесса Производственная (клиническая) практика по теме «Функциональные методы лечения в ортодонтии» проходит на 1 и 2 году обучения.

Способы проведения практики: стационарная.

2.2. Для прохождения Производственной (клинической) практики по теме «Функциональные методы лечения в ортодонтии» необходимы знания, умения и навыки, формируемые следующими дисциплинами:

Б1.Б.1 Стоматология ортопедическая

Б1.Б.2 Общественное здоровье и здравоохранение Б1.Б.3 Педагогика

Б1.Б.4 Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций Б1.Б.5 Микробиология

Б1.В.ОД.2 Ортодонтия

2.3. Навыки, сформированные в процессе прохождения производственной (клинической) практики 1, необходимы для прохождения производственной (клинической) практики по теме «Функциональные методы лечения в ортодонтии», относящейся к (вариативной части).

III. Планируемые результаты обучения при прохождении практики, соотнесённые с планируемыми результатами освоения образовательной программы

3.1. Формируемые компетенции

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими универсальными компетенциями:

- ✓ 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 сферездравоохранения (УК-3).

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать профессиональными компетенциями:

- ✓ готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения 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 здоровыми и хроническими больными (ПК-2);
- ✓ готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);
- **диагностическая деятельность:**
- ✓ готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм 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);

• **реабилитационная деятельность:**

✓ готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санitarно-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, способствующих 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);

3.2. Требования к результатам освоения практики «Производственная (клиническая)» практика по теме «Функциональные методы лечения в ортодонтии»

Во время прохождения практики врач-ординатор овладевает умениями:

- организация профилактики зубочелюстных аномалий и деформаций;
- осуществление ранней диагностики, дифференциальной диагностике, оценка тяжести состояния больного, определение показаний к лечению;
- определение объёма и последовательности специальных диагностических мероприятий, оценка их разумности;
- составление и обоснование плана лечебных мероприятий, формулировка показаний и противопоказаний к ортодонтическому лечению;
- оценка необходимости участия врачей смежных специальностей в комплексном лечении детей и взрослых;
- организация диспансеризации, реабилитации, экспертизы трудоспособности больных с зубочелюстными аномалиями.
- осуществление профилактических, диагностических и лечебных мероприятий преследующей патологии:

Аномалии зубов:

- аномалии формы зуба,
- аномалии структуры твердых тканей зуба,
- аномалии цвета зуба,
- аномалии размера зуба (высоты, ширины, толщины),
- макроденция,
- микроденция. Аномалии количества зубов:
- гипероденция (при наличии сверхкомплектных зубов),
- гиподенция (адентия зубов полная и частичная).

Аномалии прорезывания зубов:

- раннее прорезывание,
- задержка прорезывания (ретенция).

Аномалии положения зубов (в одном, двух, трех направлениях):

- вестибулярное,
- оральное,
- мезиальное,
- дистальное,
- супраположение,
- инфраположение,
- поворот по оси (тортоаномалия),
- транспозиция. Аномалии зубных рядов:
- нарушение формы,
- нарушение размера (в трансверсальном направлении - сужение, расширение); в сагиттальном направлении (удлинение, укорочение),
- нарушение последовательности расположения зубов,
- нарушение симметричности положения зубов,
- нарушение контактов между смежными зубами (сгущенное или редкое положение).

Аномалии челюстей:

- нарушение формы,
- нарушение размера (в сагиттальном направлении - укорочение, удлинение; в трансверсальном направлении - расширение, сужение; в вертикальном направлении - увеличение и уменьшение высоты; сочетанные по 2 и 3 направлениям),
- нарушение взаиморасположения частей челюсти,
- нарушение положения челюстей.

Аномалии окклюзии зубных рядов:

- в сагиттальном направлении (дистальная, мезиальная),
- в вертикальном направлении (резцовая дизокклюзия, прямая окклюзия, глубокая резцовая окклюзия, глубокая резцовая дизокклюзия),
- в трансверсальном направлении (перекрестная окклюзия, вестибулоокклюзия, лингвоокклюзия, палатоокклюзия).
- проведение обследования жевательно-речевого аппарата, включая обследование мягких тканей лица, височно-нижнечелюстного сустава, региональной лимфатической системы; оценки окклюзионных контактов; антропометрического исследования лица и моделей челюстей; определения подвижности и податливости слизистой оболочки полости рта, проведения функциональных диагностических проб; анализа обзорных панорамных, прицельных детальных и контрастных рентгенограмм, телерентгенограмм, томограмм, миограмм; снятия оттисков и получения моделей челюстей;
- проведения дифференциальной диагностики, обоснования клинического диагноза, плана и тактики ведения больного;
- оформление различной медицинской и финансовой документации;
- осуществлять организационно-методическую работу; осваивать новые эффективные методы и приемы диагностики и лечения; обеспечивать профилактический уход за стоматологическим инструментарием и оборудованием и устранять мелкие неисправности; руководить

- деятельностью среднего и младшего медицинского персонала; вести санитарно-просветительную работу среди населения;
- использование медицинской, учебной и нормативной справочной литературы для решения профессиональных задач; чтение и перевод медицинских текстов на иностранном языке;
- соблюдение правил охраны труда и техники безопасности.
- получения оттисков с челюстей альгинатными и силиконовыми массами;
- работа со съёмными ортодонтическими аппаратами:
- Получение оттиска для изготовления съёмного ортодонтического аппарата; Коррекция базиса съёмного и несъёмного орто-донтического аппарата;
- Активация винтов, кламмеров и ретракционной дуги съёмного ортодонтического аппарата
- Наложение и припасовка ортодонтического аппарата;
- Фиксация и снятие несъёмных ортодонтических аппаратов (брекет-система, аппараты для расширения и дистализации)
- Активация современных несъёмных ортодонтических аппаратов (замена дуг, пружин, эластических и металлических элементов, лигатур)
- Припасовка и наложение ортодонтических колец;
- Припасовка и наложение съёмных и несъёмных ретенционных аппаратов;
- использование микроимплантатов в процессе ортодонтического лечения и аппаратов с костной фиксацией;
- назначить необходимые лекарственные средства и другие лечебные мероприятия;
- проведение необходимых противоэпидемических мероприятий при выявлении инфекционного больного;
- оформить медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению;
- владеть методами пропаганды здорового образа жизни и профилактике заболеваний;
- своевременно определить симптомы и синдромы, требующие оказания неотложной помощи и оказать её;
- пользоваться необходимой медицинской аппаратурой
- Во время обучения и работы на амбулаторном приеме врач ординатор получает и углубляет знания по:
- основам законодательства о здравоохранении и директивным документам, определяющих деятельность органов и учреждений здравоохранения;
- правовым основам российского здравоохранения;
- общим вопросам организации стоматологической помощи в стране и работы больнично-поликлинических учреждений;
- принципам диспансеризации населения;
- вопросам организации и задачам гигиенического обучения населения;
- вопросам санпросвета работы с населением; ортодонтическому
- дезинфекции и стерилизации на ортодонтическом приеме; профилактике вирусных инфекций в ортодонтической стоматологической клинике;
- врачебной этике и деонтологии в стоматологии;
- организации ортодонтической стоматологической помощи населению;
- анатомии и физиологии жевательно-речевого аппарата; строению и функции жевательно-речевого аппарата;
- прикладному материаловедению;
- методам обследования больного в клинике ортодонтической стоматологии;
- основам неотложной помощи в стоматологической практике;
- ортодонтической подготовке полости рта к протезированию;
- диагностике зубочелюстных аномалий у взрослых;
- лечению заболеваний височно-нижнечелюстного сустава и парафункций жевательных мышц;

- деформациям окклюзионной поверхности зубных рядов и их ортодонтическому исправлению; подготовка
 - ортодонтической подготовке к протезированию, в том числе с использованием имплантационных замещающих конструкций;
- профилактические, диагностические и лечебные следующие патологии:
 - Аномалии зубов:
 - аномалии формы зуба,
 - аномалии структуры твердых тканей зуба,
 - аномалии цвета зуба,
 - аномалии размера зуба (высоты, ширины, толщины),
 - макроденция,
 - микроденция. Аномалии количества зубов:
 - гипероденция (при наличии сверхкомплектных зубов),
 - гиподенция (адентия зубов полная и частичная).
 - Аномалии прорезывания зубов:
 - раннее прорезывание,
 - задержка прорезывания (ретенция).
 - Аномалии положения зубов (в одном, двух, трех направлениях):
 - вестибулярное,
 - оральное,
 - мезиальное,
 - дистальное,
 - супраположение,
 - инфраположение,
 - поворот по оси (тортоаномалия),
 - транспозиция. Аномалии зубных рядов:
 - нарушение формы,
 - нарушение размера (в трансверсальном направлении - сужение, расширение); в сагиттальном направлении (удлинение, укорочение),
 - нарушение последовательности расположения зубов,
 - нарушение симметричности положения зубов,
 - нарушение контактов между смежными зубами (скученное или редкое положение).
 - Аномалии челюстей:
 - нарушение формы,
 - нарушение размера (в сагиттальном направлении - укорочение, удлинение; в трансверсальном направлении - расширение, сужение; в вертикальном направлении - увеличение и уменьшение высоты; сочетанные по 2 и 3 направлениям),
 - нарушение взаиморасположения частей челюсти,
 - нарушение положения челюстей.
 - Аномалии окклюзии зубных рядов:
 - в сагиттальном направлении (дистальная, мезиальная),
 - в вертикальном направлении (резцовая дизокклюзия, прямая окклюзия, глубокая резцовая окклюзия, глубокая резцовая дизокклюзия),
 - в трансверсальном направлении (перекрестная окклюзия, вестибулоокклюзия, лингвоокклюзия, палатоокклюзия).

IV. Структура, объём и содержание практики «Производственная (клиническая) практика по теме «Функциональные методы лечения в ортодонтии».

Базы прохождения практики:

- кафедра стоматологии, г. Невинномысск, ГБУЗ СК «Городская больница» г. Невинномысска, ГБУЗ СК «Городская стоматологическая поликлиника» города Невинномысска

Режим занятий: 9 академических часов в день (из них 6 ак. час. – аудиторной работы, 3 ак. час. – внеаудиторной (самостоятельной) работы).

4.1. Структура практики:

Индекс	Наименование практики, разделов	Шифр компетенций
Б2	Практики	
Б2.Б.1	Производственная (клиническая) практика	
<i>Модуль 1</i>	Симуляционный курс	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10
<i>Модуль 2</i>	Производственная клиническая практика, 1 год обучения	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-10
<i>Модуль 3</i>	Производственная клиническая практика, 2 год обучения	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-10

4.2. Объём учебной нагрузки практики

Индекс	Наименование практики, разделов	Объём учебной нагрузки		Форма контроля
		з.е. (часы)	недели	Зачёт
Б2.	Практики			
Б2.Б.1	Производственная (клиническая) практика	60 (2160 часов)	40	Зачёт с оценкой
<i>Модуль 1</i>	Симуляционный курс	3 (108 часов)	2	
<i>Модуль 2</i>	Производственная клиническая практика, 1 год обучения	9 (324 часа)	6	
<i>Модуль 3</i>	Производственная клиническая практика, 2 год обучения	48 (1728 часов)	32	

4.3. Содержание практики Б2.Б.1 «Производственная (клиническая) практика по теме «Функциональные методы лечения в ортодонтии»

№	Виды профессиональной деятельности ординатора	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Форма контроля
1	2	3	4	5	6
2,3,4 семестр обучения					
1.	Лечение пациентов с аномалиями отдельных зубов и зубных рядов.	ГБУЗ СК «Городская стоматологическая поликлиника» города Невинномысска	академических часов 432 зачет. ед. 12	ПК-1, 2, 4, 5, 6, 7, 9, 10, 11, 12; УК-1, 2, 3	
1.	Лечение пациентов с аномалиями размера и положения челюстей	ГБУЗ СК «Городская стоматологическая поликлиника» города Невинномысска	академических часов 432 зачет. ед. 12	ПК-1, 2, 4, 5, 6, 7, 9, 10, 11, 12; УК-1, 2, 3	
2.	Лечение пациентов с аномалией окклюзии в сагиттальном направлении	ГБУЗ СК «Городская стоматологическая поликлиника» города Невинномысска	академических часов 360 зачет. ед. 10	ПК-1, 2, 4, 5, 6, 7, 9, 10, 11, 12; УК-1, 2, 3	
3.	Лечение пациентов с аномалией окклюзии в вертикальном направлении	ГБУЗ СК «Городская стоматологическая поликлиника» города Невинномысска	академических часов 288 зачет. ед. 8	ПК-1, 2, 4, 5, 6, 7, 9, 10, 11, 12; УК-1, 2, 3	
4.	Лечение пациентов с аномалией окклюзии в трансверсальном направлении	ГБУЗ СК «Городская стоматологическая поликлиника» города Невинномысска	академических часов 468 зачет. ед. 13	ПК-1, 2, 4, 5, 6, 7, 9, 10, 11, 12; УК-1, 2, 3	
5.	Лечение пациентов с заболеваниями ВНЧС парафункцией жевательных мышц	ГБУЗ СК «Городская стоматологическая поликлиника» города Невинномысска	академических часов 396 зачет. ед. 11	ПК-1, 2, 4, 5, 6, 7, 9, 10, 11, 12; УК-1, 2, 3	

План работы:

1. Анализ пациентов по профильным разделам под руководством сотрудников кафедры.
2. Работа на базах кафедры (НИИ стоматологии и челюстно-лицевой хирургии, а также СПб ГБУЗ Стоматологическая поликлиника № 30) в качестве ассистента врача.
3. Изучение литературы по соответствующим разделам и обсуждение неясных вопросов с куратором.
4. Ассистенция и выполнение консультаций под руководством сотрудников кафедры.
5. Ведение медицинской и фотодокументации.

Во время прохождения практики врач-ординатор овладевает умениями:

- организация профилактики зубочелюстных аномалий и деформаций;
- осуществление ранней диагностики, дифференциальной диагностике, оценка тяжести состояния больного, определение показаний к лечению;
- определение объёма и последовательности специальных диагностических мероприятий, оценка их разумности;
- составление и обоснование плана лечебных мероприятий, формулировка показаний и противопоказаний к ортодонтическому лечению;
- оценка необходимости участия врачей смежных специальностей в комплексном лечении детей и взрослых;
- организация диспансеризации, реабилитации, экспертизы трудоспособности больных с зубочелюстными аномалиями.
- осуществление профилактических, диагностических и лечебных мероприятий преследующей патологии:

Аномалии зубов:

- аномалии формы зуба,
- аномалии структуры твердых тканей зуба,
- аномалии цвета зуба,
- аномалии размера зуба (высоты, ширины, толщины),
- макроденция,
- микроденция. Аномалии количества зубов:
- гипероденция (при наличии сверхкомплектных зубов),
- гиподенция (адентия зубов полная и частичная).

Аномалии прорезывания зубов:

- раннее прорезывание,
- задержка прорезывания (ретенция).

Аномалии положения зубов (в одном, двух, трех направлениях):

- вестибулярное,
- оральное,
- мезиальное,
- дистальное,
- супраположение,
- инфраположение,
- поворот по оси (тортоаномалия),
- транспозиция. Аномалии зубных рядов:
- нарушение формы,
- нарушение размера (в трансверсальном направлении - сужение, расширение); в сагиттальном направлении (удлинение, укорочение),
- нарушение последовательности расположения зубов,
- нарушение симметричности положения зубов,
- нарушение контактов между смежными зубами (скученное или редкое положение).

- Аномалии челюстей:
 - нарушение формы,
 - нарушение размера (в сагиттальном направлении - укорочение, удлинение; в трансверсальном направлении - расширение, сужение; в вертикальном направлении - увеличение и уменьшение высоты; сочетанные по 2 и 3 направлениям),
 - нарушение взаиморасположения частей челюсти,
 - нарушение положения челюстей.
- Аномалии окклюзии зубных рядов:
- в сагиттальном направлении (дистальная, мезиальная),
 - в вертикальном направлении (резцовая дизокклюзия, прямая окклюзия, глубокая резцовая окклюзия, глубокая резцовая дизокклюзия),
 - в трансверсальном направлении (перекрестная окклюзия, вестибулоокклюзия, лингвоокклюзия, палатоокклюзия).
- проведение обследования жевательно-речевого аппарата, включая обследование мягких тканей лица, височно-нижнечелюстного сустава, региональной лимфатической системы; оценки окклюзионных контактов; антропометрического исследования лица и моделей челюстей; определения подвижности и податливости слизистой оболочки полости рта, проведения функциональных диагностических проб; анализа обзорных панорамных, прицельных детальных и контрастных рентгенограмм, телерентгенограмм, томограмм, миограмм; снятия оттисков и получения моделей челюстей;
 - проведения дифференциальной диагностики, обоснования клинического диагноза, плана и тактики ведения больного;
 - оформление различной медицинской и финансовой документации;
 - осуществлять организационно-методическую работу; осваивать новые эффективные методы и приемы диагностики и лечения; обеспечивать профилактический уход за стоматологическим инструментарием и оборудованием и устранять мелкие неисправности; руководить деятельностью среднего и младшего медицинского персонала; вести санитарно-просветительную работу среди населения;
 - использование медицинской, учебной и нормативной справочной литературы для решения профессиональных задач; чтение и перевод медицинских текстов на иностранном языке;
 - соблюдение правил охраны труда и техники безопасности.
 - получения оттисков с челюстей альгинатными и силиконовыми массами;
- работа со съемными ортодонтическими аппаратами:
- Получение оттиска для изготовления съемного ортодонтического аппарата; Коррекция базиса съемного и несъемного орто-донтического аппарата;
- Активация винтов, кламмеров и ретракционной дуги съемного ортодонтического аппарата
- Наложение и припасовка ортодонтического аппарата;
- Фиксация и снятие несъемных ортодонтических аппаратов (брекет-система, аппарата для расширения и дистализации)
 - Активация современных несъемных ортодонтических аппаратов (замена дуг, пружин, эластических и металлических элементов, лигатур)
 - Припасовка и наложение ортодонтических колец;
 - Припасовка и наложение съемных и несъемных ретенционных аппаратов;
 - использование микроимплантатов в процессе ортодонтического лечения и аппаратов с наконечной фиксацией;
 - назначить необходимые лекарственные средства и другие лечебные мероприятия;
- проведение необходимых противоэпидемических мероприятия при выявлении инфекционного больного;
 - оформить медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению;
 - владеть методами пропаганды здорового образа жизни и профилактике заболеваний;
 - своевременно определить симптомы и синдромы, требующие оказания неотложной помощи

и оказать её;

- пользоваться необходимой медицинской аппаратурой

Во время обучения и работы на амбулаторном приеме врач ординатор получает и углубляет знания по:

- основам законодательства о здравоохранении и директивным документам, определяющих деятельность органов и учреждений здравоохранения;
- правовым основам российского здравоохранения;
- общим вопросам организации стоматологической помощи в стране и работы больнично-поликлинических учреждений;
- принципам диспансеризации населения;
- вопросам организации и задачам гигиенического обучения населения;
- вопросам санпросветработы с населением; ортодонтическому
- дезинфекции и стерилизации на ортодонтическом приеме; профилактике вирусных инфекций в ортодонтической стоматологической клинике;
- врачебной этике и деонтологии в стоматологии;
- организации ортодонтической стоматологической помощи населению;
- анатомии и физиологии жевательно-речевого аппарата; строению и функции жевательно-речевого аппарата;
- прикладному материаловедению;
- методам обследования больного в клинике ортодонтической стоматологии;
- основам неотложной помощи в стоматологической практике;
- ортодонтической подготовке полости рта к протезированию;
- диагностике зубочелюстных аномалий у взрослых;
- лечению заболеваний височно-нижнечелюстного сустава и парафункций жевательных мышц;
- деформациям окклюзионной поверхности зубных рядов и их ортодонтическому исправлению; подготовка
 - ортодонтической подготовке к протезированию, в том числе с использованием имплантационных замещающих конструкций;
- профилактические, диагностические и лечебные следующие патологии:
Аномалии зубов:
 - аномалии формы зуба,
 - аномалии структуры твердых тканей зуба,
 - аномалии цвета зуба,
 - аномалии размера зуба (высоты, ширины, толщины),
 - макродентия,
- микродентия. Аномалии количества зубов:
 - гиперодентия (при наличии сверхкомплектных зубов),
- гиподентия (адентия зубов полная и частичная).
Аномалии прорезывания зубов:
 - раннее прорезывание,
 - задержка прорезывания (ретенция).
- Аномалии положения зубов (в одном, двух, трех направлениях):
 - вестибулярное,
 - оральное,
 - мезиальное,
 - дистальное,
 - супраположение,
 - инфраположение,
 - поворот по оси (тортоаномалия),
- транспозиция.

- Аномалии зубных рядов:
 - нарушение формы,
- нарушение размера (в трансверсальном направлении - сужение, расширение); в сагиттальном направлении (удлинение, укорочение),
 - нарушение последовательности расположения зубов,
 - нарушение симметричности положения зубов,
- нарушение контактов между смежными зубами (сгущенное или редкое положение).

Аномалии челюстей:

- нарушение формы,
- нарушение размера (в сагиттальном направлении - укорочение, удлинение; в трансверсальном направлении - расширение, сужение; в вертикальном направлении - увеличение и уменьшение высоты; сочетанные по 2 и 3 направлениям),
 - нарушение взаиморасположения частей челюсти,
- нарушение положения челюстей.

Аномалии окклюзии зубных рядов:

- в сагиттальном направлении (дистальная, мезиальная),
- в вертикальном направлении (резцовая дизокклюзия, прямая окклюзия, глубокая резцовая окклюзия, глубокая резцовая дизокклюзия),
- в трансверсальном направлении (перекрестная окклюзия, вестибулоокклюзия, лингвоокклюзия, палатоокклюзия).

3. Обязанности руководителя практики от института:

- Устанавливает связь с руководителем практики от организации
- Согласовывает с обучающимися индивидуальный календарно-тематический план прохождения практики;
 - Осуществляет контроль за соблюдением срока практики и ее содержанием;
 - Оказывает методическую помощь обучающимся при выполнении ими индивидуальных заданий;
 - Оценивает результаты выполнения обучающимися программы практики.

4. Обязанности обучающихся на практике:

- явиться на место практики в установленный приказом срок;
- выполнять индивидуальный календарно-тематический план, в установленном объеме и сроки;
- соблюдать все указания руководителей практики по качественной проработке разделов плана;
 - оперативно оформлять всю документацию по написанию отчета о практике;
 - в течение практики вести учет ее прохождения и делать систематические записи в дневнике; соблюдать правила внутреннего трудового распорядка организации (предприятия);
 - строго соблюдать правила охраны труда и техники безопасности;
 - представить руководителю от института письменный отчет о прохождении практики и дневник, подписанный руководителем практики

5. Методические требования к порядку прохождения и формам, содержанию отчета по итогам прохождения практики.

Методические требования к порядку прохождения практики представлены в дневнике учета работы врача-ординатора, и заполняются ординатором. Формы в дневнике представлены ниже:

Получение и анализ диагностической информации, составление плана ортодонтического лечения

Период обучения		Описание работы						Составление плана лечения	Ф.И.О. и подпись куратора
		Кол-во пациентов, обратившихся за консультацией	Получение оттиска для КДМ	Анализ диагностической информации					
				КДМ	ОПТГ	ТРГ	Фотограмметри		
I год	1 полугодие								
	2 полугодие								
II год	1 полугодие								
	2 полугодие								
ВСЕГО:									

Лечение с использованием съемных ортодонтических аппаратов

Период обучения		Описание работы					Ф.И.О. и подпись
		Кол-во пациентов, использующих съемные ортодонтические аппараты	Получение оттиска для изготовления аппарата	Наложение аппарата	Коррекция базиса аппарата	Активация элементов аппарата	
I год	1 полугодие						
	2 полугодие						
II год	1 полугодие						
	2 полугодие						
ВСЕГО:							

Лечение с использованием несъемных ортодонтических аппаратов

Период обучения		Описание работы						Ф.И.О. и подпись
		Кол-во пациентов, использующих несъемные ортодонтические аппараты	Получение оттиска для изготовления аппарата	Подбор и припасовка бандажных колец	Наложение аппарата	Фиксация несъемного ортодонтического аппарата	Активация элементов аппарата	
I год	1 полугодие							
	2 полугодие							
II год	1 полугодие							
	2 полугодие							
ВСЕГО:								

2. Итоговая таблица выполненных работ по поволу лечения больных с терапевтическими стоматологическими заболеваниями

№ п/п	Разделы	Объем выполненной работы за периоды обучения					Ф.И.О. и подпись куратора
		I год обучения		II год обучения		За весь период обучения	
		1 полугодие	2 полугодие	1 полугодие	2 полугодие		
1.	Получение и анализ диагностической информации, составление плана ортодонтического лечения						
2.	Лечение с использованием съемных ортодонтических аппаратов						
3.	Лечение с использованием несъемных ортодонтических аппаратов						

4. Объем выполняемой клинической работы, необходимый для аттестации ординатора

Раздел	Соотношение раздела ко всему объему работы (%)	Оценка выполненной работы (баллы)		Количество условных единиц трудоемкости, приходящееся на лечение нозологических форм		Кол-во условных единиц трудоемкости, соотв. 1 баллу
		max	min	max	min	
Получение и анализ диагностической информации, составление плана ортодонтического лечения	30	13	10	117	90	9
Лечение с использованием съемных ортодонтических аппаратов	35	15	6	135	54	9
Лечение с использованием несъемных ортодонтических аппаратов	35	15	6	135	54	9
ВСЕГО:	100%	43	22	387	198	

Изученная медицинская литература:

10. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике.

Зачет по практике

Тестирование :

1. К моменту рождения в норме нижняя челюсть
 1. меньше верхней
 2. больше верхней
 3. равна верхней

2. В беззубом рте новорожденного десневые валики имеют форму
 1. полуэллипса
 2. полукруга
 3. параболы

3. Нижняя челюсть новорожденного расположена дистальнее верхней на расстоянии
 1. до 5 мм
 2. до 10 мм
 3. до 14 мм

4. Вертикальная щель между десневыми валиками в норме достигает
 1. 2,5 мм
 2. 5 мм
 3. 7,5 мм

5. Порядок прорезывания молочных зубов
 1. I - II - III - IV - V
 2. I - II - IV - III - V
 3. II - I - III - IV - V

6. Зубные ряды в прикусе молочных зубов имеют форму
 1. полуэллипса
 2. полукруга
 3. параболы

7. Дистальные поверхности вторых молочных моляров трехлетнего ребенка в норме располагаются
 1. в одной плоскости
 2. с мезиальной ступенью
 3. с дистальной ступенью

8. Фронтальные зубы 3-летнего ребенка в норме располагаются
 1. с тремами
 2. без трем
 3. только с диастемой

9. Щечные бугорки нижних молочных моляров 3-летнего ребенка располагаются
 1. вестибулярнее щечных бугорков верхних моляров
 2. на одном уровне со щечными бугорками верхних моляров
 3. в продольной фиссуре верхних моляров

10. Небные бугорки верхних молочных моляров 3-летнего ребенка располагаются
1. на одном уровне с язычными бугорками нижних моляров
 2. в продольной фиссуре нижних моляров
 3. вестибулярнее щечных бугорков нижних моляров
11. Период подготовки к смене молочных зубов на постоянные продолжается
1. от 5 до 8 лет
 2. от 4 до 6 лет
 3. от 3 до 4 лет
12. Активный рост челюстей ребенка в период подготовки к смене зубов происходит
1. в переднем отделе
 2. в позадимолярной области
 3. в позадимолярной области и во фронтальном отделе
13. Наличие трем между зубами в переднем отделе зубных рядов 5-летнего ребенка
1. признак аномалии
 2. признак нормального развития
 3. не имеет диагностического значения
14. Физиологическая стираемость молочных зубов 5-летнего ребенка в норме происходит
1. в переднем отделе
 2. в боковых отделах
 3. в переднем и боковых отделах
15. Дистальные поверхности вторых молочных моляров 6-летнего ребенка располагаются
1. в одной вертикальной плоскости
 2. с мезиальной ступенькой
 3. с дистальной ступенькой
16. Порядок прорезывания постоянных зубов
1. 6-1-2-3-4-5-7
 2. 1-2-4-5-3-6
 3. 6-1-2-4-3-5-7
17. Форма верхнего зубного ряда взрослого человека в норме
1. полукруг
 2. полуэллипс
 3. парабола
18. Форма нижнего зубного ряда взрослого человека в норме
1. полукруг
 2. полуэллипс
 3. парабола
19. Небные бугорки верхних боковых зубов в норме контактируют с
1. продольными фиссурами нижних
 2. язычными бугорками нижних
 3. вестибулярными бугорками нижних

20. Щечные бугорки нижних боковых зубов в норме контактируют
1. с небными бугорками верхних
 2. с продольными фиссурами верхних
 3. со щечными бугорками верхних
21. Каждый зуб верхней челюсти антагонизирует в норме
1. с одноименным и впередистоящим зубами НЧ
 2. одноименным и позадистоящим зубами НЧ
 3. одноименным зубом
22. Нижние 1|1 имеют в норме по
1. одному антагонисту на ВЧ
 2. два антагониста на ВЧ
 3. три антагониста на ВЧ
23. Верхние 8|8 имеют в норме по
1. одному антагонисту на НЧ
 2. два антагониста на НЧ
 3. три антагониста на НЧ
24. Глубина резцового перекрытия в норме не превышает
1. 1/2 высоты коронки резцов НЧ
 2. 1/3 высоты коронки резцов НЧ
 3. 2/3 высоты коронки резцов НЧ
25. Резцы вч в норме контактируют с резцами нч
1. небной поверхностью
 2. режущим краем
 3. вестибулярной поверхностью
26. Резцы нч в норме контактируют с резцами вч
1. язычной поверхностью
 2. режущим краем
 3. вестибулярной поверхностью
27. Зубная дуга верхней челюсти
1. больше альвеолярной дуги
 2. меньше альвеолярной дуги
 3. равна альвеолярной дуге
28. Базальная дуга верхней челюсти
1. меньше альвеолярной дуги
 2. больше альвеолярной дуги
 3. равна альвеолярной дуге
29. Зубная дуга нижней челюсти
1. меньше альвеолярной дуги
 2. больше альвеолярной дуги
 3. равна альвеолярной дуге
30. Базальная дуга нижней челюсти
1. меньше альвеолярной дуги

2. больше альвеолярной дуги
 3. равна альвеолярной дуге
31. Передний щечный бугорок верхнего 6 в норме контактирует с
1. задним щечным бугорком нижнего 6
 2. межбугорковой фиссурой нижнего 6
 3. контактной точкой между нижними 6 и 5
32. Бугорок верхнего 3 в норме располагается
1. между нижним 3 и 4
 2. на уровне бугорка нижнего 3
 3. между 3 и 2
33. Окклюзия - это смыкание зубных рядов
1. при привычном положении НЧ
 2. в состоянии физиологического покоя
 3. при смещении нижней челюсти вперед на половину ширины коронок моляров
34. Сроки прорезывания молочных зубов
1. 4-6 месяцев - II и I, 6-8 - III, 8-10 мес.- IV, 10-12 мес.- V
 2. 6-8 месяцев - I, 8-12 мес.- II, 12-16 мес.- IV, 16-20 мес.- III, 20-30 месяцев- IV
 3. 6-8 мес.- I, 8-12 мес.- II, 12-16 мес.- III, 16-20 мес.- IV
35. Сроки прорезывания постоянных зубов
1. 6 - 6-7 лет, 1 - 7-8 лет, 2 - 8-9 лет; 4 - 9-11 лет, 3 - 10-12 лет
 2. 6 - 6-7 лет, 1 - 7-8 лет, 2 - 8-9 лет, 4 - 9-11 лет, 3 - 9-10 лет, 5 - 10-11 лет, 7 - 11-12 лет
 3. 1 - 6-7 лет, 2 - 7-8 лет, 3 - 8-9 лет, 4 - 10-12 и 5 - 11-13 лет
36. Гиперодонтия возникает при
1. наличии сверхкомплектных зубов
 2. отсутствии зачатков зубов
 3. ретенции зубов
37. Гиподонтия возникает при
1. наличии сверхкомплектных зубов
 2. отсутствии зачатков зубов
 3. задержке прорезывания зубов
38. Макродонтия относится к аномалии
1. размеров зубов
 2. формы зубов
 3. структуры зубов
39. Микродонтия - это
1. увеличение размеров зубов
 2. уменьшение размеров зубов
 3. уменьшение количества зубов
40. Макродонтия - это

1. уменьшение размеров зубов
 2. увеличение количества зубов
 3. увеличение размеров зубов
41. Тортоаномалия это
1. высокое положение зуба
 2. поворот зуба вокруг вертикальной оси
 3. вестибулярный наклон зуба
42. Ретенция зубов относится к аномалиям
1. количества зубов
 2. сроков прорезывания зубов
 3. формирования зубов
43. Адентия зубов относится к аномалиям
1. количества зубов
 2. сроков прорезывания зубов
 3. структуры зубов
44. Супраположение - это аномалия положения зубов в направлении
1. вертикальном
 2. сагиттальном
 3. трансверсальном
45. Мезиальное положение зуба - это смещение зуба
1. вперед по зубной дуге
 2. назад по зубной дуге
 3. в сторону неба
46. Дистальное положение зуба - это смещение зуба
1. вперед по зубной дуге
 2. назад по зубной дуге
 3. в сторону неба
47. Инфраположение нижнего клыка - это положение зуба
1. выше окклюзионной плоскости
 2. ниже окклюзионной плоскости
 3. вне зубной дуги
48. Классификация Энгля основана на смыкании
1. челюстей
 2. первых моляров
 3. резцов
49. Ключ окклюзии по Энгля - это смыкание
1. первых постоянных моляров верхней и нижней челюстей
 2. постоянных клыков верхней и нижней челюстей
 3. постоянных резцов верхней и нижней челюстей
50. Первый и второй подклассы II класса Энгля различаются положением
1. моляров
 2. клыков

3. резцов

51. II класс Энгля характеризуется смещением зубов
1. нижней челюсти назад
 2. верхней челюсти назад
 3. нижней челюсти вперед
52. III класс Энгля характеризуется смещением
1. нижней челюсти назад
 2. верхней челюсти вперед
 3. нижней челюсти вперед
53. Дистальная окклюзия соответствует
1. I классу Энгля.
 2. II классу Энгля
 3. III классу Энгля
54. Мезиальная окклюзия соответствует
1. I классу Энгля
 2. II классу Энгля
 3. III классу Энгля
55. Нейтральная (физиологическая) окклюзия соответствует
1. I классу Энгля
 2. II классу Энгля
 3. III классу Энгля
56. Дистальная окклюзия характеризуется смещением боковых зубов
1. нижней челюсти назад
 2. нижней челюсти вперед
 3. верхней челюсти назад
57. Мезиальная окклюзия характеризуется смещением боковых зубов
1. нижней челюсти назад
 2. нижней челюсти вперед
 3. верхней челюсти вперед
58. Дистальная окклюзия относится к аномалиям окклюзии в направлениях
1. сагиттальном
 2. вертикальном
 3. трансверсальном
59. Мезиальная окклюзия относится к аномалиям окклюзии в направлениях
1. сагиттальном
 2. вертикальном
 3. трансверсальном
60. Вестибулоокклюзия - это смещение
1. нижних или верхних боковых зубов в щечную сторону
 2. нижних или верхних боковых зубов в оральную сторону
 3. только верхних боковых зубов в оральную сторону
61. Лингвоокклюзия - это смещение

1. верхних боковых зубов орально
2. нижних боковых зубов орально
3. верхних боковых зубов щечно

62. Палатокклюзия - это смещение

1. верхних боковых зубов орально
2. нижних боковых зубов орально
3. верхних боковых зубов щечно

63. Лингвоокклюзия относится к

1. сагиттальным аномалиям окклюзии
2. вертикальным аномалиям окклюзии
3. трансверсальным аномалиям окклюзии

64. Глубокая резцовая окклюзия относится к

1. сагиттальным аномалиям окклюзии
2. вертикальным аномалиям окклюзии
3. трансверсальным аномалиям окклюзии

65. вестибулоокклюзия относится к

1. сагиттальным аномалиям окклюзии
2. вертикальным аномалиям окклюзии
3. трансверсальным аномалиям окклюзии

66. Палатокклюзия относится к

1. сагиттальным аномалиям окклюзии
2. вертикальным аномалиям окклюзии
3. трансверсальным аномалиям окклюзии

67. Лингвоокклюзия относится к

1. Сагиттальным аномалиям окклюзии
2. Вертикальным аномалиям окклюзии
3. Трансверсальным аномалиям окклюзии

68. Макрогнатия - это

1. увеличение челюсти
2. уменьшение челюсти
3. смещение челюсти вперед

69. Микрогнатия относится к аномалиям

1. размера челюстей
2. положения челюстей
3. формы челюстей

70. Прогнатия и ретрогнатия относятся к аномалиям

1. размера челюстей
2. положения челюстей
3. формы челюстей

71. Функциональное состояние мышц челюстно-лицевой области определяют методом

1. электромиографии, электромиотонометрии
 2. реопарадонтोगрафии
 3. артрофонографии
72. Реография области ВНЧС позволяет определить
1. сократительную способность мышц челюстно-лицевой области
 2. гемодинамическое состояние сосудов ВНЧС
 3. движение головок нижней челюсти
73. Электромиотонометрия позволяет определить
1. биоэлектрическую активность жевательных мышц
 2. сократительную способность жевательных мышц
 3. сократительную способность только височных мышц
74. Синхронную работу мышц антагонистов и синергистов позволит определить
1. амплитуда ЭМГ
 2. временные параметры ЭМГ
 3. коэффициент координации в фазе жевательного движения
75. К специальным методам диагностики в ортодонтии относятся
1. осмотр полости рта, функциональные пробы
 2. антропометрические, рентгенологические, функциональные, графические
 3. опрос, осмотр, измерение гипсовых моделей челюстей.
76. При аномалиях окклюзии необходимо провести
1. клиническое обследование
 2. антропометрические измерения гипсовых моделей челюстей, внешний осмотр
 3. клиническое обследование и специальные методы диагностики
77. По таблице Ветцеля можно определить
1. мезиодистальные размеры коронок молочных зубов
 2. мезиодистальные размеры коронок постоянных зубов
 3. вертикальные размеры коронок молочных зубов
78. Для предотвращения возникновения зубочелюстных аномалий в пренатальный период развития ребенка необходимо проводить профилактические мероприятия
1. сбалансированный режим питания будущей матери
 2. отказ от вредных привычек
 3. все вышеперечисленные факторы
79. При ранней потере молочных зубов для профилактики деформаций зубных рядов нужно провести
1. стимулирование прорезывания постоянных зубов
 2. сошлифовывание нестершихся бугров молочных зубов
 3. протезирование
80. О симметричности развития правой и левой половины нижней челюсти позволяют судить
1. панорамная рентгенограмма
 2. ТРГ - боковая проекция

3. ТРГ - прямая проекция и ортопантомограмма

81. С целью измерения длины тела верхней челюсти используют
1. ортопантомограмму
 2. ТРГ - прямая проекция 3,
ТРГ - боковая проекция
82. Метод Долгополовой применяется для определения
1. длины и ширины нижней челюсти в постоянном прикусе
 2. ширины и длины апикального базиса в постоянном прикусе
 3. длины и ширины зубных рядов в период прикуса молочных зубов
83. Панорамную рентгенографию применяют в ортодонтии для
1. измерения размеров зубов нижней челюсти
 2. измерения ширины зубного ряда
 3. выявления наличия зачатков зубов верхней и нижней челюстей
84. Для определения размеров апикального базиса челюсти используют
1. метод Пона
 2. метод Хауса-Снагиной
 3. индекс Тона
85. Ортопантомографию в ортодонтии применяют для определения
1. длины верхней челюсти
 2. длины нижней челюсти
 3. наличия зачатков постоянных зубов
86. Длину переднего отрезка зубного ряда определяют с помощью метода
1. Пона
 2. Коркхауза
 3. Хауса-Снагиной
87. Наиболее полное представление о размерах челюстей дает
1. антропометрическое изучение строения лица ребенка
 2. фотометрический метод
 3. телерентгенография головы
88. Индекс Тона применяют для определения
1. пропорциональности размеров верхнего и нижнего зубного ряда
 2. ширины зубного ряда
 3. пропорциональности размеров верхних и нижних резцов
89. Для определения симметричности роста нижней челюсти целесообразно сделать ребенку
1. панорамную рентгенограмму нижней челюсти
 2. телерентгенограмму в прямой проекции
 3. ортопантомограмму и телерентгенограмму в прямой проекции
90. Метод Герлаха применяют для определения
1. длины тела нижней челюсти
 2. ширины зубного ряда

3. пропорциональности размеров боковых и передних сегментов зубных рядов верхней и нижней челюстей
91. Графический метод Хаулея - Гербера - Гербста применяют для определения
 1. нарушения длины зубных рядов
 2. нарушения ширины зубных рядов
 3. нарушения положения зубов и формы зубных рядов
92. Электромиография регистрирует
 1. движения нижней челюсти
 2. движения в ВНЧС
 3. биопотенциалы мышц челюстно-лицевой области
93. Тонус мышц изучается
 1. в расслабленном и сокращенном состоянии
 2. в активном состоянии
 3. при выдвигении челюсти
94. Реографией называется метод
 1. исследования биопотенциалов мышц
 2. изучения гемодинамики
 3. исследования движения суставных головок
95. Метод электромиографии в ортодонтии применяется для
 1. исследования кровеносных сосудов пародонта
 2. исследования ВНЧС
 3. изучения функции мышц
96. Для оценки парадонта боковой группы зубов целесообразно использовать
 1. ТРГ - прямую проекцию
 2. ортопантомографию
 3. томографию
97. Латеральное смещение нижней челюсти позволяет определить
 1. томография
 2. телерентгенография в прямой проекции
 3. ТРГ в боковой проекции
98. Для определения переднего положения нижней челюсти необходим рентгенологический метод
 1. ТРГ в боковой проекции
 2. ТРГ в прямой проекции
 3. ортопантомография
99. Для определения состояния пародонта фронтальной группы зубов используется
 1. ТРГ прямая проекция
 2. ортопантомография
 3. панорамная рентгенография челюстей
100. Метод, используемый для определения состояния пародонта отдельных зубов
 1. ортопантомография
 2. внутриротовая рентгенография

3. панорамная рентгенография

101. аномалии чел.костей в сагиттальном направлении можно определить с помощью

1. ортопантомографии
2. ТРГ в боковой проекции
3. панорамной рентгенографии

102. Передний отдел основания черепа на ТРГ головы в боковой проекции обозначается

1. N-Se
2. МТ1
3. МТ2

103. Высота ветви нижней челюсти на ТРГ головы в боковой проекции обозначается

1. N-Se
2. МТ1
3. МТ2

104. По таблице Устименко можно определить

1. мезиодистальные размеры коронок молочных зубов
2. мезиодистальные размеры, высоту и толщину коронок постоянных зубов.
3. высоту и толщину коронок постоянных зубов

105. Пропорциональность размеров коронок постоянных резцов челюстей позволит определить

1. методика Пона
2. методика Коркхауза
3. индекс Тона

106. Метод Пона основан

1. на зависимости суммы мезиодистальных размеров 4-х нижних резцов и ширины зубного ряда в переднем и заднем отделах
2. на зависимости суммы мезиодистальных размеров верхних резцов и ширины зубных рядов
3. на пропорциональности размеров 4 верхних и 4 нижних резцов

107. Размеры зубных рядов по методу Пона изучаются в

1. сагиттальном направлении
2. сагиттальном и вертикальном направлениях
3. трансверсальном направлении

108. Индекс тона в норме

1. 1,33
2. 1,22
3. 1,5

109. Премолярный индекс пона равен

1. 80
2. 85

3. 64

110. Молярный индекс пона равен

1. 80
2. 85
3. 64

111. Изучить размеры зубных рядов в прикусе молочных зубов можно методом

1. Пона
2. Коркхауза, Тона
3. Долгополовой

112. Метод Коркхауза основан на

1. пропорциональности трансверсальных и сагиттальных размеров зубов
2. зависимости суммы мезиодистальных размеров 4-х верхних резцов и длины переднего отрезка зубного ряда.
3. отношении ширины и длины зубных рядов

113. Данные, полученные при измерении гипсовых моделей челюстей по методу Герлаха, свидетельствуют

1. об изменении ширины и длины зубных рядов
2. о соотношении размеров боковых сегментов зубных рядов
3. о соотношении фронтального и боковых сегментов зубных рядов

114. Методика Хауса позволяет определить

1. форму зубных рядов
2. степень развития базиса
3. размеры сегментов зубных рядов

115. Для определения нарушения формы зубных рядов используют методики

1. Пона
2. Коркхауза
3. Хаулея-Гербера-Гербста

116. Диаграмма Хаулея-Гербера-Гербста позволяет определить

1. размеры зубных рядов
2. форму зубных рядов
3. размеры сегментов зубных рядов

117. Размеры и положение элементов ВНЧС можно определить на

1. внутриротовой рентгенограмме
2. томограмме ВНЧС
3. ортопантограмме

118. Метод электромиоартрографии позволяет изучить

1. сокращение жевательных мышц и движение головок нижней челюсти
2. тонус жевательных мышц
3. выносливость собственно жевательных мышц

119. Измерительные точки Пона на 4 | 4

1. середина межбугорковой фиссуры
2. вершина небного бугорка
3. дистальная точка ската щечного бугорка

120. Измерительные точки Пона на 4 | 4
1. середина межбугорковой фиссуры
 2. вершина щечного бугорка
 3. дистальная точка ската щечного бугорка
121. Удаление молочных зубов по методу Хотца показано
1. при несоответствии размеров зубов и челюстей
 2. при наличии сверхкомплектных зубов
 3. адентии
122. При дистопии клыка на верхней челюсти удалению подлежит
1. клык
 2. премоляр
 3. боковой резец
123. При ретенции центрального резца (ВЧ занимает правильное положение) показано
1. удаление ретенированного резца
 2. обнажение коронки ретенированного резца
 3. удаление бокового резца
124. Удаление первых премоляров на верхней челюсти показано
1. при недоразвитии нижней челюсти и чрезмерном развитии верхней челюсти
 2. при макроглоссии
 3. при наличии короткой уздечки языка
125. Удаление вторых моляров показано при
1. сужении зубных рядов
 2. аномалии их положения
 3. дизокклюзии зубных рядов (контакт осуществляется только на вторых молярах)
126. Компактоостеотомия проводится с целью
1. улучшения фиксации ортодонтического аппарата
 2. ускорения ортодонтического лечения
 3. продолжения ортодонтического лечения
127. Реконструктивные операции на челюстных костях проводятся
1. не ранее 14 лет
 2. в возрасте 10 лет
 3. в любом возрасте
128. Лечебная гимнастика как самостоятельный метод применяется для
1. лечения дистальной окклюзии
 2. расширения зубного ряда
 3. тренировки мышц
129. Лечебную гимнастику целесообразно назначать в периоде
1. формирования прикуса молочных зубов

2. сформированного "молочного" прикуса и начале сменного
3. прикуса постоянных зубов

130. Упражнения с эквilibратором и диском фриэля выполняются в следующем режиме

1. статическом
2. динамическом
3. попеременном

131. Упражнения с роторасширителем необходимо выполнять в следующем режиме

1. статическом и динамическом
2. статическом
3. динамическом

132. При выполнении упражнений с вестибулярной пластинкой тренируются

1. височные мышцы
2. подбородочная мышца
3. круговая мышца рта

133. Динамические упражнения выполняются в следующем режиме

1. в изотоническом
2. в изометрическом
3. при сокращении мышц без их расслабления

134. Статические упражнения выполняются в следующем режиме

1. в изотоническом
2. изометрическом
3. при сокращении мышц без их расслабления

135. Упражнения для мышц, выдвигающих нижнюю челюсть, рекомендуются при

1. сужении зубных рядов
2. недоразвитии нижней челюсти
3. мезиальной окклюзии

136. При лечении мезиальной окклюзии рекомендуются упражнения

1. облизывание вестибулярной поверхности верхних резцов
2. закусывание верхней губы
3. сжатие нижней губы и подведение ее под верхние зубы

137. Для исправления небного наклона фронтальных зубов рекомендуются упражнения

1. сжатие зубов в центральной окклюзии
2. облизывание верхней губы
3. давление на зубы кончиком языка

138. Для мышц, поднимающих нижнюю челюсть, рекомендуются упражнения

1. сжатие зубов
2. закусывание нижней губы
3. медленное выдвижение нижней челюсти вперед

139. К профилактическим ортодонтическим аппаратам относятся

1. аппараты, используемые для лечения зубочелюстных аномалий
 2. аппараты, предупреждающие развитие деформаций зубных рядов и челюстей
 3. аппараты, используемые для стабилизации достигнутых результатов лечения
140. Лечебные аппараты используются для
1. устранения вредных привычек
 2. нормализации носового дыхания
 3. исправления положения зубов, формы и размера зубного ряда и нормализации соотношения зубных рядов
141. Для механически действующего аппарата характерно наличие
1. накусочной площадки
 2. винта, лигатуры, пружины, дуги, резинового кольца
 3. наклонной плоскости
142. В конструкцию функциональных аппаратов обязательно входят
1. винт
 2. резиновая тяга
 3. наклонная плоскость, накусочная площадка, пелот
143. Для каппы шварца и каппы Бынина обязательны
1. накусочная площадка
 2. вестибулярная дуга
 3. наклонная плоскость
144. Фиксирующими элементами в съемных ортодонтических аппаратах являются
1. пелоты
 2. кламмеры
 3. наклонная плоскость
145. К внеротовым аппаратам относятся
1. пластинки на верхнюю челюсть с винтом
 2. лицевая дуга
 3. подбородочная праща с головной шапочкой
146. Внеротовая резиновая тяга используется для
1. тренировки мышц
 2. введения дополнительного элемента аппарата: лицевая дуга, подбородочная праща
 3. увеличения силы действующего аппарата
147. При лечении дистальной окклюзии резиновая тяга используется в
1. трансверсальном направлении
 2. сагиттальном направлении
 3. вертикальном направлении
148. Аппарат, в конструкции которого есть винт, пружина, лигатура, называется аппаратом
1. механического действия
 2. функционального действия

3. комбинированного действия
149. В пластине с вестибулярной дугой используются
1. сила винта
 2. сила резинового кольца
 3. упругие свойства проволоки.
150. Стационарная дуга Энгля состоит из
1. лигатур и дуги
 2. ортодонтических коронок на постоянные моляры, трубок, дуги, лигатур
 3. ортодонтических коронок на постоянные моляры и трубок.
151. Дуга Энгля относится к аппаратам
1. комбинированного действия
 2. механического действия
 3. функционального действия
152. Опорными зубами в аппарате Энгля являются
1. клыки
 2. моляры
 3. премоляры
153. Скользящая дуга Энгля предназначается для
1. расширения зубного ряда
 2. уменьшения зубного ряда
 3. укорочения зубного ряда
154. В ортодонтическом аппарате вестибулярная дуга используется для
1. расширения зубного ряда
 2. смещения нижней челюсти
 3. перемещения зубов в оральное направление
155. аппарат Андресена-Хойпля с винтом относится к аппаратам
1. функциональным
 2. механическим
 3. комбинированным
156. Регулятор функции Френкеля III типа используется для лечения
1. дизокклюзии зубных рядов
 2. дистальной окклюзии
 3. мезиальной окклюзии
157. Аппараты комбинированного действия содержат элементы
1. механически действующие
 2. функционально действующие
 3. механически и функционально действующие
158. Аппарат Брюкля представляет собой пластинку на
1. верхнюю челюсть с накусочной площадкой
 2. нижнюю челюсть с наклонной плоскостью, вестибулярной дугой и опорными кламмерами.
 3. верхнюю челюсть с наклонной плоскостью

159. В конструкцию регулятора функции Френкеля I типа входят
1. винт и вестибулярная дуга
 2. вестибулярная дуга и наклонная плоскость
 3. щечные щиты, небный бюгель, губные пелоты
160. Регулятор функции Френкеля I типа применяется для лечения
1. мезиальной окклюзии
 2. аномалии зубных рядов
 3. дистальной окклюзии с протрузией верхних резцов
161. К ретенционным аппаратам относятся
1. аппараты, применяемые для предупреждения развития аномалий
 2. аппараты, используемые для расширения зубного ряда
 3. аппараты, закрепляющие достигнутые результаты лечения
162. Используя методику Коркхауза, возможно определить
1. длину переднего отрезка зубного ряда
 2. ширину верхнего зубного ряда
 3. ширину нижнего зубного ряда
163. Вредная привычка сосания пальцев приводит к
1. гипертонусу мускулатуры и способствует сужению зубных рядов
 2. гипотонусу мускулатуры и способствует расширению зубных рядов
164. При неправильном искусственном вскармливании наблюдается
1. микроглоссия или макроглоссия, ротовое дыхание
 2. удлинение нижней челюсти
 3. задержка роста по сагиттали нижней челюсти
165. К наследственным зубочелюстным аномалиям относятся
1. вторичные частичные адентии
 2. первичные адентии, макроденция
 3. вторичная полная адентия
166. Привычка спать на спине с запрокинутой головой приводит к
1. нарушению положения зубов
 2. нарушению прорезывания зубов
 3. задержке роста нижней челюсти
167. Постоянный сон на одном боку с подложенной под щеку рукой приводит к
1. равномерному сужению зубных рядов
 2. равномерному расширению зубных рядов и смещению нижней челюсти вперед
 3. одностороннему сужению зубных рядов и смещению нижней челюсти в сторону
168. Правильное положение кончика языка в момент глотания
1. между передними зубами
 2. между боковыми зубами
 3. в области небной поверхности верхних фронтальных зубов

169. Широкая уздечка верхней губы и ее низкое прикрепление может привести к
1. укорочению верхнего зубного ряда
 2. сужению верхнего зубного ряда
 3. диастеме
170. Короткая уздечка языка может привести к
1. укорочению верхнего зубного ряда
 2. укорочению нижнего зубного ряда
 3. расширению верхнего зубного ряда
171. При инфантильном типе глотания наблюдается
1. напряжение круговой и подбородочной мышц
 2. напряжение верхней части лица
 3. ротовое дыхание
172. Зубные протезы у детей используются для
1. восстановления функции жевания и профилактики
 2. улучшения гигиенических условий полости рта
 3. расслабления жевательной мускулатуры
173. При нарушении дыхания характерно
1. укорочение нижней трети лица
 2. рот приоткрыт, несомкнутые губы
 3. выражена супраментальная складка
174. При длительном ротовом дыхании появляется вредная привычка
1. расположение языка между зубами
 2. сосание большого пальца
 3. сосание верхней губы
175. Вредная привычка прокладывания языка между зубами приводит к
1. расширению верхнего зубного ряда
 2. неполному прорезыванию передних зубов
 3. сужению нижнего зубного ряда
176. Условия для нарушения носового дыхания создаются при
1. хроническом гастрите
 2. пиелонефрите
 3. бронхиальной астме, хронических бронхитах
177. У детей с нарушением носового дыхания должны быть проведены меры профилактики зубочелюстных аномалий
1. санация носоглотки
 2. санация полости рта
 3. изготовление съемного протеза
178. Глосоптоз
1. язык располагается на дне полости рта
 2. язык увеличен, отмечается высокое небо
 3. короткая уздечка языка
179. При вредной привычке сосания и прикусывания языка может наблюдаться
1. сужение нижнего зубного ряда

2. расширение верхнего зубного ряда
3. сужение зубных рядов

180. К инфантильному глотанию приводит неправильное искусственное вскармливание

1. с использованием резиновой соски
2. с использованием короткой соски
3. через соску с большим отверстием

181. Показанием к протезированию у детей является

1. нарушение окклюзии
2. аномалии формы молочных зубов
3. ранняя потеря молочных зубов

182. Возрастные показания к применению лечебной гимнастики как метода лечения

1. от 4 до 7 лет
2. от 7 до 17 лет
3. от 12 до 15 лет

183. Лечебная гимнастика эффективна в

1. периоде молочных зубов
2. периоде смены зубов
3. периоде постоянных зубов

184. Профилактические ортодонтические аппараты применяются для

1. закрепления результатов ортодонтического лечения
2. устранения деформации
3. предупреждения формирования деформаций зубочелюстной системы

185. При смещении нижней челюсти вперед зона давления возникает

1. в переднем отделе сустава
2. в заднем отделе сустава
3. во всех отделах сустава

186. При смещении нч вперед зона натяжения возникает

1. в переднем отделе сустава
2. в заднем отделе сустава
3. во всех отделах сустава

187. Перемещать постоянные зубы лучше

1. после окончания формирования корня зуба
2. до окончания формирования корня зуба
3. независимо от степени формирования корня зуба

188. При смещении нижней челюсти назад зона давления возникает

1. в переднем отделе сустава
2. в заднем отделе сустава
3. во всех отделах сустава

189. При смещении нижней челюсти назад зона натяжения возникает

1. в переднем отделе сустава

2. в заднем отделе сустава
3. во всех отделах сустава

190. Регулятор функции Френкеля I типа позволяет расширить

1. верхний зубной ряд
2. нижний зубной ряд
3. оба зубных ряда

191. Регулятор функции Френкеля III типа создает условия для роста

1. нижней челюсти
2. верхней челюсти
3. обеих челюстей

192. Регулятор функции Френкеля III типа сдерживает рост

1. нижней челюсти
2. верхней челюсти
3. обеих челюстей

193. При перемещении зуба на стороне давления периодонтальная щель

1. расширяется
2. сужается
3. не изменяется

194. При перемещении зуба на стороне натяжения периодонтальная щель

1. расширяется
2. сужается
3. не изменяется

195. В регуляторе функции Френкеля III типа окклюзионные накладки имеют отпечатки

1. верхних зубов
2. нижних зубов
3. верхних и нижних зубов

196. В регуляторе функции Френкеля I типа губные пелоты располагаются в области губы

1. нижней
2. верхней
3. верхней и нижней

197. В регуляторе функции Френкеля III типа губные пелоты располагаются в области губы

1. нижней
2. верхней
3. верхней и нижней

198. Для устранения вредной привычки сосания губы применяют пластинку

1. вестибулярную
2. небную с вестибулярной дугой
3. лингвальную с винтом

199. Для устранения вредной привычки сосания пальца применяют пластинку

1. вестибулярную
2. небную с вестибулярной дугой
3. лингвальную с винтом

200. В аппарате Персина для лечения дистальной окклюзии губные пелоты располагаются в области губы

1. верхней
2. нижней
3. верхней и нижней

Эталон правильных ответов к тестовым заданиям:

1 – 1; 2 – 2; 3 – 3; 4 – 1; 5 – 2; 6 – 2; 7 – 1; 8 – 2; 9 – 3; 10 – 2; 11 – 2; 12 – 3; 13 – 2; 14 – 3; 15 – 2; 16 – 3; 17 – 2; 18 – 3; 19 – 1; 20 – 2; 21 – 2; 22 – 1; 23 – 1; 24 – 2; 25 – 1; 26 – 2; 27 – 1; 28 – 1; 29 – 1; 30 – 2; 31 – 2; 32 – 1; 33 – 1; 34 – 2; 35 – 2; 36 – 1; 37 – 2; 38 – 1; 39 – 2; 40 – 3; 41 – 2; 42 – 2; 43 – 1; 44 – 1; 45 – 1; 46 – 2; 47 – 2; 48 – 2; 49 – 1; 50 – 3; 51 – 1; 52 – 3; 53 – 2; 54 – 3; 55 – 1; 56 – 1; 57 – 2; 58 – 1; 59 – 1; 60 – 1; 61 – 2; 62 – 1; 63 – 3; 64 – 2; 65 – 3; 66 – 3; 67 – 3; 68 – 1; 69 – 1; 70 – 2; 71 – 1; 72 – 2; 73 – 2; 74 – 3; 75 – 2; 76 – 3; 77 – 1; 78 – 3; 79 – 3; 80 – 3; 81 – 3; 82 – 3; 83 – 3; 84 – 2; 85 – 3; 86 – 2; 87 – 7; 88 – 3; 89 – 3; 90 – 3; 91 – 3; 92 – 3; 93 – 1; 94 – 2; 95 – 3; 96 – 2; 97 – 2; 98 – 1; 99 – 3; 100 – 2; 101 – 2; 102 – 1; 103 – 3; 104 – 2; 105 – 3; 106 – 2; 107 – 3; 108 – 1; 109 – 1; 110 – 3; 111 – 3; 112 – 2; 113 – 3; 114 – 2; 115 – 3; 116 – 2; 117 – 2; 118 – 1; 119 – 3; 120 – 1; 121 – 1; 122 – 2; 123 – 2; 124 – 1; 125 – 3; 126 – 2; 127 – 1; 128 – 3; 129 – 2; 130 – 1; 131 – 1; 132 – 3; 133 – 1; 134 – 2; 135 – 2; 136 – 3; 137 – 3; 138 – 1; 139 – 2; 140 – 3; 141 – 2; 142 – 3; 143 – 3; 144 – 2; 145 – 3; 146 – 3; 147 – 2; 148 – 1; 149 – 3; 150 – 2; 151 – 2; 152 – 2; 153 – 3; 154 – 3; 155 – 3; 156 – 3; 157 – 3; 158 – 2; 159 – 3; 160 – 3; 161 – 3; 162 – 1; 163 – 1; 164 – 3; 165 – 2; 166 – 3; 167 – 3; 168 – 3; 169 – 3; 170 – 2; 171 – 1; 172 – 1; 173 – 2; 174 – 1; 175 – 2; 176 – 3; 177 – 1; 178 – 1; 179 – 3; 180 – 3; 181 – 3; 182 – 1; 183 – 1; 184 – 3; 185 – 1; 186 – 2; 187 – 1; 188 – 2; 189 – 1; 190 – 3; 191 – 2; 192 – 1; 193 – 2; 194 – 1; 195 – 2; 196 – 1; 197 – 2; 198 – 1; 199 – 1.

10. Учебная литература и ресурсы сети «Интернет», необходимые для проведения практики

Учебно-методическое и информационное обеспечение практики

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>

Топольницкий, О. З. Стоматология детского возраста. Часть 2. Хирургия : учебник / О. З. Топольницкий [и др.]. - в 3 ч. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-3553-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435533.html>

7.1. Дополнительная литература:

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>

Афанасьев, В. В. Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд. , перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html>

Тарасенко, С. В. Хирургическая стоматология : учебник / под ред. С. В. Тарасенко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html>

Панин, А. М. Хирургическая стоматология. Воспалительные и дистрофические заболевания слюнных желез : учебное пособие / под ред. А. М. Панина. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2020. - 240 с. - ISBN 978-5-4235-0354-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423503543.html>

Топольницкий, О. З. Стоматология детского возраста. Часть 2. Хирургия : учебник / О. З. Топольницкий [и др.]. - в 3 ч. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-3553-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435533.html>

Оперативная челюстно-лицевая хирургия и стоматология / под ред. Козлова В. А. , Кагана И. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-4892-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448922.html>

подписке.

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

12. Материально-техническая база, необходимая для осуществления практики

Наименование оборудованных учебных кабинетов, объектов для проведения практических занятий, объектов физической культуры и спорта с перечнем основного оборудования	Адрес (местоположение) учебных кабинетов, объектов для проведения практических занятий, объектов физической культуры и спорта (с указанием номера помещения в соответствии с документами бюро технической инвентаризации)
<p style="text-align: center;">Стоматологический кабинет</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Тонометр - 1 шт. 2. Термометр - 1 шт. 3. Ростомер - 1 шт. 4. Медицинские весы - 1 шт. 5. Противошоковый набор - 1 шт. 6. Набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий - 1 шт. 7. Установка стоматологическая Anthos Classe A5 - 2 шт. 8. Негатоскоп - 2 шт. 9. Базовый набор инструментов для осмотра 10. Медицинский инструментарий (режущие, ротационные инструменты) 11. Набор диагностических приборов и инструментов 12. Набор инструментов для несъемной аппаратуры 13. Набор инструментов для работы с металлическими коронками и кольцами 14. Набор инструментов для съемной аппаратуры 15. Набор щипцов ортодонтических и зажимов 16. Толстотный циркуль - 1 шт. 17. Динамометр - 1 шт. 18. Адаптометр - 1 шт. 19. Автоклав для наконечников (стерилизатор паровой настольный) - 1 шт. 20. Емкость-контейнер для дезинфекции стоматологических изделий и инструментов - 3 шт. 21. Емкость-контейнер для дезинфекции оттисков – 1 шт. 22. Емкость для хранения чистого инструмента - 1 шт. 23. Фотополимеризатор для композита (внутриротовой) – 2 шт. 24. Ультразвуковая установка для дезинфекции и обработки инструментов Elmasonic - 1 шт. 25. Прибор и средства для очистки и смазки – 1 шт. 26. Стол - 1 шт. 27. Стул - 2 шт. 28. Ведро для отходов класса А - 1 шт. 29. Ведро для отходов класса Б - 1 шт. 30. Ведро для промывания аспирационных систем - 1 шт. 31. Лампа (облучатель) бактерицидная для помещений - 3 шт. 	<p>ГБУЗ СК «Городская стоматологическая поликлиника» города Невинномысска</p>
<p style="text-align: center;">Учебная аудитория 14</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Комплект мультимедийного оборудования: <ul style="list-style-type: none"> - моноблок DELL; - мультимедиа-проектор NEC NP100; - Интерактивная доска Projecta Pro View; 5. 2. Комплект учебной мебели на 30 посадочных мест. 	<p>357114, Ставропольский край, г Невинномыссск, ул Чкалова, д 67 2 этаж, помещение № 14, 51,8 кв.м.</p>

<p style="text-align: center;">Фантомный класс Учебная аудитория 2</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Комплект мультимедийного оборудования: <ul style="list-style-type: none"> - моноблок DELL; - мультимедиа-проектор NEC NP100. 2. Комплект учебной мебели на 30 посадочных мест. 3. Доска аудиторная. 4. Наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие примерным программам дисциплин, рабочим учебным программам дисциплин. 5. Фантом для внутримышечной инъекции сухой. 6. Фантом зондирования и промывания желудка. 7. Фантом инъекций в область живота при диабете. 8. Фантом рука T06. 9. Тренажер для отработки внутримышечных инъекций в плечо. 10. Фантом 220А полно функциональный манекен ухода за пожилыми людьми. 11. Фантом H125 манекен для отработки навыков сестринского ухода. 12. Фантом-накладка для внутривенных инъекций T19. 13. Фантом Р 40 модель новорожденного младенца обоеполоый для обучен. медсестер Пикфлоуметр OMRON PF V20 Коробки стерилиз.с фильтр. 14. Поильник полимер.для лежачих больных 15. Матрас противопрележневый Anmed ячеистый. 16. Подставка для биксов ПБ-МСК. 17. Ростомер электрон РЭП с весами типа ВМЭН-150-100-И-Д-А. 18. Кресло-коляска. 19. Кровать мед. функц. мех. 20. Медицинофф Кушетка стационарная. 21. Стеллаж стационарный медицинский. 22. Стол прикроватный. 23. Шкаф медицинский для докум. ШМД-01. 24. Емкости для хранен. термометров ЕХТ. 25. Емкости-контейнеры для дезинф. обраб. мед. изделий ЕДПО. 26. Контейнер для переноса баночек для анализов КПБ-01. 27. Контейнер КДХТ-01 отработ.мед.тов.и инструментов. 28. Лотки полимнерпочкообр. 29. Комплект для мытья головы ванна надувная.емкость для воды защитный фартук. 30. Подголовник регулируемый модель FS 531. 31. Подушки противопр.Anmed. 32. Тонометр механический медиц.Anmed. 33. Постельное белье. 34. Нательное белье. 35. Изделия по уходу за больным. 	<p>357114, Ставропольский край, г Невинномысск, ул Чкалова, д 67 2 этаж, помещение № 2, 63,6 кв.м.</p>
<p style="text-align: center;">Учебная аудитория 17</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Комплект мультимедийного оборудования: <ul style="list-style-type: none"> - моноблок DELL; - мультимедиа-проектор NEC NP100; - Интерактивная доска Projecta Pro View; 	<p>357114, Ставропольский край, г Невинномысск, ул Чкалова, д 67 2 этаж, помещение № 17, 45,2 кв.м.</p>

- | | |
|---|--|
| <ol style="list-style-type: none">2. Комплект учебной мебели на 30 посадочных мест.3. Шовные материалы.4. Инструменты для инъекций.5. Режущие общехирургические инструменты.6. Зажимные общехирургические инструменты.7. Расширяющие и оттесняющие инструменты.8. Зеркала.9. Инструменты для зондирования.10. Нейрохирургические инструменты.11. Офтальмологические инструменты.12. Оториноларингологические инструменты.13. Урологические инструменты.14. Акушерско-гинекологические инструменты.15. Средства транспортной иммобилизации.16. Средства лечебной иммобилизации.17. Инструменты для стоматологии, хирургической стоматологии.18. Кислородная и наркозная аппаратура.19. Технические средства для диагностики.20. Приборы для измерения артериального давления.21. приборы для лабораторных исследований. | |
|---|--|