

**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

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

**«ОРТОДОНТИЯ»**

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 освоения дисциплины (модуля) «Ортодонтия» .....	3
1.1. Требования к результатам освоения дисциплины (модуля) .....	3
II. Содержание дисциплины (модуля) «Ортодонтия» .....	4
III. Учебно-тематический план дисциплины (модуля) «Ортодонтия» .....	5
IV. Оценочные средства для контроля качества подготовки по дисциплине (модулю) «Ортодонтия».....	5
4.1. Формы контроля и критерии оценивания .....	5
4.2. Примерные задания .....	6
4.2.1. Примерные задания для текущего контроля .....	6
4.2.2. Примерные задания для промежуточного контроля.....	7
4.2.3. Виды и задания по самостоятельной работе ординатора (примеры).....	9
V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля) «Ортодонтия».....	9
VI. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля) «Ортодонтия» .....	10

## **I. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля) «Ортодонтия»**

**Цель дисциплины:** приобретение углубленных знаний, навыков и умений в диагностике, в лечении и профилактики основных патологий зубочелюстной системы.

### **Задачи дисциплины:**

- Освоение ординаторами методов обследования пациентов с патологией прикуса
- Приобретение систематизированных знаний теоретического материала учебной программы и развития способностей к концептуальному анализу.
- Приобретение ординаторами практических умений по выбору методов лечения и профилактики патологии зубочелюстной аномалии.
- Обучение ординаторов оформлению медицинской документации в условиях стационаров и поликлиник стоматологического профиля.

### **1.1 Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)**

В рамках освоения дисциплины (модуля) «Ортодонтия» предполагается овладение системой следующих теоретических знаний и формирование соответствующих умений и навыков:

#### **Ординатор-стоматолог – ортодонт должен знать:**

- Теоретические основы избранной специальности.
- Организацию стоматологической помощи населению.
- Нормативные документы, регулирующие деятельность врача-стоматолога.
- Назначение питания с позиции здоровья полости рта.
- Основные принципы диспансеризации населения.
- Этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся зубочелюстных аномалий.
- Клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме.
- Организацию медицинской службы гражданской обороны, основы трудового законодательства.
- Правила по охране труда и пожарной безопасности.
- Санитарные правила и нормы функционирования учреждения здравоохранения.

#### **Ординатор –стмоатолог- ортодонт должен уметь:**

- Проводить профилактические мероприятия, направленные на предотвращение зубочелюстных аномалий у детей.
- Проводить диагностические мероприятия, направленные на правильную постановку диагноза и выбора метода лечения.
- Проводить лечебные мероприятия в объеме квалифицированной стоматологической помощи при лечении распространенных патологических состояний зубочелюстной системы, таких как зубочелюстные аномалии, деформации зубов и зубных рядов.

### **Ординатор – стоматолог-ортодонт должен владеть:**

- Методами использования соответствующих химических средств и фармацевтических препаратов для контроля зубного налета, проведения местного фторирования и герметизации фиссур зубов.
- Методами диагностики, лечения и профилактики аномалий отдельных зубов.
- Методами диагностики, лечения и профилактики зубных рядов.
- Методами диагностики, лечения и профилактики аномалий прикуса у детей и взрослых.
- Методами диспансеризации населения.
- Методами санитарного просвещения детей и взрослых.

## **II. Содержание дисциплины (модуля) «Ортодонтия»**

Индекс	Наименование дисциплины, разделов
ФТД.2.2	Факультатив
	Ортодонтия
Раздел 1.	Возрастные особенности развития зубочелюстной системы ребенка.
Раздел 2.	Виды зубочелюстных аномалий. Классификации
Раздел 3.	Задачи ортодонтического лечения и возможности их осуществления съемными и несъемными аппаратами.
Раздел 4.	Лечение аномалий положения зубов современными ортодонтическими аппаратами.

### **Раздел 1. Возрастные особенности развития зубочелюстной системы ребенка.**

- 1.1. Период внутриутробного развития.
- 1.2. Период от рождения ребенка до начала прорезывания молочных зубов. Период формирования прикуса молочных зубов.
- 1.3. Период подготовки к смене молочных зубов на постоянные.
- 1.4. Период прикуса постоянных зубов. Строение сформированных зубов

### **Раздел 2. Виды зубочелюстных аномалий. Классификации.**

- 2.1. Этиопатогенетическая классификация Канторовича, Калвелеса
- 2.2. Функциональная классификация Катца, Симона
- 2.3. Классификация Энгля, Курляндского
- 2.4. Классификация Каламкарова,

### **Раздел 3. Задачи ортодонтического лечения и возможности их осуществления съемными и несъемными аппаратами.**

- 3.3 Оптимальная окклюзия.
- 3.4 Подготовка пациента к началу лечения.
- 3.5 Выбор съемных и несъемных ортодонтических аппаратов.

### **Раздел 4. Лечение аномалий положения зубов современными ортодонтическими аппаратами.**

- 4.1 Клинические и технические этапы изготовления. Аномалии положения передних и боковых зубов в трансверзальном направлении.
- 4.2 Аномалии положения зубов в сагиттальном направлении. Аномалии положения зубов в вертикальном направлении.
- 4.3 Тортопозиция зубов. Транспозиция зубов

### III. Учебно-тематический план дисциплины (модуля) «Ортодонтия»

Индекс	Наименование дисциплин (модулей), тем, элементов и т.д.	ЗЕТ	Количество часов					Форма контроля
			Всего	Ауд.	Лек	Пр	Ср	
<b>ФТД.2.2</b>	<b>Ортодонтия</b>	<b>24</b>	<b>864</b>	<b>576</b>	<b>48</b>	<b>528</b>	<b>288</b>	<b>Экзамен</b>
<b>Раздел 1</b>	<b>Возрастные особенности развития зубочелюстной системы ребенка.</b>		<b>26</b>	<b>13</b>	<b>4</b>	<b>9</b>	<b>13</b>	<b>Текущий контроль</b>
1.1	Период внутриутробного развития		6	3	1	2	3	
1.2	Период от рождения ребенка до начала прорезывания молочных зубов. Период формирования прикуса молочных зубов		6	3	1	2	3	
1.3	Период подготовки к смене молочных зубов на постоянные		6	3	1	2	3	
1.4	Период прикуса постоянных зубов. Строение сформированных зубов		8	4	1	3	4	
<b>Раздел 2</b>	<b>Виды зубочелюстных аномалий. Классификации.</b>		<b>26</b>	<b>13</b>	<b>4</b>	<b>9</b>	<b>13</b>	<b>Текущий контроль</b>
2.1	Этиопатогенетическая классификация Канторовича, Калвелелса		6	3	1	2	3	
2.2	Функциональная классификация Катца, Симона		6	3	1	2	3	
2.3	Классификация Энгля, Курляндского		6	3	1	2	3	
2.4	Классификация Каламкарова, Классификация кафедры ортодонтии и детского протезирования		8	4	1	3	4	
<b>Раздел 3</b>	<b>Задачи ортодонтического лечения и возможности их осуществления съемными и несъемными аппаратами.</b>		<b>28</b>	<b>14</b>	<b>5</b>	<b>9</b>	<b>14</b>	<b>Текущий контроль</b>
3.1	Оптимальная окклюзия.		8	4	1	3	4	
3.2	Подготовка пациента к началу лечения.		10	5	2	3	5	
3.3	Выбор съемных и несъемных ортодонтических аппаратов.		10	5	2	3	5	
<b>Раздел 4</b>	<b>Лечение аномалий положения зубов современными ортодонтическими аппаратами.</b>		<b>28</b>	<b>14</b>	<b>5</b>	<b>9</b>	<b>14</b>	<b>Текущий контроль</b>
4.1	Клинические и технические этапы изготовления. Аномалии положения передних и боковых зубов в трансверзальном направлении.		8	4	1	3	4	
4.2	Аномалии положения зубов в сагиттальном направлении. Аномалии положения зубов в вертикальном направлении.		10	5	2	3	5	
4.3	Тортопозиция зубов. Транспозиция зубов		10	5	2	3	5	

### IV. Оценочные средства для контроля качества подготовки дисциплины (модуля) «Ортодонтия»

#### 4.1. Формы контроля и критерии оценивания

- **текущий контроль** проводится по итогам освоения каждой темы раздела учебно-тематического плана в виде защиты реферата, или устного собеседования.

- **промежуточный контроль** знаний и умений ординаторов проводится в форме зачёта после освоения дисциплины.

Обучающимся ординаторам предлагается дать ответы на 30 заданий в тестовой форме и/или билет, включающий три контрольных вопроса.

### **Критерии оценки результатов контроля:**

Результаты тестирования оцениваются по пятибалльной системе:

«Отлично» - 90-100% правильных ответов;

«Хорошо» - 80-89% правильных ответов;

«Удовлетворительно» - 71-79% правильных ответов;

«Неудовлетворительно» - 70% и менее правильных ответов.

Результаты собеседования оцениваются:

- «Зачтено» – клинический ординатор подробно отвечает на теоретические вопросы, решает предложенную ситуационную задачу.

- «Не зачтено» – не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки, не решает предложенную ситуационную задачу.

Ординатор считается аттестованным (оценка - «зачтено») при наличии положительной оценки на вариант тестового задания (30 вопросов) и/или оценки «зачтено» за собеседование.

## **4.2. Примерные задания**

### **4.2.1. Примерные задания для текущего контроля**

#### **Примеры вопросов для устного собеседования:**

1. Морфологическая и функциональная характеристика постоянного прикуса.
2. Методы лечения в ортодонтии (аппаратурный, аппаратурно-хирургический, хирургический, и функциональные).
3. Классификация ортодонтических аппаратов.
4. Аппараты механического действия.
5. Аппараты функционально-направляющего и комбинированного действия.
6. Активаторы и регуляторы, применяемые для устранения зубочелюстных аномалий.
7. Морфологические изменения в зубочелюстной системе при ортодонтическом лечении.
8. Возрастные показания к ортодонтическому лечению.
9. Осложнения вовремя ортодонтического аппаратурного лечения. Профилактика осложнений.
10. Аномалии количества зубов. Этиология, клиника, лечение.
11. Аномалии величины и формы зубов. Этиология, клиника, лечение.
12. Аномалии структуры твердых тканей зубов. Этиология, клиника, лечение.
13. Аномалии сроков прорезывания зубов. Этиология, клиника, лечение.
14. Аномалии положения зубов. Этиология, клиника, лечение.
- 15.
- 16.

#### **Примерные темы рефератов**

1. Ортодонтическая и ортопедическая помощь при врожденных и приобретенных дефектах челюстно-лицевой области.
2. Современные методы и средства устранения зубочелюстных аномалий и деформаций.
3. Специальные методы обследования ортодонтических больных (рентгенологические, антропометрические, графические, функциональные, кефалометрические).
4. Виды ортодонтических аппаратов и принцип их действия. Ортодонтические ретенционные аппараты. Их виды. Виды конструирования.
5. Осложнение при ортодонтическом лечении, методы их предотвращения.
6. Рецидивы зубочелюстных аномалий и деформаций. Причины, профилактика.
7. Миогимнастика как метод профилактики и лечения зубочелюстных аномалий и деформаций. Возрастные показания.

#### 4.2.2. Примерные задания для промежуточного контроля

##### Примерные тестовые задания

1. Что положено в основу классификации зубочелюстных аномалий по Энгля?
  - 1) **Принцип соотношения зубных рядов (соотношение первых моляров)**
  - 2) Принцип аномалии зубов
  - 3) Принцип аномалии челюстей и их анатомических отделов
  
2. С какой целью в ортодонтическом аппарате используется вестибулярная дуга на нижний зубной ряд?
  - 1) С целью перемещения резцов лабильно
  - 2) **Для уплощения фронтальной группы зубов**
  - 3) для расширения
  - 4) Для поворота зубов
  
3. Что такое диастема?
  - 1) Широкая верхняя челюсть
  - 2) Нарушение прикуса в поперечном направлении
  - 3) Расширение верхнего зубного ряда
  - 4) **Промежуток между центральными резцами**
  
4. Какие аппараты называются функциональными?
  - 1) Действующие при активации винта
  - 2) Действующие при наложении резиновой тяги
  - 3) Действующие при активации проволоки
  - 4) **Действующие при сокращении мускулатуры**
  
5. У ребенка в возрасте 4 лет физиологической нормой считается:
  - 1) **Дистальные поверхности вторых временных моляров расположены в одной плоскости**
  - 2) Между дистальными поверхностями вторых временных моляров формируется мезиальная ступень

3) Между дистальными поверхностями вторых временных моляров формируется дистальная ступень

4) Между дистальными поверхностями первых временных моляров формируется мезиальная ступень

5) Между дистальными поверхностями первых временных моляров формируется дистальная ступень

6. Второе физиологическое повышение прикуса происходит с прорезыванием:

1) Первого временного моляра

**2) Первого постоянного моляра**

3) Второго постоянного моляра

4) Первого постоянного премоляра

5) Второго постоянного премоляра

7. Третье физиологическое повышение прикуса происходит с прорезыванием:

1) Резцов

2) Премоляров

**3) Клыков**

4) Первых постоянных моляров

5) Вторых постоянных моляров

8. При рождении у ребенка отмечается следующее соотношение челюстей:

1) Прогнатическое

**2) Ретрогеническое**

3) Прогеническое

4) Прямое

5) Обратное

9. В период подготовки к смене временных зубов на постоянные отмечается следующее соотношение резцов в вертикальной плоскости:

1) Глубокая резцовая окклюзия

**2) Прямая скользящая окклюзия**

3) Вертикальная резцовая дизокклюзия

4) Глубокая резцовая дизокклюзия

10. На верхней челюсти альвеолярная дуга:

1) Меньше апикальной

2) Больше зубной

**3) Больше апикальной**

4) Меньше зубной

5) Равна апикальной

### **Примеры ситуационных задач**

#### **Задача №1**

Пациент С., 11 лет 8 мес. Родителей не устраивает эстетика лица. При изучении лицевых признаков определяется смещение подбородка вперед, верхняя губа западает (не выражена). В полости рта смыкание зубов в области клыков и моляров



соответствует III классу Энгля. Резцы верхней челюсти и нижней челюсти находятся в прямом смыкании. Уздечка языка укорочена. Язык расположен на дне полости рта.

Вопросы к задаче:

Какие дополнительные методы обследования необходимо провести в данном случае?

Какой окклюзии соответствует соотношение зубов (по III классу Энгля)? Оцените лицевые признаки?

Какие углы необходимо изучить для определения положения апикального базиса нижней челюсти относительно переднего отдела основания черепа?

Какое лечение необходимо в данном возрастном периоде?

### **Задача №2**

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

Вопросы к задаче:

Какие дополнительные методы обследования необходимо провести в данном случае?

С какой целью проводится ОПТГ?

### **4.2.3. Виды и задания по самостоятельной работе ординатора (примеры)**

1. Подготовка рефератов, докладов, обзоров.
2. Подготовка рефератов научных статей, как на русском, так и английском языках
3. Подготовка обсуждений для Круглого стола: «Классификации зубочелюстных аномалий»
4. Разбор клинических случаев.

Оценочные средства для контроля качества подготовки (текущий контроль успеваемости, промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины (модуля) представлены в **Приложение № 1 «Фонд оценочных средств по дисциплине (модулю)**

**«Ортодонтия».**

### **V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля) «Ортодонтия»**

#### **Основная литература:**

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

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

Персин, Л. С. Стоматология детского возраста. В 3 ч. Часть 3. Ортодонтия : учебник / Л.

С. Персин [и др. ] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-3554-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435540.html>

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

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

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

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

#### **Дополнительная литература:**

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>

Российский стоматологический журнал [Электронный ресурс]: журнал / ред. академик РАН В.Н. Олесова. - № 2 - М. : Медицина, 2015. - Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/1560-95532.html>

Базилян, Э. А. Стоматология. Тематические тесты. Раздел I : Пропедевтическая стоматология / Под ред. Э. А. Базиляна - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-1245-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970412459.html>

Каливрадджиян, Э. С. Пропедевтическая стоматология : учебник / Каливрадджиян Э. С. и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 352 с. - ISBN 978-5-9704-2638-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970426388.html>.

Базилян, Э. А. Пропедевтическая стоматология : ситуационные задачи : учебное пособие / Э. А. Базилян [ и др. ]; под ред. Э. А. Базиляна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-3962-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439623.html>.

#### **Информационное обеспечение:**

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

2. <https://skunb.ru/node/2492>: Национальная электронная библиотека,
3. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU, Электронная библиотека «ЛитРес»,
4. 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

### **5. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля) «Ортодонтия»**

#### Учебная аудитория 7

для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации:

##### 1.Комплект мультимедийного оборудования:

- моноблок DELL – 1 шт.;
- мультимедиа-проектор NEC NP100 – 1шт.;
- Экран – 1 шт.

##### 2. Комплект учебной мебели на 30 посадочных мест.

Тренажеры, оборудование, муляжи:

- стоматологическая установка, стул и стол стоматолога – 1 шт.;
- шкаф медицинский для медикаментов – 1 шт.;
- стоматологический фантом пациента мобильный – 1 шт.;
- фантом челюстно-лицевой области – 1 шт.;
- фантомы стоматологические в окклюдаторе (в том числе детская стоматологическая модель верхней и нижней челюсти) - 10 шт.
- фантомы стоматологические головы ребенка - 2 шт.
- наборы детских стоматологических инструментов в лотках, стоматологические наконечники (турбинный и угловой) на 5 чел.
- облучатель ультрафиолетовый бактерицидный – 1 шт.;
- расходные стоматологические материалы в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки индивидуально.

#### Учебная аудитория 10

для проведения занятий лекционного типа:

##### 1.Комплект мультимедийного оборудования:

- моноблок DELL – 1 шт.;
- мультимедиа-проектор NEC NP100 – 1шт.;
- Интерактивная доска Projecta Pro View – 1 шт.

##### 2.Комплект учебной мебели на 60 посадочных мест.

#### Кабинет № 73

Кабинет приема пациентов терапевтического отделения

1. RXDC eXTend NEW - высокочастотный настенный рентгеновский аппарат, новая модификация, фокальное пятно 0,4мм (3D-томограф) – 1 шт.
2. Апекслокатор Nov Apex New – 1 шт.
3. Апекслокатор DPEX III – 1 шт.
4. Аппарат для быстрой дезинфекции наконечников CLEVO – 1 шт.
5. Аппарат рентгеновский стоматологический Evolution X3000 2C/1 с принадлежностями – 1 шт.
6. Ванна ультразвуковая ВУ-09-Я-ФП – 1 шт.
7. Гладилка серповидная – 5 шт.
8. Гладилка шаровидная – 5 шт.
9. Дистиллятор – 2 шт.
10. Емкость для дезинфекции – 3 шт.
11. Емкость для отходов – 2 шт.
12. Емкость для сбора колюще-режущих – 2 шт.
13. Зеркало стоматологическое – 5 шт.
14. Камера бактерицидная КБ-02- "Я"-ФП – 1 шт.

15. Компрессор стоматологический ДК-50-10 Z/M – 1 шт.
16. Микромотор пневматический для наконечников – 2 шт.
17. Наконечник прямой – 1 шт.
18. Наконечник турбинный – 1 шт.
19. Наконечник угловой НУП-30М – 1 шт.
20. Пинцет стоматологический – 3 шт.
21. Пьезоэлектрическое устройство для удаления зубного камня – 1 шт.
22. Рециркулятор РБ-07-Я-ФП – 1 шт.
23. Скалер (наконечник стоматологический для снятия зубного камня) – 1 шт.
24. Стерилизатор воздушный ГП-40 СПУ – 1 шт.
25. Стерилизатор гласперленовый – 1 шт.
26. Стерилизатор паровой ГК-100-3 – 1 шт.
27. Стол для стоматолога СС-04 – 1 шт.
28. Установка стоматологическая MERCURY-2000 – 1 шт.
29. Шпатель стоматологический – 3 шт.
30. Шприц карпульный – 3 шт.
31. Штопфер гладилка – 3 шт.
32. Экскаватор стоматологический – 3 шт.
33. Упаковочная машина – 1 шт.
34. Пакеты для сбора отходов – 20 шт.

Помещение для самостоятельной работы обучающихся № 1

1. Комплект мультимедийного оборудования:

ноутбуки - 4 шт. с выходом в сеть «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду АНО ВО «НМИ»;

-принтер – 1 шт.

2. Комплект учебной мебели на 4 посадочных места.

Помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования № 1

1. Посадочные места – 2 шт.;

2. Шкаф для документов закрытый – 1 шт.;

3. Мебель для хранения учебно-методического материала:

-мультимедийное оборудование – 1 шт.;

- тренажер – 1 шт.;

- фантомы и муляжи - 2 шт.;

4. Расходные материалы для проведения практических и семинарских занятий.

**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

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

**«ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ»**

профиль подготовки 31.08.77 «Ортодонтия»

тип программы Ординатура

квалификационная степень врач-ортодонт

форма обучения Очная

год начала подготовки 2024

Невинномысск, 2024

## Оглавление

1. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля) «Инфекционные болезни» .....	3
1.1. Формируемые компетенции .....	3
1.2. Требования к результатам освоения дисциплины .....	3
1.3. Карта компетенций дисциплины (модуля) «Инфекционные болезни» .....	5
II. Содержание дисциплины (модуля) «Инфекционные болезни» .....	7
III. Учебно-тематический план дисциплины (модуля) «Инфекционные болезни» .....	11
IV. Оценочные средства для контроля качества подготовки по дисциплине (модулю) «Инфекционные болезни» .....	11
4.1. Формы контроля и критерии оценивания .....	11
4.2. Примерные задания .....	12
4.2.1. Примерные задания для текущего контроля .....	12
4.2.2. Примерные задания для промежуточного контроля .....	15
4.2.3. Виды и задания по самостоятельной работе ординатора (примеры) .....	17
V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля) «Инфекционные болезни» .....	17
VI. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля) «Инфекционные болезни» .....	20

## **I. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля)**

### **«Инфекционные болезни»**

**Цель изучения дисциплины:** расширение теоретических знаний и совершенствование умений и навыков в области диагностики и профилактики инфекционной патологии, в том числе туберкулеза.

#### **Задачи изучения дисциплины:**

1. Совершенствование знаний общих вопросов инфекционной патологии: закономерностей развития и распространения инфекционного процесса и его форм, принципов классификации, возрастных особенностей спектра и течения инфекционных болезней.

2. Совершенствование знаний принципов организации оказания специализированной медицинской помощи пациентам с инфекционной патологией, в том числе при туберкулезе, системы взаимодействия различных структур здравоохранения.

3. Совершенствование знаний методов ранней и дифференциальной диагностики, профилактики инфекционной патологии, принципов диспансеризации больных с инфекционной патологией, формирование навыков проведения противоэпидемических мероприятий.

#### **1.1. Формируемые компетенции**

В результате освоения программы дисциплины (модуля) «Инфекционные болезни» у выпускника должны быть сформированы профессиональные компетенции

##### ***профилактическая деятельность:***

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

##### ***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).

#### **1.2. Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)**

Формирование универсальных и профессиональных компетенций у обучающегося (ординатора) по специальности 31.08.77 «Ортодонтия» в рамках освоения дисциплины (модуля) «Инфекционные болезни» предполагает овладение системой следующих умений, навыков и владений:

##### **Обучающийся должен знать:**

- эпидемиологию и влияние факторов среды обитания человека на заболевание инфекционными болезнями и туберкулезом;

-этиологию, патогенез, современную классификацию, клиническую картину, методы ранней диагностики и меры профилактики наиболее часто встречающихся, социально-значимых и особо опасных инфекционных заболеваний;

- алгоритм обследования пациента с подозрением на инфекционное заболевание, в т.ч. с использованием основных и дополнительных методов обследования;
- состояния, угрожающие жизни больного, связанные с инфекционным заболеванием;
- методы специфической плановой и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний;
- методы экстренной специфической профилактики инфекционных заболеваний;
- Национальный календарь прививок РФ;
- методы, сроки и эффективность профилактики инфекционных болезней и туберкулеза;
- методы раннего выявления инфекционных болезней, в том числе туберкулеза в разных возрастных группах;
- особенности спектра, клинической картины и других диагностических признаков инфекционной патологии и туберкулеза в различных возрастных группах населения;
- методы диагностики, необходимые для постановки диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.

**Обучающийся должен уметь:**

- оценивать результаты эпидемиологического анамнеза;
- оценивать результаты мониторинга эпидемической ситуации при различных инфекционных заболеваниях;
- формировать на основании полученных эпидемиологических данных группы риска, в том числе определять группы риска заболевания туберкулезом;
- обосновать необходимость проведения методов профилактики инфекционных заболеваний у пациентов с соматической патологией;
- провести профилактические мероприятия;
- составлять план специфической профилактики, в том числе экстренной и вне Национального календаря профилактических прививок РФ;
- оценить течение прививочной реакции при внутрикожном введении вакцины БЦЖ;
- поставить предварительный диагноз, синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин ее вызывающих;
- осуществлять взаимодействие с другими службами здравоохранения с целью направления пациента на последующие лечение и реабилитацию;
- осуществлять просветительскую работу (подготовить сообщение на заданную тему);
- получать информацию о санитарно-эпидемической обстановке в очаге, неблагополучном по особо опасным инфекциям;
- оценить симптомы, синдромы у больных, подозрительных на наличие особо опасных инфекций;
- проводить противоэпидемические мероприятия и эвакуацию в очагах особо опасных инфекций;
- уметь определять и анализировать симптомы, синдромы, нозологические формы и группы на основе данных физикального осмотра, лабораторных и инструментальных методов, в том числе серологических, бактериологических, вирусологических, молекулярно-генетических, для диагностики или исключения инфекционного заболевания, туберкулеза;
- уметь пользоваться МКБ;



- формулировать заключение о состоянии здоровья пациента и предварительный диагноз по результатам обследования;
- выявлять симптомы и синдромы инфекционных болезней;
- интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования;
- выявлять состояния, угрожающие жизни больного, связанные с инфекционным заболеванием.

**Обучающийся должен владеть:**

- основами сбора и оценки данных эпидемиологического анамнеза;
- основами эпидемиологического анализа, противоэпидемических мероприятий, в том числе в очаге особо опасной инфекции;
- основами вакцинопрофилактики инфекционных заболеваний;
- основами ведения медицинской документации;
- основами физикального осмотра больного инфекционным заболеванием, туберкулезом органов дыхания и др., синдромологического анализа;
- основами комплексной оценки результатов лабораторных и инструментальных методов (в том числе молекулярно-генетических);
- навыками выявления причин развития и распространения заболевания туберкулезом;
- навыками осуществления санитарно-просветительской работы с населением, направленной на предупреждение инфекционных заболеваний;
- методами ранней диагностики инфекционных заболеваний, туберкулёза;
- методологией дифференциальной диагностики при постановке диагноза инфекционного заболевания, туберкулёза;
- методикой выбора и взятия биологического материала для исследований;
- навыками обследования больного с инфекционной патологией, алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза пациентам с инфекционными заболеваниями на основании МКБ;
- алгоритмом оказания помощи при возникновении неотложных состояний, обусловленных инфекционной патологией.

**1.3. Карта компетенций дисциплины (модуля)  
«Инфекционные болезни»**

№ пп	Индекс компетенции	Содержание компетенции (или её части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны		
			знать	уметь	владеть
1.	ПК-3	Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки,	- эпидемиологические предпосылки инфекционной заболеваемости населения, влияние факторов среды обитания человека на заболевание туберкулезом; - клинические проявления и методы диагностики особо опасных инфекций;	- получать информацию о санитарно-эпидемической обстановке в очаге, неблагоприятном по особо опасным инфекциям; - оценить симптомы, синдромы у больных, подозрительных на наличие особо опасных инфекций;	- основами эпидемиологического анализа; - основами противоэпидемических мероприятий в очаге особо опасной инфекции

		стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- эпидемиологические аспекты особо опасных инфекций (источники инфекции, механизмы, пути передачи возбудителей, восприимчивость населения),</li> <li>противоэпидемические мероприятия при особо опасных инфекциях;</li> <li>- состояния, угрожающие жизни больного, связанные с инфекционным заболеванием;</li> <li>- методы специфической плановой и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний;</li> <li>- методы экстренной специфической профилактики инфекционных заболеваний;</li> <li>- Национальный календарь прививок РФ;</li> <li>- методы профилактики туберкулеза. Состав и свойства вакцины БЦЖ. Технику проведения вакцинации БЦЖ. Контингенты населения, подлежащие вакцинации и ревакцинации. Методы раннего выявления туберкулеза в разных возрастных группах населения;</li> <li>-методы раннего выявления инфекционных болезней в разных возрастных группах риска</li> </ul>	- проводить противоэпидемические мероприятия и эвакуацию в очагах особо опасных инфекций	
2.	ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических	-этиологию, патогенез, современную классификацию, клиническую картину, методы ранней диагностики наиболее часто встречающихся, социально-значимых и особо опасных	- уметь определять и анализировать симптомы, синдромы, нозологические формы и группы на основе данных физикального осмотра, лабораторных и инструментальных методов, в т.ч. серологических,	- основами синдромологического анализа; - методологией дифференциальной диагностики при постановке диагноза инфекционного

	форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10)	инфекционных заболеваний; - этиологию, патогенез, клиническую картину морфологические, микробиологические, рентгенологические, иммунологические признаки, характерные для туберкулеза взрослых и детей; - алгоритм обследования инфекционного больного или пациента с подозрением на инфекционное заболевание с использованием основных и дополнительных методов обследования; - методы диагностики, в т.ч. ранней, необходимые для постановки диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	бактериологических, вирусологических, молекулярно-генетических, для диагностики или исключения инфекционного заболевания, туберкулеза; - уметь пользоваться МКБ; - формулировать заключение о состоянии здоровья пациента и предварительный диагноз по результатам обследования; - выявлять симптомы и синдромы инфекционных болезней; - интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования; - выявлять состояния, угрожающие жизни больного, связанные с инфекционным заболеванием	заболевания, туберкулёза; - сбором анамнеза, осмотром, физикальными методами обследования больного инфекционным заболеванием, туберкулезом органов дыхания и др; - методикой выбора и взятия биологического материала для исследований; - навыками обследования больного с инфекционной патологией; - алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза пациентам с инфекционными заболеваниями на основании МКБ; - алгоритмом оказания помощи при возникновении неотложных состояний
--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

## II. Содержание дисциплины (модуля) «Инфекционные болезни»

Индекс	Наименование дисциплины, разделов	Шифр компетенций
<b>Б1.В</b>	<b>Вариативная часть. Обязательные дисциплины</b>	
<b>Б1.В.ОД.3</b>	<b>Инфекционные болезни</b>	ПК-3, ПК-5
Раздел 1.	Общие вопросы инфекционной патологии	ПК-3, ПК-5
Раздел 2.	Инфекционные болезни	ПК-3, ПК-5
Раздел 3.	Туберкулёз	ПК-3, ПК-5

### Раздел 1. Общие вопросы инфекционной патологии.

1.1 Общие вопросы инфекционной патологии: общая характеристика инфекционного процесса; механизмы бактериальных и вирусных инфекций; роль неспецифических и специфических механизмов защиты макроорганизма; клинические аспекты инфекционного

процесса; клинико-патогенетическая характеристика периодов инфекционного процесса; формы инфекционного процесса; инфекционный процесс в условиях изменённой реактивности и резистентности макроорганизма; основные методы диагностики инфекционных заболеваний; общие принципы профилактики и лечения инфекционных болезней; мероприятия в отношении источника инфекции, режим инфекционных больных; уход за инфекционными больными; питание больных; медикаментозное лечение; амбулаторная помощь инфекционным больным.

## **Раздел 2. Инфекционные болезни**

2.1. Инфекции дыхательных путей: этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиническая картина и лабораторная диагностика, осложнения, профилактика, противоэпидемические мероприятия.

Грипп и острые респираторные вирусные инфекции (парагрипп, аденовирусная и респираторно-синцитиальная инфекция). Микоплазменная инфекция. Дифтерия. Ангины. Инфекционный мононуклеоз. Менингококковая инфекция, менингококкцемия, инфекционно-токсический шок, дифференциальная диагностика с менингитами другой природы, гриппом, геморрагическим васкулитом. Орнитоз. Хламидиоз. (этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиническая картина и лабораторная диагностика, осложнения, профилактика, противоэпидемические мероприятия).

2.2. Кишечные инфекции: этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиническая картина и лабораторная диагностика, осложнения, профилактика, противоэпидемические мероприятия.

Брюшной тиф и паратифы. Дизентерия. Эшерихиозы. Сальмонеллезы. Пищевые токсикоинфекции. Кишечный иерсиниоз, псевдотуберкулез. Кампилобактериоз. Амебиаз. Внекишечный амебиаз (амебный гепатит, амебная пневмония, амебный абсцесс печени и легких). Балантидиаз. Энтеровирусные инфекции. Ротавирусная инфекция.

Дисбактериоз, диагностика, лечение.

### **2.3. Вирусные гепатиты.**

Особенности эпидемиологии вирусных гепатитов. Патогенез ведущих синдромов: цитолиза, холестаза, мезенхимально-воспалительного. Клиническая классификация и характеристика основных форм болезни. Лабораторная диагностика: биохимические методы и определение специфических маркеров.

Алгоритм дифференциальной диагностики заболеваний, протекающих с желтухой. Возможности компьютерной диагностики вирусных гепатитов. Лечение больных гепатитами. Интенсивная терапия при развитии печеночной комы. Хронический гепатит и цирроз печени.

### **2.4. Трансмиссивные и зоонозные инфекции.**

Риккетсиозы.

Клещевой боррелиоз: болезнь Лайма.

Геморрагические лихорадки, в т.ч. с почечным синдромом (ГЛПС), Крымская и Омская геморрагические лихорадки. Особо опасные геморрагические лихорадки Ласса, Марбург, Эбола.

Вирусные энцефалиты и энцефаломиелиты. Японский (комариный, осенний) энцефаломиелит.

Малярия.

Бруцеллез. Источники инфекции и пути передачи, профессиональная заболеваемость. Клиническая классификация. Поражение органов и систем при бруцеллезе. Лабораторная

диагностика. Лечение больных бруцеллезом. Исходы болезни. Постгоспитальное наблюдение.

Туляремия. Источники инфекции и пути передачи. Клинические формы туляремии, их характеристика. Лабораторная диагностика (биопроба, серологические методы, пробы с тулярином). Лечение и профилактика.

Лептоспироз. Возбудители и источники инфекции. Природные и синантропные очаги. Ранние клинические признаки лептоспироза, клиника поражения почек, печени, ЦНС. Диагностика. Лечение больных лептоспирозом. Профилактика.

Трансмиссивные спонгиозоформные энцефалопатии (прионные болезни): Куру, болезнь Крейтцфельда-Якобса. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение профилактика.

#### 2.5. Паразитарные болезни.

Лейшманиоз. Этиология и эпидемиология. Характеристика клинических форм. Дифференциальный диагноз и лечение.

Гельминтозы (аскаридоз, трихоцефалез, энтеробиоз, тениоз, тениаринхоз, дифиллоботриоз).

#### 2.6. Инфекции наружных покровов.

Столбняк. Этиология и эпидемиология. Клиническая классификация и характеристика генерализованного и местного столбняка. Особенности лечения (охранительный режим, серотерапия, патогенетическая терапия). Активная и пассивная иммунопрофилактика.

Рожа. Этиология и эпидемиология. Характеристика клинических форм. Дифференциальный диагноз и лечение.

Бешенство. Этиология и эпидемиология. Клиника, характеристика стадий болезни. Профилактика бешенства. Показания к вакцинопрофилактике. Организация антирабической помощи населению.

ВИЧ-инфекция. Свойства возбудителя. Роль инфицированных лиц, как источников инфекции. Пути распространения. Клиническая классификация (В. И. Покровский, 1989г.) и характеристика стадий болезни. Лабораторная диагностика ВИЧ-инфекции, сроки появления антител у человека после заражения. Лечение. Прогноз. Рекомендации по обслуживанию больных СПИД и серопозитивных лиц. Работа анонимно-консультативного кабинета.

Сибирская язва. Устойчивость вегетативных и споровых форм возбудителя. Источники инфекции и пути заражения; профессиональная заболеваемость. Методы диагностики: бактериологический, заражение лабораторных животных, проба с антраксином. Дифференциальная диагностика с карбункулами, рожей, сепсисом. Лечение и профилактика.

Ящур. Источники и факторы передачи инфекции. Клиника и диагностика. Лечение и профилактика.

#### 2.7. Особо опасные инфекции.

Холера. Этиология, устойчивость холерного вибриона во внешней среде. Источники инфекции и факторы передачи. Патогенез диареи и водно-электролитных расстройств. Клиника, классификация холеры по степени дегидратации. Особенности холеры Эль-Тор. Обоснование диагноза, значение эпидситуации по холере. Методы лабораторной диагностики. Принципы патогенетической терапии в зависимости от степени обезвоживания больного; осложнения инфузионной терапии. Антибактериальная терапия

больных и вибрионосителей. Ликвидация эпидвспышки. Экстренная профилактика, показания. Карантинные мероприятия по борьбе с холерой. Устройство и режим холерного и провизорного стационара.

Чума. Этиология и эпидемиология. Природные очаги чумы, их распространение. Блохи, как переносчики возбудителя. Характеристика клинических форм чумы. Исходы болезни. Лабораторная диагностика, правила взятия материала и его пересылки в лабораторию. Дифференциальная диагностика с туляремией, лимфаденитами, сепсисом. Лечение. Карантинные мероприятия при чуме.

Желтая лихорадка, возможность завоза в неэндемические зоны. Природные и городские очаги. Иммунитет. Клиническая картина по периодам заболевания. Осложнения, прогноз. Диагностика и лечение. Профилактика. Карантинные мероприятия.

Натуральная оспа. Оспа обезьян.

2.8. Детские инфекции.

2.9. Внутрибольничная инфекция и методы профилактики.

### **Раздел 3. Туберкулёз**

3.1. Туберкулёз – инфекционное и социально-зависимое заболевание.

Медико-биологические, социально-экономические факторы и группы риска заболевания туберкулезом. Туберкулёз и ВИЧ-инфекция. Основные показатели для оценки тяжести эпидемической ситуации в связи с распространением туберкулезной инфекции, звенья эпидемического процесса. Эпидемическая опасность источника туберкулезной инфекции. Особенности туберкулезной инфекции у больных ВИЧ-инфекцией. Патогенез туберкулеза на поздних стадиях ВИЧ-инфекции. Методы диагностики туберкулеза у больных ВИЧ-инфекцией. Лечение туберкулеза и ВИЧ-инфекции (противотуберкулезная и антиретровирусная терапия). Дифференциальная диагностика туберкулеза и других вторичных заболеваний ВИЧ-инфекции.

3.2. Выявление туберкулеза органов дыхания в учреждениях общей лечебной сети. Раннее, своевременное и позднее выявление туберкулеза. Профилактические осмотры. Группы риска по туберкулезу. Алгоритм обследования при подозрении на туберкулёз больных, выявленных при обращении за медицинской помощью. Современные методы иммунодиагностики туберкулеза (кожная проба Манту с 2 ТЕ ППД-Л, кожная проба с АТР, IGRA тесты).

3.3. Туберкулёз внелегочных локализаций. Эпидемиология. Патогенез. Клиническая классификация туберкулеза, соотношение с МКБ-10. Методы диагностики. Туберкулезный менингит. Туберкулёз костей и суставов. Туберкулёз мочеполовой системы. Туберкулёз глаз. Туберкулезный полисерозит. Туберкулёз органов брюшной полости. Остаточные изменения при туберкулезе внелегочной локализации. Основные принципы комплексного лечения.

### III. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

#### «Инфекционные болезни»

Индекс	Наименование дисциплин (модулей), тем, элементов и т.д.	ЗЕТ	Количество часов					Форма контроля	Шифр компетенций
			Всего	Ауд	Лекции	Пр	СР		
<b>Б1.В.ОД.3</b>	Инфекционные болезни	<b>2</b>	<b>72</b>	<b>52</b>	<b>0</b>	<b>52</b>	<b>20</b>	Зачет, Зачет	ПК-3, ПК-5
Раздел 1.	Общие вопросы инфекционной патологии		10	6	-	6	4	Текущий контроль	ПК-3, ПК-5
Раздел 2.	Инфекционные болезни		38	30	-	30	8	Текущий контроль, зачет	ПК-3, ПК-5
Раздел 3.	Туберкулёз		24	16	-	16	8	Текущий контроль, зачет	ПК-3, ПК-5

#### IV. Оценочные средства для контроля качества подготовки по дисциплине (модулю) «Инфекционные болезни»

##### 4.1. Формы контроля и критерии оценивания

- **текущий контроль** проводится по итогам освоения каждого раздела учебно-тематического плана в виде защиты реферата, или устного собеседования, или решения задачи.

- **промежуточный контроль** знаний и умений ординаторов проводится после освоения разделов дисциплины «Общие вопросы инфекционной патологии», «Инфекционные болезни» в форме зачёта и раздела «Туберкулез» в форме зачёта.

Обучающимся ординаторам предлагается дать ответы на вопросы для устного собеседования.

##### **Шкала оценивания:**

Оценка результатов освоения обучающимся программы дисциплины в течение полугодия осуществляется преподавателем кафедры на занятиях по традиционной шкале оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

##### **Критерии оценки результатов контроля:**

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

**«хорошо»** - выставляется ординатору, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на

вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

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

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

### **Критерии оценивания реферата:**

**Оценка «отлично»** - реферат демонстрирует полное раскрытие темы, изложение материала логичное, аргументированное, ординатор убедительно и полно отвечает на вопросы.

**Оценка «хорошо»** - реферат демонстрирует полное раскрытие темы, изложение материала логичное, аргументированное, возможны недостатки в систематизации или в обобщении материала, неточности в выводах, ординатор убедительно отвечает на вопросы.

**Оценка «удовлетворительно»** - реферат демонстрирует знания основ предмета, но имеются значительные пробелы в систематизации и изложении материала, выводы слабо аргументированы, в содержании допущены теоретические ошибки, на дополнительные вопросы отвечает не полностью.

**Оценка «неудовлетворительно»** - реферат содержит материалы частично или полностью не имеющие отношение к теме, собранная информация не анализируется и не оценивается, тема не раскрыта или раскрыта частично, ординатор материалом не владеет, на вопросы не отвечает или отвечает не по теме.

### **Результаты собеседования оцениваются:**

- **«Зачтено»** – клинический ординатор подробно отвечает на теоретические вопросы.
- **«Не зачтено»** – не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки.

Ординатор считается аттестованным при наличии оценки «зачтено» за устное собеседование.

## **4.2. Примерные задания**

### **4.2.1. Примерные задания для текущего контроля**

#### **Примерные темы рефератов:**

1. Механизмы бактериальных и вирусных инфекций.
2. Клинические аспекты инфекционного процесса.
3. Инфекционный процесс в условиях изменённой реактивности и резистентности макроорганизма.
4. Основные методы диагностики инфекционных заболеваний.



5. Шигеллезы: этиология, эпидемиология, клинико-лабораторная диагностика, лечение.
6. Энтеровирусные инфекции: этиология, эпидемиология, клинико-лабораторная диагностика, лечение.
7. Грипп и острые респираторные вирусные инфекции: этиология, эпидемиология, клинико-лабораторная диагностика, лечение.
8. Дифтерия: этиология, эпидемиология, клинико-лабораторная диагностика, лечение.
9. Клещевой боррелиоз: этиология, эпидемиология, клинико-лабораторная диагностика, лечение.
10. Вирусные гепатиты: этиология, эпидемиология, клинико-лабораторная диагностика, лечение.
11. Алгоритм дифференциальной диагностики заболеваний, протекающих с желтухой.
12. ВИЧ-инфекция: этиология, эпидемиология, клинико-лабораторная диагностика, лечение.
13. Чума: этиология, эпидемиология, клинико-лабораторная диагностика, лечение.
14. Холера: этиология, эпидемиология, клинико-лабораторная диагностика, лечение.
15. Клиническая картина, диагностика и лечение основных гельминтозов человека.
16. Инфекционно-токсический шок как ведущее осложнение тяжелого течения генерализованных инфекционных процессов.
17. Туберкулез и ВИЧ-инфекция.
18. Методы диагностики туберкулеза в медицинских учреждениях ОЛС.
19. Туберкулез центральной нервной системы. Диагностика, дифференциальная диагностика.
20. Туберкулезный спондилит. Диагностика, дифференциальная диагностика.

#### **Примеры вопросов для собеседования:**

1. Дифференциальная диагностика гриппа и острых респираторных вирусных инфекций.
2. Специфическая профилактика гриппа: показания и противопоказания, сроки, применяемые препараты.
3. Менингококковая инфекция: этиотропная и патогенетическая терапия.
4. Глистные инвазии у детей.
5. Вакцинопрофилактика. Календарь прививок.
6. Вирусные гепатиты у детей.
7. Микоплазменная инфекция у детей.
8. Столбняк: показания к проведению экстренной специфической профилактики.
9. Основные направления лабораторной диагностики ВИЧ-инфекции и алгоритм действий врача при выявлении серопозитивных лиц.
10. Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с синдромом диареи.
11. Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с респираторным синдромом.
12. Регидратационная терапия при заболеваниях, сопровождающихся развитием синдрома дегидратации.
13. Специфическая профилактика бешенства.
14. Специфическая профилактика столбняка.

15. Группы риска по туберкулёзу.
16. Формы вторичного туберкулёза
17. Особенности туберкулёза у детей.
18. Современные методы диагностики туберкулёза.
19. Туберкулёз и ВИЧ-инфекция.
20. Осложнения туберкулёза дыхательных путей.

### **Пример ситуационной задачи**

#### **Ситуационная задача №1.**

Мальчик 2 лет, посещает детский сад. Утром в детском саду ребенок пожаловался на головную боль, боль при глотании, отказался от завтрака. Осмотрен врачом Д/С: температура тела 37,3°C, по всему телу, кроме носогубного треугольника, располагается мелкоточечная сыпь розового цвета на гиперемизированном фоне кожи со сгущением на сгибательных поверхностях конечностей, на внутренней поверхности бедер, внизу живота и в естественных складках кожи. Белый дермографизм. В зеве - яркая гиперемия с четкими границами. Миндалины увеличены до 2 степени, на них имеются налеты бело-желтого цвета, рыхлые, легко снимаются шпателем. Язык густо обложен белым налетом. Увеличены переднешейные и подчелюстные лимфатические узлы до 1 см., болезненные при пальпации.

К третьему дню сыпь исчезла, зев побледнел. Мать прекратила лечение, так как посчитала ребенка выздоровевшим. Через 2,5 недели - подъем температуры тела до 38°C, головная боль, бледность, слабость, моча с розоватым оттенком. Была повторная рвота. Ребенок госпитализирован.

В стационаре: АД - 140/80 мм. рт. ст. Состояние тяжелое. Мальчик вял, бледен, лицо одутловатое. Пастозность голеней, стоп. Сыпи нет. Зев слегка гиперемизирован. В легких хрипов нет. Тоны сердца приглушены, ритмичные, отмечается акцент II тона на а. Pulmonalis, систолический шум на верхушке. Живот мягкий, печень на +2 см выступает из-под реберного края, селезенка не увеличена. Стул нормальный. Диурез снижен.

Общий анализ крови: НЬ - 100 г/л, Эр –  $3,5 \times 10^{12}/л$ , Лейкоциты –  $11,8 \times 10^9/л$ ; п/я - 7%, с/я - 60%, э - 6%, л - 22%, м - 2%; СОЭ - 32 мм/час.

Общий анализ мочи: относительная плотность - 1020, белок - 0,5‰, сахар - нет, эритроциты - 25-30 в п/з, местами скопления; цилиндры гиалиновые - 2-3 в п/з.

Задание:

1. Поставьте клинический диагноз.
2. Какие дополнительные симптомы можно выявить в начале заболевания?
3. Какие лабораторные исследования необходимо провести у ребенка в начале заболевания?
4. Проведите дифференциальную диагностику основного заболевания.
5. В какой терапии и длительности ее курса нуждается ребенок с начала заболевания?
6. Напишите план диспансерного наблюдения данному ребенку?
7. Каких специалистов Вы пригласите на консультацию?
8. Перечислите противоэпидемические мероприятия в очаге.

#### **Задача №2**

Больная 26 лет обратилась в поликлинику с жалобами на слабость, кашель, кровохарканье. На обзорной рентгенограмме и томограммах легких во втором сегменте

правого легкого обнаружено затемнение неправильной формы 3×4,5 см, малой и средней интенсивности, неоднородной структуры, с нечеткими контурами. В центре затемнения определяется просветление 1,5×2 см с бухтообразными, четкими внутренними контурами. В окружающей легочной ткани определяются множественные очаговые тени размером 5-7 мм, малой интенсивности, с нечеткими контурами. Справа в подмышечной области при покашливании выслушиваются единичные мелкопузырчатые хрипы, перкуторно – легочный звук. Гемограмма: лейкоц.- $10 \times 10^9$ /л, п/я-4%, сег.-67%, э.-1%, лимф.-18%, м.-10%, СОЭ-26 мм/ч. При микроскопии мазков мокроты, окрашенных по Цилю-Нильсену обнаружены кислотоустойчивые микобактерии. Реакция на пробу Манту с 2 ТЕ –18 мм.

Выберите один наиболее правильный ответ

1. Выделите ведущий рентгенологический синдром (ы):
  - 1) синдром очагового затемнения;
  - 2) синдром ограниченного затемнения;
  - 3) синдром формирующейся полости;
  - 4) синдром ограниченного затемнения, синдром формирующейся полости; \*
  - 5) синдром сформированной старой (фиброзной) полости.
2. Предполагаемая форма туберкулеза органов дыхания (код прежний):
  - 1) кавернозный туберкулез легких;
  - 2) очаговый туберкулез легких;
  - 3) туберкулема легких;
  - 4) инфильтративный туберкулез легких; \*
  - 5) фиброзно-кавернозный туберкулез легких.
3. Предполагаемая фаза (ы) туберкулезного процесса (код прежний):
  - 1) инфильтрация;
  - 2) обсеменение;
  - 3) распад;
  - 4) инфильтрация, распад, обсеменение; \*
  - 5) инфильтрация, распад.

#### **4.2.2. Примерные задания для промежуточного контроля (аттестации)**

**Примеры вопросов для устного собеседования по разделам «Инфекционные болезни»:**

1. Формы инфекционного процесса.
2. Режим инфекционных больных.
3. Противоэпидемические мероприятия при инфекциях респираторного тракта.
4. Инфекционный мононуклеоз: этиология, эпидемиология, клинико-лабораторная диагностика, лечение.
5. Орнитоз: этиология, эпидемиология, клиническая картина и лабораторная диагностика, лечение.
6. Брюшной тиф и паратифы: этиология, эпидемиология, клиническая картина и лабораторная диагностика, лечение.
7. Вирусные гастроэнтериты: этиология, эпидемиология, клиническая картина и лабораторная диагностика, лечение.

8. Общая клиническая характеристика геморрагических лихорадок.
9. Геморрагическая лихорадка спочечным синдромом (ГЛПС): этиология, эпидемиология, клиническая картина и лабораторная диагностика, лечение.
10. Бруцеллез: этиология, эпидемиология, клиническая картина и лабораторная диагностика, лечение.
11. Туляремия: этиология, эпидемиология, клиническая картина и лабораторная диагностика, лечение.
12. Лептоспироз: этиология, эпидемиология, клиническая картина и лабораторная диагностика, лечение.
13. Рожжа: этиология, эпидемиология, клиническая картина и лабораторная диагностика, лечение.
14. Классификация и клиническая характеристика стадий ВИЧ-инфекции.
15. Сибирская язва этиология, эпидемиология, клиническая картина и лабораторная диагностика, лечение.

### **Примеры вопросов для устного собеседования по разделу «Туберкулез»:**

#### Тема 1: Туберкулёз и ВИЧ-инфекция

1. Патогенез туберкулеза, сочетанного с ВИЧ инфекцией.
2. Методы диагностики туберкулеза на поздних стадиях Вич-инфекции.
3. Кратность обследования больных, состоящих на учете по поводу ВИЧ-инфекции, лучевыми методами для исключения туберкулеза и другой патологии легких.
4. Нетипичные проявления туберкулеза на поздних стадиях ВИЧ-инфекции.
5. Морфологическая картина характерная для туберкулеза при глубоком иммунодефиците.
6. Особенности рентгенологической и иммунологической диагностики туберкулеза легких на поздних стадиях ВИЧ-инфекции.
7. Инфекции, относящиеся к группе оппортунистических у больных ВИЧ-инфекцией.
8. Синдром восстановления иммунитета у больных туберкулезом, сочетанным с ВИЧ-инфекцией.
9. Особенности лечения впервые выявленного туберкулеза, сочетанного с ВИЧ-инфекцией.
10. Дифференциальная диагностика туберкулеза и других вторичных заболеваний Вич-инфекции.

#### Тема 2: Выявление туберкулеза органов дыхания в учреждениях общей лечебной сети

1. Основные методы обследования больных при подозрении на туберкулез легких в учреждениях общей лечебной сети.
2. Скрининговые методы обследования на туберкулез.
3. Группы риска по туберкулёзу.
4. Методы иммунодиагностики туберкулеза (проба Манту с 2 ТЕ ППД-Л, проба с АТР, IGRA-тесты).
5. Поствакцинальная и инфекционная аллергия у детей. Диагностика.

#### Тема 3: Туберкулез внелегочных локализаций.

1. Туберкулез костей и суставов. Клиника, диагностика, лечение.
2. Туберкулез мочеполовой системы. Клиника, диагностика, лечение.
3. Туберкулез нервной системы. Клиника, диагностика, лечение.
4. Туберкулез кожи. Клиника, диагностика, лечение.
5. Туберкулез периферических лимфатических узлов. Клиника, диагностика, лечение.

#### **4.2.3. Виды и задания по самостоятельной работе ординатора (примеры)**

1. Решение ситуационных задач по всем разделам изучаемой дисциплины.
3. Подготовка рефератов, докладов, обзоров.
3. Подготовка и проведение «круглых столов» по преодолению барьеров в общении с пациентами и членами их семей немотивированных на здоровый образ жизни.

Оценочные средства для контроля качества подготовки (текущий контроль успеваемости, промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины (модуля)) представлены в **Приложение № 1 «Фонд оценочных средств по дисциплине (модулю) «Инфекционные болезни».**

#### **V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля) «Инфекционные болезни»**

##### **Основная литература:**

Лучшев, В. И. Атлас инфекционных болезней / Под ред. В. И. Лучшева, С. Н. Жарова, В. В. Никифорова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-2877-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428771.html> (дата обращения: 18.12.2023). - Режим доступа : по подписке.

Зильбер, З. К. Неотложная пульмонология / Зильбер З. К. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 264 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-1228-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970412282.html> (дата обращения: 18.12.2023). - Режим доступа : по подписке.

Перельман, М. И. САНИТАРНАЯ ПРОФИЛАКТИКА В ФТИЗИАТРИИ / Аксенова В. А. , Апт А. С. , Баринов В. С. и др. Под ред. М. И. Перельмана - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/970412329V0032.html> (дата обращения: 18.12.2023). - Режим доступа : по подписке.

Зими́на, В. Н. Туберкулез и ВИЧ-инфекция у взрослых : руководство / В. Н. Зими́на, В. А. Кошечкин, А. В. Кравченко - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-2746-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427460.html> (дата обращения: 18.12.2023). - Режим доступа : по подписке.

Кошечкин, В. А. Туберкулёз / Кошечкин В. А. , Иванова З. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-0595-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970405956.html> (дата обращения: 18.12.2023). - Режим доступа : по подписке.

Ющука, Н. Д. Инфекционные болезни : синдромальная диагностика : учебное пособие / под ред. Н. Д. Ющука, Е. А. Климовой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-5603-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970456033.html> (дата обращения: 18.12.2023). - Режим доступа : по подписке.

Ющук, Н. Д. Инфекционные болезни. Руководство к практическим занятиям : учебно-методическое пособие / под ред. Н. Д. Ющука, Е. В. Волчковой, Ю. В. Мартынова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 720 с. - ISBN 978-5-9704-5331-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453315.html> (дата обращения: 18.12.2023). - Режим доступа : по подписке.

### **Дополнительная литература:**

Гранулематозные болезни легких : монография / Под ред. Е. И. Шмелёва. — М. : Издательское предприятие «Атмосфера», 2021. — 280 с. : ил. — (Серия монографий Российского респираторного общества). — ISBN 978-5-902123-84-2. — URL: <http://176.9.74.196/book.html?currBookId=44490>.

Чучалин, А. Г. Болезни плевры [Текст] : монография / А. Г. Чучалин, Я. Н. Шойхет, М. М. Абакумов. — М. : Издательское предприятие «Атмосфера», 2018. — 276 с. : ил. — (Серия монографий Российского респираторного общества). — ISBN 978-5-902123-73-6. — URL: <http://176.9.74.196/book.html?currBookId=33393>.

Учайкин, В. Ф. Инфекционные болезни. Атлас : руководство / Учайкин В. Ф. , Харламова Ф. С. , Шамшева О. В. , Полеско И. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 384 с. - ISBN 978-5-9704-1810-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970418109.html> (дата обращения: 18.12.2023). - Режим доступа : по подписке.

Покровский, В. И. Инфекционные болезни и эпидемиология : учебник / Покровский В. И. , Пак С. Г. , Брико Н. И. , Данилкин Б. К. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-1652-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416525.html> (дата обращения: 18.12.2023). - Режим доступа : по подписке.

ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ. Журнал для непрерывного медицинского образования врачей, № 3 (16), 2016 [Электронный ресурс] / Гл. ред. Н.Д. Ющук - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - ISBN 2020--2016-03 - Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/J2020-INF-2016-03.html>

### **Информационное обеспечение:**

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

1. <https://skunb.ru/node/2492>: Национальная электронная библиотека,
2. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU, Электронная библиотека «ЛитРес»,

3. Электронно-библиотечная система ZNANIUM.COM, Электронно-библиотечная система ЭБС BOOK.ru, Электронная библиотека Grebennikon, Электронно-библиотечная система «БиблиоРоссика», Электронно-библиотечная система IPR BOOKS, Государственная система распространения правовых актов в электронном виде

### **Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)**

#### Учебная аудитория 13

для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации:

1.Комплект мультимедийного оборудования:

- моноблок DELL – 1 шт.;
- мультимедиа-проектор NEC NP100 – 1 шт.

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.

#### Помещение для самостоятельной работы обучающихся № 2

1.Комплект мультимедийного оборудования:

ноутбуки - 4 шт. с выходом в сеть «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду АНО ВО «НМИ»;

-принтер – 1 шт.

2. Комплект учебной мебели на 4 посадочных места.

#### Кабинет 148

Ординаторская инфекционного отделения

1. Светильник диагностический передвижной – 3 шт.;

2. Светильник медицинский – 3 шт.;

3. Облучатель - рециркулятор бактерицидный настенный – 7 шт.;

4. Шкаф для медикаментов – 3 шт.;

5. Шкаф медицинский – 2 шт.;

6. Столик манипуляционный СМ 548-МСК – 2 шт.;

7. Стерилизатор ГК-100-3М (паровой) – 3 шт.;

8. Стерилизатор ГК-100-3М (паровой) – 4 шт.;

9. Монитор пациента Sure Signs VM6 – 3 шт.

10. Стетоскоп неавтоматизированный (Стетофонендоскоп) – 15 шт.;

11. Стетоскоп электронный – 20 шт.

**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

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

**«Врожденная патология зубочелюстно-лицевой области»**

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 освоения дисциплины (модуля) «Врожденная патология зубочелюстно-лицевой области».....	3
1.1 Требования к результатам освоения дисциплины.....	3
II. Содержание дисциплины (модуля) «Врожденная патология зубочелюстно-лицевой области».....	4
III. Учебно-тематический план дисциплины (модуля) «Врожденная патология зубочелюстно-лицевой области» .....	5
IV. Оценочные средства для контроля <b>«Врожденная патология зубочелюстно-лицевой области»</b> качества подготовки по дисциплине (модулю)...	5
4.1.    Формы контроля и критерии оценивания .....	5
4.2.    Примерные задания .....	6
4.2.1.    Примерные задания для текущего контроля.....	6
4.2.2.    Примерные задания для промежуточного контроля.....	7
4.2.3.    Виды и задания по самостоятельной работе ординатора (примеры) .....	8
V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля) «Врожденная патология зубочелюстно-лицевой области» .....	8
VI. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля) «Врожденная патология зубочелюстно-лицевой области».....	11

## **I. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля) «Врожденная патология зубочелюстно-лицевой области»**

**Цель программы** – подготовка врача-ортодонта, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в области охраны здоровья граждан путем обеспечения оказания квалифицированной стоматологической помощи детям и подросткам в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

### **Задачи программы:**

сформировать знания:

1) в профилактической деятельности:

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

- приказов Минздрава России, регулирующих проведение несовершеннолетними медицинских осмотров и порядок их проведения, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией.

2) в диагностической деятельности:

- диагностики заболеваний зубов в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.

3) в лечебной деятельности:

- тактики ведения и лечения детей, нуждающихся в лечении зубов.

4) в реабилитационной деятельности:

- природных лечебных факторов, лекарственной, не медикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.

5) в психолого-педагогической деятельности:

- приемов формирования мотивации у населения, пациентов и членов их семей, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучения пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактики стоматологических заболеваний.

6) в организационно-управленческой деятельности:

- методик проведения оценки качества оказания стоматологической помощи детям с использованием основных медико-статистических показателей.

### **сформировать умения:**

1) в профилактической деятельности:

- выявить факторы риска развития различной врожденной стоматологической патологии и составить индивидуальную схему профилактических мероприятий.

2) в диагностической деятельности:

- собрать анамнез заболевания и анамнез жизни ребенка;

- провести клиническое обследование зубочелюстно-лицевой области;

- сформулировать предварительный диагноз и составить план стоматологического обследования (инструментальное, лабораторное);

- интерпретировать результаты различных инструментальных исследований: рентгеновского и других;

- сформулировать окончательный клинический диагноз синдрома;

- провести дифференциальную диагностику врожденной патологии зубочелюстно-лицевой

области.

3) в лечебной деятельности:

- провести качественное лечение заболеваний зубов;
- провести лечебные мероприятия по ликвидации осложнений, связанных с несвоевременным ортодонтическим лечением и зубочелюстным протезированием.

4) в реабилитационной деятельности:

- составить программу реабилитации детей с врожденной патологией в зубочелюстно-лицевой области.

5) в психолого-педагогической деятельности:

- обучить пациентов, родителей(опекунов) основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний.

б) в организационно-управленческой деятельности:

- заполнить соответствующую медицинскую документацию.

**сформировать навыки:**

- проведения этапов профессиональной гигиены полости рта у детей;
- удаления зубных отложений механическим способом (ручной, машинный);
- проведения местной аппликационной, инфильтрационной и проводниковой анестезии;
- формирования полостей различной локализации под различные виды пломбировочных материалов;
- мотивировать пациентов, родителей(опекунов) на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
- оформления истории болезни и другой учетно-отчетной медицинской документации (направления в другие подразделения, заключения, **выписки**).

**Формируемые компетенции: УК-1; ПК-5; ПК-7**

**II. Содержание разделов дисциплины (модуля)**  
**«Врожденная патология зубочелюстно-лицевой области»**

<b>Индекс</b>	<b>Наименование дисциплины, разделов</b>
<b>ФТД</b>	<b>Факультативы</b>
ФТД.2.2	Врожденная патология зубочелюстно-лицевой области
Раздел 1	Врожденные расщелины лица
Раздел 2	Кисты головы и шеи

## Раздел 1. Врожденные расщелины лица

1.1 Врожденные расщелины лица.

1.2 Врожденные расщелины верхней губы

1.3. Врожденные расщелины неба

1.1. Сочетанные расщелины лица

## Раздел 2. Кисты головы и шеи

2.1. Кисты головы

2.2. Кисты шеи

### III. Учебно-тематический план дисциплины (модуля) «Врожденная патология зубочелюстно-лицевой области»

Индекс	Наименование дисциплин (модулей), тем, элементов и т.д.	ЗТЕ	Количество часов					Форма контроля
			Всего	Ауд.	Лек	Пр	Ср	
ФТД.2.2	Неврология челюстно-лицевой области	2	72	48	4	44	24	Зачет
Раздел 1	Врожденные расщелины лица		56	44	4	40	12	Реферат, тестовый контроль
1.1	Врожденные расщелины лица		15	12	2	10	3	
1.2	Врожденные расщелины верхней губы		13	10	-	10	3	
1.3	Врожденные расщелины неба		13	10	-	10	3	
1.4	Сочетанные расщелины лица		15	12	2	10	3	
Раздел 2	Кисты головы и шеи		16	4	-	4	12	Реферат, тестовый контроль
2.1	Кисты головы		8	2	-	2	6	
2.2	Кисты шеи		8	2	-	2	6	

### IV. Оценочные средства для контроля качества подготовки по дисциплине (модулю)

#### 4.1 Формы контроля и критерии оценивания

- **текущий контроль** проводится по итогам освоения каждой темы раздела учебно-тематического плана в виде защиты реферата, или устного собеседования, или решения задачи.

- **промежуточный контроль** знаний и умений ординаторов проводится в форме зачёта после освоения дисциплины.

#### Шкала оценивания

Оценка результатов освоения обучающимся программы дисциплины в течение полугодия осуществляется преподавателем кафедры на занятиях по традиционной шкале оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

#### Критерии оценки результатов контроля

«отлично» – выставляется ординатору, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и

вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, правильно обосновывает принятые решения, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач; комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

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

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

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

#### **Результаты тестирования оцениваются по системе:**

**«Отлично»** - 90-100% правильных ответов;

**«Хорошо»** - 80-89% правильных ответов;

**«Удовлетворительно»** - 71-79% правильных ответов;

**«Неудовлетворительно»** - 70% и менее правильных ответов.

#### **Результаты собеседования оцениваются:**

• **«Зачтено»** – клинический ординатор подробно отвечает на теоретические вопросы, решает предложенную ситуационную задачу.

• **«Не зачтено»** – не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки, не решает предложенную ситуационную задачу.

Ординатор считается аттестованным (оценка - «зачтено») при наличии положительной оценки на вариант тестового задания и (или) оценки «зачтено» за собеседование.

## **4.2. Примерные задания**

### **4.2.1. Примерные задания для текущего контроля**

#### **Примеры вопросов для устного собеседования:**

1. Врождённые расщелины верхней губы, альвеолярного отростка, твёрдого и мягкого нёба. Этапы комплексной реабилитации детей в условиях центров диспансеризации.

2. Черепно-лицевая хирургия: клиника, диагностика и современные технологии лечения заболеваний. Дифференциальная диагностика образований челюстно-лицевой области у детей.

3. Пороки развития черепно-лицевой области. Врождённые расщелины верхней губы и нёба. Краниосиностозы, черепно-лицевые дизостозы. Диспансеризация детей с пороками развития черепно-лицевой области.
4. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области. Травматология челюстно-лицевой области. Обезболивание в практике стоматологии и челюстно-лицевой хирургии. Операция удаления зуба.
5. Методы обследования детей. Этапы формирования прикуса у детей. Аномалии прикуса: профилактика возникновения, принципы лечения.
6. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области. Особенности течения у детей, роль педиатра в профилактике их возникновения.
7. Доброкачественные и злокачественные образования челюстно-лицевой области: дифференциальная диагностика, лечение.

#### **Примерные темы рефератов:**

1. История развития детской стоматологии и челюстно-лицевой хирургии детского возраста, вклад отечественных учёных в развитие специальности. Предмет и задачи дисциплины, её место среди медицинских специальностей.
2. Формирование и развитие лица, зубочелюстной системы в пренатальном и постнатальном периоде.
3. Особенности выбора метода и средства для местного обезболивания у детей при выполнении амбулаторных вмешательств в полости рта. Виды вмешательств. Осложнения.
4. Показания к применению общего обезболивания у детей при оказании медицинской помощи в условиях амбулаторного приёма. Противопоказания. Подготовка пациента к наркозу.
5. Этапное хирургическое лечение расщелин верхней губы и неба
6. Врождённые расщелины верхней губы, альвеолярного отростка, твёрдого и мягкого нёба. Этапы комплексной реабилитации детей в условиях центров диспансеризации.

#### **4.2.2. Примерные задания для промежуточного контроля**

##### **Вопросы тестового контроля (примеры):**

##### **Укажите один правильный ответ:**

1. Перед выполнением первичной хейлоринопластики дети с расщелинами верхней губы и неба должны обучаться кормлению из ложки, потому что:
  - А. после операции затрудняется акт сосания
  - Б. при кормлении из бутылочки увеличивается ширина расщелины
  - В. иначе высока вероятность расхождения послеоперационных швов и формирования грубого рубца
  - Г. кормление из бутылочки негативно влияет на прорезывание зубов
  - Д. кормление из бутылочки неправильно формирует свод неба
2. При врожденной сквозной расщелине верхней губы и неба расщелина проходит:
  - А. через верхнюю губу и альвеолярный отросток

- Б. через верхнюю губу, альвеолярный отросток, твердое и мягкое небо
- В. через верхнюю губу, альвеолярный отросток и мягкое небо
- Г. через мягкое небо, твердое небо и альвеолярный отросток
- Д. через верхнюю губу, твердое и мягкое небо

**3.** Согласно современному протоколу хирургического лечения больных с расщелинами верхней губы и неба костная пластика расщелины альвеолярного отростка верхней челюсти выполняется в возрасте:

- А. 3-4 года
- Б. 6-7 лет
- В. 8-12 лет
- Г. 13-14 лет
- Д. 15-16 лет

**4.** Поперечная расщелина лица встречается при:

- А. синдроме Гольденхара
- Б. синдроме Пьера-Робена
- В. синдроме Ван дер Вуда
- Г. синдроме Crouzon
- Д. синдроме Pfeiffer

**5.** Синдром Ван дер Вуда – это комплекс врожденных аномалий развития, включающий:

- А. расщелину верхней губы и неба, поперечную расщелину лица
- Б. расщелину неба, ретрогlossию, нижнюю микрогению
- В. расщелину верхней губы и неба, краниосиностоз
- Г. расщелину верхней губы и неба, кисты и свищи нижней губы
- Д. расщелину верхней губы и неба, порок развития ушной раковины

#### **4.2.3. Виды и задания по самостоятельной работе ординатора (примеры):**

1. Подготовка рефератов, докладов, обзоров.
2. Подготовка рефератов научных статей, как на русском, так и английском языках
3. Решение ситуационных задач

## **Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля) «Врожденная патология зубочелюстно-лицевой области»**

### **Основная литература:**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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



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

**Дополнительная литература:**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

*Информационное обеспечение:*

1. ЭБС РНИМУ им. Н.И. Пирогова – неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся.
2. ЭБС «Консультант студента» - неограниченное количество доступов, 100 %

обучающихся.

3. ЭБС «Издательство Лань» – неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся.

4. ЭБС «Юрайт» – неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся.

5. ЭБС «Айбукс» – неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся.

6. ЭБС «Букап» – неограниченное количество доступов, 100% обучающихся.

7. Журналы издательства Taylor & Francis – доступ из внутренней сети вуза.

8. База данных отечественных и зарубежных публикаций Polpred.com Обзор СМИ – доступ из внутренней сети вуза.

9. Аналитическая и реферативная зарубежная база данных Scopus – доступ из внутренней сети вуза.

10. Аналитическая и цитатная зарубежная база данных журнальных статей Web of Science Core – доступ из внутренней сети вуза.

11. Справочная Правовая Система Консультант Плюс – доступ из внутренней сети вуза.

## **VI. Материально-техническое обеспечение дисциплины**

### **Учебная аудитория 7**

для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации:

1.Комплект мультимедийного оборудования:

- моноблок DELL – 1 шт.;
- мультимедиа-проектор NEC NP100 – 1шт.;
- Экран – 1 шт.

2. Комплект учебной мебели на 30 посадочных мест.

Тренажеры, оборудование, муляжи:

- стоматологическая установка, стул и стол стоматолога – 1 шт.;
- шкаф медицинский для медикаментов – 1 шт.;
- стоматологический фантом пациента мобильный – 1 шт.;
- фантом челюстно-лицевой области – 1 шт.;
- фантомы стоматологические в окклюдаторе (в том числе детская стоматологическая модель верхней и нижней челюсти) - 10 шт.
- фантомы стоматологические головы ребенка - 2 шт.
- наборы детских стоматологических инструментов в лотках, стоматологические наконечники (турбинный и угловой) на 5 чел.
- облучатель ультрафиолетовый бактерицидный – 1 шт.;
- расходные стоматологические материалы в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки индивидуально.

### **Помещение для самостоятельной работы обучающихся № 1**

1.Комплект мультимедийного оборудования:

ноутбуки - 4 шт. с выходом в сеть «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду АНО ВО «НМИ»;

-принтер – 1 шт.

2. Комплект учебной мебели на 4 посадочных места.

Кабинет № 43

Кабинет приема пациентов детского отделения

- Аппарат для быстрой дезинфекции наконечников CLEVO – 1 шт.
- Ванна ультразвуковая ВУ-09-Я-ФП – 1 шт.
- Емкость для дезинфекции – 3 шт.
- Емкость для отходов – 2 шт.
- Емкость для сбора колюще-режущих – 2 шт.
- Зеркало стоматологическое – 5 шт.
- Микромотор пневматический для наконечников – 2 шт.
- Наконечник прямой – 1 шт.
- Наконечник турбинный – 1 шт.
- Наконечник угловой НУП-30М – 1 шт.
- Пинцет стоматологический – 3 шт.
- Стерилизатор воздушный ГП-40 СПУ – 1 шт.
- Стерилизатор гласперленовый – 1 шт.
- Стерилизатор паровой ГК-100-3 – 1 шт.
- Стол для стоматолога СС-04 – 1 шт.
- Установка стоматологическая MERCURY-2000 – 1 шт.
- Шпатель стоматологический – 3 шт.
- Пакеты для сбора отходов – 20 шт.

**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

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

**«ОСТРЫЕ И НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ»**

профиль подготовки 31.08.77 «Ортодонтия»

тип программы Ординатура

квалификационная степень врач-ортодонт

форма обучения Очная

год начала подготовки 2024

Невинномысск, 2024

## **1. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЁННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ**

В результате освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.77 «Ортодонтия» (квалификация - «Врач-ортодонт»); виды профессиональной деятельности: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого-педагогическая, организационно-управленческая; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 2 года) у обучающегося (ординатора) организации формируются профессиональные компетенции.

В рабочей программе дисциплины **ОСТРЫЕ И НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ**, как обязательного компонента разработанной и реализуемой организацией основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.77 «Ортодонтия» (квалификация - «Врач-ортодонт»); виды профессиональной деятельности: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого-педагогическая, организационно-управленческая; определены следующие требования к результатам обучения, а именно:

### **профессиональные компетенции**

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

### **ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ:**

**Цель** – подготовка врача - стоматолога-ортопеда к работе по оказанию медицинской помощи применяя основные принципы охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях

#### **Задачи:**

- формирование знаний, через освоение современных технологий, применяемых в стоматологической практике, для оказания неотложной помощи в амбулаторной стоматологической практике в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.
- формирование у врача-стоматолога-терапевта профессиональных компетенций по оказанию медицинской помощи, осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития
- определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи.

Организацией определены следующие планируемые результаты обучения по дисциплине **ОСТРЫЕ И НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ** знания, умения, навыки, характеризующие этапы формирования конкретных компетенций и обеспечивающие

достижение планируемых результатов освоения конкретной программы ординатуры в целом, а именно:

ПК-5	Готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	<p><i>Знать:</i> значения специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний. Международную Статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем. Стандарты медицинской помощи по заболеваниям. Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи. Состояния, требующие медицинской помощи в экстренной и неотложной формах. Методы диагностики неотложных состояний в стоматологии; показания для оказания неотложной помощи; профилактику неотложных состояний в стоматологии терапевтической</p> <p><i>Уметь:</i> выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний. Обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов, интерпретировать данные.</p> <p><i>Владеть:</i> диагностикой неотложных состояний и клинической смерти</p>
ПК-6	Готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы	<p><b>Знать:</b> правила выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность. Правила оформления документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность. Принципы проведения экспертизы временной нетрудоспособности</p> <p><b>Уметь:</b> заполнять медицинскую документацию и контролировать качество ведения медицинской документации</p> <p><b>Владеть:</b> заполнять медицинскую документацию и контролировать качество ведения медицинской документации. Оформлять документацию необходимую для проведения медико-социальной экспертизы</p>

## 2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина **ОСТРЫЕ И НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ** относится к вариативной части разработанной и реализуемой организацией основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.77 «Ортодонтия» (квалификация - «Врач-ортодонт»; виды профессиональной деятельности: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого-педагогическая, организационно-управленческая; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 2 года).

**Таблица 1.**

Содержательно-логические связи дисциплины

Код дисциплины	Название дисциплины	Содержательно-логические связи		Коды формируемых компетенций
		Наименование учебных дисциплин, практик		
		на которые опирается содержание данной дисциплины	для которых содержание данной дисциплины выступает опорой	ПК-5, ПК-6
Б.1.В.02	Острые и неотложные состояния	Ортодонтия	Производственная (клиническая) практика	

**3. ОБЪЁМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЁТНЫХ ЕДИНИЦАХ  
С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ,  
ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ  
С НАУЧНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИМ РАБОТНИКОМ  
(ПО ВИДАМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ)  
И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

Объем дисциплины по учебному плану/индивидуальному учебному плану  
(при наличии) составляет – 1 зачётная единица = 36 академических часов.

**Таблица 2.**  
Объём дисциплины

№ п/ п	Раздел/тема дисциплины	Семестр / курс	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу обучающихся (ординаторов), и трудоёмкость (в ак. часах)						Коды формируемых компетенций	
			Виды учебных занятий по дисциплине					Самостоя тельная работа		
			Лек.	ПЗ.	Сем.	ПП	Консульт	СР		СР под рук
1	Тема 1. Юридические основы оказания экстренной помощи пациентам в амбулаторной стоматологии	2 семестр/ 1 курс	4	2		1		4	-	ПК-6
2	Тема 2. Профилактика неотложных состояний	2 семестр/ 1 курс		2	1	1		4	-	ПК-5, ПК-6
3	Тема 3. Премедикация и постмедикация в практике врача	2 семестр/ 1 курс		2	1	2		4	-	ПК-5, ПК-6

4	Тема 4. Алгоритм безопасного применения местных анестетиков	2 семестр/ 1 курс		2	1	2		4	-	ПК-5, ПК-6
5	Тема 5. Неотложные состояния в стоматологии и первая помощь при них	2 семестр/ 1 курс		6	1	2	1	4	--	ПК-5, ПК-6
6	Тема 6. Неотложная помощь	2 семестр/ 1 курс		6		2	1	8	-	ПК-5, ПК-6
<b>ВСЕГО ак. часов:</b>		2 семестр/ 1 курс	<b>36 академических часов</b>							

**4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ,  
СТРУКТУРИРОВАННОЕ ПО ТЕМАМ (РАЗДЕЛАМ)  
С УКАЗАНИЕМ ОТВЕДЁННОГО НА НИХ КОЛИЧЕСТВА  
АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ  
ОСТРЫЕ И НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ**

**Таблица 3.**  
Структурирование по темам

№ п/п	Тематика занятий	Формы учебных занятий
<b>1</b>	<b>Тема 1. Юридические основы оказания экстренной помощи пациентам в амбулаторной стоматологии</b>	
1.1	Современные законы и приказы, регламентирующие оказание помощи пациенту врачом любой специальности, стоматологом при возникновении у пациента экстренного состояния Кем и чем определяется перечень «экстренной укладки»	<i>лекции с использованием мультимедийного оборудования /практические занятия</i>
<b>2</b>	<b>Тема 2. Профилактика неотложных состояний</b>	<i>практические/ семинарские/ методические занятия / круглый стол</i>
2.1	Причины развития неотложных состояний. Как понять, что пациент в группе риска. Особенности жалоб пациентов с предвестниками угрожающих состояний. Протокол действий стоматолога в случае принадлежности пациента к группе риска по развитию неотложного состояния	
<b>3</b>	<b>Тема 3. Премедикация и постмедикация в практике врача</b>	<i>практические/ семинарские/ методические занятия / круглый стол</i>
3.1	Виды премедикации в практике врача стоматолога: подготовка пациентов с аллергией в анамнезе; анальгетическая премедикация; седативная премедикация; антимикробная премедикация. Постмедикация: виды, когда необходима	
<b>4</b>	<b>Тема 4. Алгоритм безопасного применения местных анестетиков</b>	<i>практические/ семинарские/ методические занятия /</i>



4.1	<p>Группы риска соматической патологии для местной анестезии. Взаимодействие местных анестетиков с иными лекарственными препаратами. Противопоказания и ограничения для применения адреномиметиков в составе местной анестезии</p> <p>Как сделать местную анестезию эффективной на 100%. Причины снижения эффективности местной анестезии. Способы сделать анестезию эффективной. Способы сделать анестезию комфортной</p>	<i>круглый стол</i>
<b>5</b>	<b>Тема 5. Неотложные состояния в стоматологии и первая помощь при них</b>	<i>практические/ семинарские/ методические занятия / круглый стол</i>
5.1	<p>Факторы риска при некоторых общих соматических заболеваниях. Сердечная недостаточность. Ишемическая болезнь сердца. Сердечные аритмии. Гипертоническая болезнь. Гипотония. Бронхиальная астма. Аллергические состояния. Антикоагулянтная терапия. Эпилепсия. Глаукома. Сахарный диабет. Тиреотоксикоз. Гипотиреоз.</p> <p>Побочные реакции (неотложные состояния) нозологические формы. Обмороки. Клинические проявления. Периоды обморока. Неотложная помощь при обмороке. Коллапс. Клинические проявления. Периоды коллапса. Неотложная помощь при коллапсе. Анафилактический шок. Клинические проявления. Варианты анафилактического шока. Лекарственный анафилактический шок. Типы клинического течения. Лечение. Лекарственные средства, используемые для лечения анафилаксии. Схема проведения лечебных мероприятий при анафилактическом шоке.</p> <p>Гипертензивные неотложные состояния. Гипертонический криз. Клиническая картина. Сравнительная характеристика. Лечение гипертонического криза. Ишемия миокарда. Клиническая картина инфаркта миокарда. Атипичные формы инфаркта миокарда. Дифференциальная диагностика приступа стенокардии и инфаркта миокарда. Лечение стенокардии. Неотложная помощь при инфаркте миокарда.</p> <p>Астматический статус. Астматические состояния. Клиническая картина. Дифференциальная диагностика. Неотложная помощь</p>	
<b>6</b>	<b>Тема 6. Неотложная помощь</b>	<i>практические/ семинарские/ методические занятия / круглый стол, мастер-класс</i>
6.1	<p>Судороги. Клиническая картина. Первая помощь. Гипогликемическая кома. Кетоацидотическая кома. Клиническая картина. Стадии нарушения сознания. Дифференциальная диагностика коматозных состояний при сахарном диабете. Первая помощь. Кровотечения. Причины кровотечения. Способы лечения больных с геморрагическими осложнениями. Тактика ведения пациентов с заболеваниями крови. Неотложная помощь. Травмы челюстно-лицевой области. Виды травматической асфиксии. Стенотическая и обтурационная асфиксии. Неотложная помощь при обтурационной дыхательной недостаточности. Сердечно-легочная реанимация (СЛР) при остановке дыхания и кровообращения. Признаки отсутствия дыхания и кровообращения. Проведение ИВЛ. Признаки эффективности проведения ИВЛ. Непрямой массаж сердца. Показания эффективности СЛР. Медикаментозная стимуляция сердечной деятельности.</p>	

6.2	<p>Основы сердечно-легочной реанимации. Понятие о терминальных состояниях. Понятие о сердечно-легочной реанимации (СЛР). Показания и противопоказания к проведению СЛР. Особенности сердечно-легочной реанимации в различные возрастные периоды. Методика СЛР, техника проведения искусственной вентиляции легких, непрямого массажа сердца. Критерии эффективности реанимации. Продолжительность реанимации.</p>	
6.3	<p>Неотложная помощь при острых аллергических реакциях. Виды острых аллергических реакций. Причины острых аллергозов, наиболее частые аллергены. Классификация, клинические проявления острых аллергозов, неотложная помощь. Алгоритм оказания неотложной помощи при ангионевротическом отеке, генерализованной крапивнице и при анафилактическом шоке.</p>	
6.4	<p>Противоаллергическая и симптоматическая терапия. Профилактика острых аллергических реакций.          Неотложная помощь при кровотечениях и геморрагическом шоке. Способы остановки наружных кровотечений.          Неотложная помощь при носовом кровотечении.          Клиника геморрагического шока. Неотложная помощь при геморрагическом шоке.</p>	

## **5. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

**Самостоятельная работа обучающегося (ординатора)** – это планируемая учебная, учебно-исследовательская, научно-исследовательская работ, выполняемая в аудиторное и внеаудиторное время по заданию и (или) при **методическом руководстве преподавателя**, при **участии ассистента**, это процесс активного, целенаправленного приобретения и (или) закрепления ординатором новых знаний и умений по конкретной дисциплине. Самостоятельная работа обучающегося (ординатора) является одним из видов учебных занятий и сопровождается контролем и оценкой её результатов.

Основным **принципом организации самостоятельной работы обучающегося (ординатора)** является переход от формального выполнения им определенных заданий при пассивной роли к познавательной активности с формированием собственного мнения при решении поставленных проблемных вопросов и задач.

**Целью самостоятельной работы обучающегося (ординатора)** является овладение фундаментальными знаниями, профессиональными умениями и навыками деятельности по профилю специальности, опытом творческой, исследовательской деятельности.

**Основными видами самостоятельной работы обучающегося (ординатора)** являются аудиторная и внеаудиторная самостоятельная работа.

Максимальный объём учебной нагрузки обучающегося (ординатора), включающий аудиторную и внеаудиторную (самостоятельную) учебную работу по освоению указанной выше основной образовательной программы высшего образования регламентирует ФГОС ВО по специальности 31.08.77 «Ортодонтия» Основанием для планирования объёма самостоятельной работы обучающегося (ординатора) является учебный план / индивидуальный учебный план (*при наличии*) реализуемой организацией конкретной основной образовательной программы высшего образования.

Документами, предусматривающими объём времени, отведённого на самостоятельную работу обучающегося (ординатора), являются: учебный план /

индивидуальный учебный план (*при наличии*), рабочая программа дисциплины ОСТРЫЕ И НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ, календарный учебный график на конкретный учебный год.

**Самостоятельная работа** обеспечивает подготовку обучающегося (ординатора) к текущим видам аудиторных занятий и промежуточной аттестации по дисциплине ОСТРЫЕ И НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ, установленным учебным планом/ индивидуальным учебным планом (*при наличии*), как обязательным компонентом разработанной и реализуемой организацией основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.77 «Ортодонтия» (квалификация – «**Врач-ортодонт**»; виды профессиональной деятельности: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого-педагогическая, организационно-управленческая; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 2 года).

Для реализации самостоятельной работы каждого обучающегося (ординатора) организация обеспечивает его: методическими рекомендациями, информационными ресурсами (учебными пособиями, индивидуальными заданиями, обучающими программами и т.д.), временными ресурсами, консультациями преподавателей, контрольно-измерительными материалами, возможностью публичного обсуждения теоретических или практических результатов, полученных обучающимся (ординатором) самостоятельно (на конференциях, олимпиадах, конкурсах).

Контроль самостоятельной работы обучающегося (ординатора) и оценка её результатов предусмотрена организацией в форме самоконтроля, контроля и оценки со стороны преподавателей.

Самостоятельная работа осуществляется индивидуально или группами обучающихся (ординаторов) в зависимости от цели, объёма, конкретной тематики самостоятельной работы, степени сложности, уровня умений.

Планирование конкретного объёма времени, отведённого на самостоятельную работу обучающегося (ординатора) по дисциплине ОСТРЫЕ И НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ, осуществляется преподавателем в соответствии с учебным планом.

Преподавателем дисциплины ОСТРЫЕ И НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ устанавливаются содержание и объём теоретической информации и практические задания по каждой теме, которые выносятся на самостоятельную работу обучающегося (ординатора), определяются тип, методы и формы контроля результатов (*см.таблица № 4*).

Виды заданий для внеаудиторной самостоятельной работы обучающегося (ординатора), их содержание и характер могут иметь дифференцированный характер, учитывать специфику специальности 31.08.77 «Ортодонтия», изучаемой дисциплины ОСТРЫЕ И НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ, индивидуальные особенности обучающегося (ординатора).

Руководство и контроль самостоятельной работой обучающегося (ординатора) по дисциплине ОСТРЫЕ И НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ осуществляется в рамках должностных обязанностей преподавателя и руководителя учебно- методического отдела.

Контроль результатов самостоятельной работы обучающегося (ординатора) по дисциплине ОСТРЫЕ И НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ проводится в письменной, устной или смешанной форме, с представлением его результата деятельности. В качестве форм и методов контроля самостоятельной работы обучающегося

(ординатора) по дисциплине **ОСТРЫЕ И НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ** используются практические, семинарские, методические (в том числе на базе медицинской организации), теоретические (научно-практические) конференции, зачёты, экзамены и др.

Методическое обеспечение самостоятельной работы обучающегося (ординатора) возлагается на преподавателя дисциплины **ОСТРЫЕ И НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ**, который разъясняет ему особенности самостоятельной работы на различных видах занятий и во внеаудиторное время.

**Таблица 4. Тематика самостоятельной работы обучающегося (ординатора), тип, методы и формы контроля результатов (в ак. часах)**

№ п/п	Самостоятельная работа/ самостоятельная работа обучающегося (ординатора) под руководством преподавателя						Трудоем-кость (ак. час.)
	Тематика	СР	СР под рук.	Тип* контроля	Методы** контроля	Формы***	
1	Тема 1. Юридические основы оказания экстренной помощи пациентам в амбулаторной стоматологии						
2	1.1	4	-	Основной (промежуточный)	устный контроль	Собесед.	4
3	Тема 2. Профилактика неотложных состояний						
4	2.1	4	-	Основной (промежуточный)	устный контроль	Устный опрос	4
5	Тема 3. Премедикация и постмедикация в практике врача						
6	3.1	4	-	Основной (промежуточный)	устный контроль	Устный опрос	4
7	Тема 4. Алгоритм безопасного применения местных анестетиков						
8	4.1	4	-	Основной (промежуточный)	устный контроль, контроль с помощью ТС и ИС	Собеседование, Тест	4
9	Тема 5. Неотложные состояния в стоматологии и первая помощь при них						
10	5.1	4	-	Основной (промежуточный)	устный контроль	Собеседование, доклад	4
11	Тема 6. Неотложная помощь						
13	6.1, 6.2, 6.3, 6.4	8	-	Основной (промежуточный)	контроль с помощью ТС и ИС	ситуационные задачи, Тест	8

## **6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

### **«ОСТРЫЕ И НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ»**

#### ***Основная литература:***

Демьяненко, С. А. Неотложные состояния в стоматологической практике : учебно-методическое пособие / Демьяненко С. А. [и др. ]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-5152-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451526.html>

Волкова, Н. И. Неотложные терапевтические состояния в стоматологической практике / Н. И. Волкова, И. С. Джериева, И. Ю. Давиденко - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 88 с. - ISBN 978-5-9704-6418-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464182.html>

Бичун, А. Б. Экстренная помощь при неотложных состояниях в стоматологии / А. Б. Бичун, А. В. Васильев, В. В. Михайлов - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-4126-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441268.html>

Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации / под ред. С. Ф. Багненко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7735-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477359.htm>

Шайтор, В. М. Скорая и неотложная медицинская помощь детям / Шайтор В. М. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 416 с. - ISBN 978-5-9704-4116-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441169.html>

Тараканов, А. В. Лекарственные препараты для оказания скорой медицинской помощи / Тараканов А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 336 с. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2393.html>

#### ***Дополнительная литература:***

Верткин, А. Л. Скорая медицинская помощь / Верткин А. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-0522-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970405222.html>

Юшков, В. В. АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ШОКА / В. В. Юшков - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/970409169V0085.html>

Медуницына, Е. Н. ШОК АНАФИЛАКТИЧЕСКИЙ / Е. Н. Медуницына - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/970409039V0021.html>

Регионарная анестезия и лечение острой боли [Электронный ресурс]: журнал / под ред. академик РАН А.М. Овечкин. - № 1 - М. : Медицина, 2015. - Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/1993-65081.html>

#### ***Информационное обеспечение:***

Фонд тестовых заданий расположен в системе электронного АНО ВО «НМИ» (ЗКЛ: Русский

Moodle) <https://c2527.c.3072.ru>.

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

### **Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля) «ОСТРЫЕ И НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ»**

Учебная аудитория 15

Помещение для симуляционного обучения:

1.Комплект мультимедийного оборудования:

- моноблок DELL – 1 шт.;

- мультимедиа-проектор NEC NP100 – 1 шт.

2. Комплект учебной мебели на 30 посадочных мест.

3. Доска аудиторная.

4.Иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин.

5. Фантом для отработки практических навыков:

-внутримышечной инъекции;

-зондирования и промывания желудка;

- накладка для внутривенных инъекций – 1 шт.;

6.Тонометр медицинский – 4 шт.

7. Стетоскоп – 2 шт.

8. Фонендоскоп – 2 шт.;

9. Термометр – 10 шт.;

10. Набор медицинский противошоковый, аптечка для оказания неотложной и скорой медицинской помощи – 2 шт.;

12. Носилки – 1 шт.;

13. Лестничные шины – 1 шт.;

14. Манекен- тренажер для отработки приема Геймлиха – 1 шт.;

15. Манекен-тренажер СЛР с возможностью регистрации (по завершении) следующих показателей в процентах:

- глубина компрессии,

- положение рук при компрессиях,

- высвобождение рук между компрессиями,

- частота компрессий,

- дыхательный объем,

- скорость вдоха.

16. Учебный автоматический наружный дефибриллятор.

17. Шкаф медицинский витринный с демонстрационными фармакологическими препаратами и инструментарием.

Помещение для самостоятельной работы обучающихся № 2

1.Комплект мультимедийного оборудования:

ноутбуки - 4 шт. с выходом в сеть «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду АНО ВО «НМИ»;

-принтер – 1 шт.

2. Комплект учебной мебели на 4 посадочных места.

Помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования № 2

1.Посадочные места – 2 шт.;

2.Шкаф для документов закрытый – 1 шт.;

3.Мебель для хранения учебно-методического материала:

-мультимедийное оборудование – 1 шт.;

- тренажер – 1 шт.;

- фантомы и муляжи - 2 шт.;

4. Расходные материалы для проведения практических и семинарских занятий.

Учебная аудитория 7

для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации:

1.Комплект мультимедийного оборудования:

- моноблок DELL – 1 шт.;

- мультимедиа-проектор NEC NP100 – 1шт.;

- Экран – 1 шт.

2. Комплект учебной мебели на 30 посадочных мест.

Тренажеры, оборудование, муляжи:

- стоматологическая установка, стул и стол стоматолога – 1 шт.;
- шкаф медицинский для медикаментов – 1 шт.;
- стоматологический фантом пациента мобильный – 1 шт.;
- фантом челюстно-лицевой области – 1 шт.;
- фантомы стоматологические в окклюдаторе (в том числе детская стоматологическая модель верхней и нижней челюсти) - 10 шт.
- фантомы стоматологические головы ребенка - 2 шт.
- наборы детских стоматологических инструментов в лотках, стоматологические наконечники (турбинный и угловой) на 5 чел.
- облучатель ультрафиолетовый бактерицидный – 1 шт.;
- расходные стоматологические материалы в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки индивидуально.

**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

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)  
«ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»**

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 освоения дисциплины (модуля) «Общественное здоровье и здравоохранение» .....	3
1.1. Формируемые компетенции .....	3
1.2. Требования к результатам освоения дисциплины (модуля) «Общественное здоровье и здравоохранение» .....	3
1.3. Карта компетенций дисциплины (модуля) «Общественное здоровье и здравоохранение» .....	5
II. Содержание дисциплины (модуля) по разделам.....	7
III. Учебно-тематический план дисциплины (модуля) «Общественное здоровье и здравоохранение» .....	10
IV. Оценочные средства для контроля качества подготовки по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение» .....	10
4.1. Формы контроля и критерии оценивания .....	10
4.2. Примерные задания .....	11
4.2.1. Примерные задания для текущего контроля.....	11
4.2.2. Примерные задания для промежуточного контроля.....	11
4.2.3. Виды и задания по самостоятельной работе ординатора (примеры) .....	14
V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» .....	14
VI. Материально-техническое обеспечение дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» .....	15

## **I. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля) «Общественное здоровье и здравоохранение»**

**Цель дисциплины:** приобретение и совершенствование знаний по общественному здоровью и здравоохранению, формирование умений и навыков, необходимых для осуществления самостоятельной профилактической и организационно-управленческой деятельности в организациях и учреждениях системы здравоохранения;

### **Задачи дисциплины:**

1. Совершенствование теоретических знаний по общественному здоровью и организации здравоохранения;
2. Совершенствование знаний и навыков применения принципов и методов управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
3. Совершенствование знаний и практических навыков по экономике в практической деятельности врача в условиях государственной и частной практики, с соблюдением стандартов и учетом требований современной системы здравоохранения для обеспечения высокого качества медицинской помощи
4. Совершенствование знаний социально-гигиенических методик сбора и методов медико-статистического анализа данных о состоянии здоровья различных половозрастных и социальных групп населения, навыков применения этих знаний
5. Совершенствование понимания факторной обусловленности здоровья населения, роли образа жизни в формировании показателей здоровья и системы, обеспечивающих сохранение, укрепление и восстановление здоровья населения;
6. Совершенствование знаний и навыков ведения учетно-отчетной медицинской документации и оценки показателей деятельности лечебно-профилактических учреждений,

### **1.1. Формируемые компетенции**

В результате освоения программы дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» у обучающегося формируются следующие универсальные и профессиональные компетенции:

#### **Универсальные компетенции:**

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

#### **Профессиональные компетенции**

##### **профилактическая деятельность:**

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

##### **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).

### **1.2. Требования к результатам освоения дисциплины**

Формирование универсальных и профессиональных компетенций у обучающегося (ординатора) в рамках освоения дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» предполагает овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности и формирование соответствующих умений, навыков и владений.

### **Ординатор-стоматолог-ортодонт должен знать:**

- Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения;
- нормативные правовые акты, регулирующие вопросы здравоохранения;
- теоретические основы социальной гигиены и организации здравоохранения, медицинской статистики;
- теоретические и организационные основы государственного санитарно-эпидемиологического надзора и его обеспечения;
- системы управления и организацию труда в здравоохранении; статистику состояния здоровья населения;
- организацию скорой, первичной медико-санитарной медицинской помощи: специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;
- организацию амбулаторно-поликлинической помощи населению;
- организацию стационарной помощи населению;
- организацию диспансеризации населения;
- организацию статистической службы на различных иерархических уровнях;
- теорию и методы санитарной статистики;
- методики статистического и клинико-статистического исследования (дисперсионный, корреляционный анализ, непараметрические методы и т.д.);
- статистику здоровья населения; статистику здравоохранения;
- критерии оценки и показатели, характеризующие состояние здоровья населения;
- основные принципы здорового образа жизни;
- формы и методы организации гигиенического образования и воспитания населения;
- медицинскую этику;
- психологию профессионального общения;
- организацию медико-социальной экспертизы; организацию медико-социальной реабилитации и абилитации инвалидов;
- принципы организации труда, планово-экономической и финансовой деятельности учреждения;
- основы экономики, организации труда и управления;
- порядок ведения первичной учетно-отчетной документации;

### **Ординатор-стоматолог-ортодонт должен уметь:**

- применять в своей профессиональной деятельности целостные представления о тенденциях и закономерностях здоровья различных возрастно-половых, социальных и профессиональных групп населения, знания о взаимосвязи здоровья населения с различными историческими процессами, социально-экономическими и политическими изменениями, происходящими в России и других странах;
- планировать и осуществлять конкретные социально-гигиенические и клинико-статистические исследования с целью изучения состояния здоровья населения, объема и качества организации медицинской помощи с позиций доказательной медицины;
- знания общих и индивидуальных особенностей мотивационного поведения человека;
- организовать работу медицинской организации по оказанию и предоставлению качественных медицинских услуг населению;
- обеспечить организацию лечебно-профилактической, административно-хозяйственной и финансовой деятельности медицинской организации;
- организовать лечебно-диагностический процесс в медицинской организации;

- осуществлять анализ деятельности организации и на основе оценки показателей ее работы, принимать необходимые меры по улучшению форм и методов работы;
- совершенствовать организационно-управленческую структуру медицинской организации;
- планировать и прогнозировать деятельность организации;
- использовать формы и методы работы, направленные на повышение качества медицинской помощи населению, качество деятельности медицинской организации;
- проводить клинико-экспертную работу, включающую: анализ диагностических и тактических ошибок; анализ случаев смерти больного; проводить экспертную оценку медицинской документации, объема, качества и своевременности оказания скорой медицинской помощи, правильности диагностики, применения лекарственных препаратов, показаний к госпитализации;
- формировать систему управления кадрами здравоохранения в медицинской организации, осуществлять подбор кадров, их расстановку и использование, организацию и оценку труда с использованием качественных показателей деятельности персонала в соответствии с квалификацией;
- рассчитывать, оценивать и интерпретировать медико-демографические показатели;
- обосновать актуальность важнейших неинфекционных и инфекционных заболеваний как медико-социальной проблемы;
- применять знания по эпидемиологии, организации медицинской помощи и профилактики в своей профессиональной и научной деятельности.
- рассчитывать, оценивать и интерпретировать медико-демографические показатели;

**Ординатор-стоматолог-ортодонт должен владеть:**

- правилами и принципами профессионального общения;
- методами исследования и анализа показателей общественного здоровья;
- социально-гигиеническими и клинико-статистическими методами исследования с целью изучения состояния здоровья населения, объема и качества организации медицинской помощи с позиций доказательной медицины;
- методами оценки профилактической и диспансерной работы;
- методами оценки влияния факторов риска на здоровье, применяемые на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях;
- технологиями медицинской профилактики и формирования здорового образа жизни;
- методами планирования деятельности медицинских организаций;
- методами экономического анализа состояния медицинской организации;
- использования законодательных и нормативно-правовых документов, регламентирующих функционирование системы здравоохранения Российской Федерации;
- ведения служебной документацией в здравоохранении;
- формирования и анализа учетно-отчетной документации медицинской организации, годовых отчетов;
- статистического анализа показателей и оценки здоровья населения;
- методами статистического анализа показателей и оценки деятельности медицинской организации;

**1.3 Карта компетенций дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение»**

№ п/п	Индекс компетенции	Содержание компетенции (или её части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны		
			знать	уметь	владеть
1.	УК-2	Готовностью к управлению коллективом,	Психологию профессионального общения;	Знания общих и индивидуальных особенностей	правилами и принципы профессионального

		толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2)	Медицинскую этику;	мотивационного поведения человека;	общения; навыками формирования благоприятной рабочей атмосферы в трудовом коллективе
2.	ПК-4	Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости (ПК-4);	Статистику здоровья населения; статистику здравоохранения; Критерии оценки и показатели, характеризующие состояние здоровья населения; Основные принципы здорового образа жизни; Факторы, влияющие на здоровье: природные, социальные, экономические, образ жизни. Формы и методы организации гигиенического образования и воспитания населения;	Планировать и осуществлять конкретные социально-гигиенические и клинико-статистические исследования с целью изучения состояния здоровья населения, объема и качества организации медицинской помощи с позиций доказательной медицины; анализировать основные демографические показатели территории, обслуживаемой ЛПУ	Социально-гигиеническими и клинико-статистическими методами исследования с целью изучения состояния здоровья населения, объема и качества организации медицинской помощи с позиций доказательной медицины;
3.	ПК-11	Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-11);	Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения; Нормативные правовые акты, регулирующие вопросы здравоохранения; Теоретические основы социальной гигиены и организации здравоохранения, медицинской статистики; Теоретические и организационные основы государственного санитарно-эпидемиологического надзора и его обеспечения; Системы управления и организацию труда в	Организовать работу медицинской организации по оказанию и предоставлению качественных медицинских услуг населению; Обеспечить организацию лечебно-профилактической, административно-хозяйственной и финансовой деятельности медицинской организации; Организовать лечебно-диагностический процесс в медицинской организации; Осуществлять анализ деятельности организации и на основе оценки показателей ее работы, принимать необходимые меры по улучшению форм и методов работы;	методами планирования деятельности медицинских организаций; методами экономического анализа состояния медицинской организации; использования законодательных и нормативно-правовых документов, регламентирующих функционирование системы здравоохранения Российской Федерации; ведения служебной документацией в здравоохранении; формирования и анализа учетно-отчетной документации медицинской организации, годовых отчетов;

			здравоохранении; статистику состояния здоровья населения; Организацию скорой, первичной медико- санитарной медицинской помощи: специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; Организацию амбулаторно- поликлинической помощи населению;		
4.	ПК-12	Готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико- статистических показателей (ПК-12)	Организацию статистической службы на различных иерархических уровнях; Теорию и методы санитарной статистики;	Рассчитывать, оценивать и интерпретировать медико- демографические показатели;	Методами статистического анализа показателей и оценки здоровья населения; Методами статистического анализа показателей и оценки деятельности медицинской организации;

## II. Содержание дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение»

Индекс	Наименование дисциплины, разделов	Шифр компетенций
<b>Б1.Б</b>	<b>Базовая часть</b>	
<b>Б1.Б.3.1</b>	<b>Общественное здоровье и здравоохранения</b>	УК-2, ПК-4, ПК-11, ПК-12
Раздел 1.	Теоретические основы общественного здоровья и здравоохранения.	УК-2, ПК-11
Раздел 2.	Принципы организации здравоохранения.	УК-2, ПК-11
Раздел 3.	Медицинское страхование.	УК-2, ПК-11
Раздел 4.	Медицинская статистика.	ПК-4, ПК-11, ПК-12

### Раздел 1. Теоретические основы общественного здоровья и здравоохранения.

1.1 Общественное здоровье и здравоохранение как научная дисциплина о закономерностях общественного здоровья, воздействии социальных условий, факторов внешней среды и образа жизни на здоровье, способах его охраны и улучшения. Определение здоровья и болезни. Уровни здоровья: индивидуальное, отдельных групп, семьи и общественное здоровье. Ответственность за состояние индивидуального и общественного здоровья. Политика государства в сфере охраны личного и общественного здоровья. Общественное здоровье как ресурс и потенциал общества. Общественное здоровье как индикатор и фактор социально-экономического развития общества. Факторы, определяющие общественное здоровье и их значение: образ жизни; окружающая среда; биологические (генетические); здравоохранение. Социальная защита населения, государственное социальное страхование. Экспертиза нетрудоспособности

#### 1.2 Демография и ее медико-социальные аспекты.

Значение демографических данных для характеристики здоровья населения. Статика населения: важнейшие показатели (численность, плотность населения, возрастно-половой состав и др.). Характеристика изменений численности населения, возрастно-полового состава в последнее десятилетие. Типы возрастно-половой структуры населения.

Динамика населения, ее виды. Воспроизводство населения (естественное движение). Общие и специальные показатели, методы расчета, анализ и оценка. Современное состояние и основные тенденции демографических процессов в РФ и зарубежных странах за последнее десятилетие, факторы, определяющие особенности и динамику современных демографических процессов. Региональные особенности воспроизводства населения в различных странах в связи с уровнем их социально-экономического развития.

**1.3 Основные медико-социальные проблемы здоровья населения.** Социально-значимые заболевания: определение, первичная заболеваемость, распространенность, инвалидность, смертность, экономический ущерб, организация специализированной медицинской помощи и др. Факторы риска различных заболеваний. Стратегия профилактики. Злокачественные новообразования как медико-социальная проблема. Уровень, динамика, структура первичной и общей заболеваемости, заболеваемости с временной утратой трудоспособности, инвалидности, смертности. Туберкулез как медико-социальная проблема. Уровень, динамика, структура первичной и общей заболеваемости. Организация борьбы с алкоголизмом, наркоманиями и токсикоманиями в РФ. Роль здорового образа жизни в профилактике алкоголизма, табакокурения, наркомании и токсикомании.

## **Раздел 2. Принципы организации здравоохранения.**

**2.1 Основные элементы системы здравоохранения: законодательство в области здравоохранения и ресурсы** (финансирование, учреждения, кадры). Отрасли здравоохранения. Номенклатура учреждений здравоохранения. Принципы охраны здоровья граждан РФ: соблюдение прав человека в области охраны здоровья; приоритет профилактических мер в области охраны здоровья; доступность медико-социальной помощи; социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья: ответственность органов государственной власти и управления за соблюдение прав человека в области охраны здоровья, Программы государственных гарантий населению.

**2.2 Первичная медико-санитарная помощь (ПМСП)** Основные принципы ПМСП: справедливость и равенство в распределении и доступности служб здравоохранения, активное участие населения в решении вопросов здравоохранения и др. Основные амбулаторно-поликлинические учреждения общего профиля: поликлиника, поликлиническое отделение городской больницы, диагностические центры, амбулатории участковых больниц, и специализированные: диспансеры, клиничко-диагностические центры, специализированные поликлиники; их структура, задачи, направления деятельности. Поликлиника, ее роль в организации медицинской помощи населению и изучении его здоровья. Организация неотложной медицинской помощи. Лечебно-диагностическая деятельность поликлиники. Врач общей практики (семейный врач): определение, организация работы, взаимодействие с врачами-специалистами. Диагностические центры, их функции, организация работы. Основные показатели деятельности амбулаторно-профилактических учреждений. Специализированные поликлиники (стоматологические, гомеопатические и др.). Диспансеры (противотуберкулезный, кожно-венерологический, онкологический, психоневрологический, наркологический и др.): функции и организация работы. Скорая медицинская помощь: определение, принципы организации службы. Организация деятельности центра государственного санитарно-эпидемиологического надзора (ЦГСЭН)

**2.3 Стационарная медицинская помощь.** Основные виды медицинских организаций, оказывающие стационарную помощь: больницы, самостоятельные и объединенные с поликлиникой, стационарные отделения диспансеров, больницы (госпитали) в системе МВД, МЧС и других ведомств, клиники научно-исследовательских институтов и медицинских вузов и др. Виды стационарных учреждений: многопрофильные больницы, специализированные (скорой помощи, инфекционные, туберкулезные, психиатрические, онкологические и др.). Основные виды медицинских организаций, оказывающие стационарную помощь: больницы, самостоятельные и

объединенные с поликлиникой, стационарные отделения диспансеров, больницы (госпитали) в системе МВД, МЧС и других ведомств, клиники научно-исследовательских институтов и медицинских вузов и др. Виды стационарных учреждений: многопрофильные больницы, специализированные (скорой помощи, инфекционные, туберкулезные, психиатрические, онкологические и др.).

#### **2.4 Охрана здоровья матери и ребенка**

Акушерско-гинекологические учреждения: женская консультация, родильный дом, гинекологические больницы и отделения и др. Женские консультации: типы, структура, задачи, особенности организации работы. Участковый принцип в работе женских консультаций. Профилактические осмотры здоровых женщин определенных возрастных групп. Родильный дом: его задачи и структура, преимущества объединения родильного дома с женской консультацией. Педиатрическая служба. Детская поликлиника: ее задачи, особенности организации амбулаторно-поликлинической помощи детям, структура детской поликлиники. Специализированные детские учреждения для детей с отклонениями в состоянии здоровья, дефектами умственного и физического развития. Особенности организации работы медицинского персонала специализированных детских учреждений.

#### **2.5 Санитарно-эпидемиологическая служба**

Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения, определение. Место и роль санитарно-эпидемиологической службы в системе охраны здоровья населения, решении задач профилактики, в обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения. Структура, функции, задачи санитарно-эпидемиологической службы. Государственный санитарно-эпидемиологический надзор, производственный контроль. Санитарно-противоэпидемиологические мероприятия (карантин и др.). Структура, основные функции центров госсанэпиднадзора (ЦГЭН), формы и методы их работы. Место и роль санитарно-эпидемиологической службы в системе охраны здоровья детей и подростков. Гигиенический контроль детских и дошкольных учреждений в школах, оценка условий труда учащихся. Контроль за деятельностью летних оздоровительных учреждений для детей. Взаимодействие учреждений санитарно-эпидемиологической службы с учреждениями лечебно-профилактической помощи матерям и детям.

**Раздел 3. Медицинское страхование.** Медицинское страхование как вид социального страхования, определение, цели. Законодательная база медицинского страхования в РФ. Виды, принципы медицинского страхования. Организация медицинского страхования: субъекты (прямые, косвенные), их права и обязанности. Взаимодействие на основе договорных отношений. Страховой полис. Обязательное и добровольное медицинское страхование. Источники финансирования здравоохранения в условиях медицинского страхования. Фонд обязательного медицинского страхования. Программа государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи. Программы добровольного медицинского страхования. Порядок оплаты медицинских услуг в лечебных учреждениях в системе обязательного медицинского страхования.

#### **Раздел 4. Медицинская статистика.**

Медицинская статистика: Санитарная статистика (статистика здоровья населения; статистика здравоохранения); Статистический метод в исследованиях (клинических; биологических; экспериментальных; гигиенических; эпидемиологических; лабораторных и тд.). Виды исследования состояния здоровья населения: Сплошное изучение заболеваемости населения и деятельности медицинских учреждений на основе обязательной государственной отчетности. Выборочное изучение состояния здоровья населения, отдельных его групп. Применение статистики в медицине.



### III. Учебно-тематический план дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение»

Индекс	Наименование разделов дисциплины разделов, тем и т.д.	ЗЕТ	Количество часов					Форма контроля	Шифр компетенций
			Всего	Ауд	Л	Пр	СР		
<b>Б1.Б.3.1</b>	<b>Общественное здоровье и здравоохранение</b>	<b>1</b>	<b>36</b>	<b>14</b>	<b>2</b>	<b>12</b>	<b>22</b>	<b>Зачет</b>	УК-2, ПК-4, ПК-11, ПК-12
Раздел 1.	Теоретические основы общественного здоровья и здравоохранения.		9	4	2	2	5	Текущий контроль	УК-2, ПК-11
Раздел 2.	Принципы организации здравоохранения.		7	2		2	5		УК-2, ПК-11
Раздел 3.	Медицинское страхование.		10	4		4	6		УК-2, ПК-11
Раздел 4	Медицинская статистика.		10	4		4	6		ПК-4, ПК-11, ПК-12

### IV. Оценочные средства для контроля качества подготовки по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение»

#### 4.1. Формы контроля и критерии оценивания

- **текущий контроль** проводится по итогам освоения каждой темы раздела учебно-тематического плана в виде защиты реферата, или устного собеседования, или решения задачи.

- **итоговый контроль** знаний и умений ординаторов проводится в форме зачёта после освоения дисциплины.

Обучающимся ординаторам предлагается дать ответы на 30 заданий в тестовой форме, по завершённым разделам учебно-тематического плана, и билет, включающий три контрольных вопроса.

#### Критерии оценки результатов контроля:

Результаты тестирования оцениваются по пятибалльной системе:

«Отлично» - 90-100% правильных ответов;

«Хорошо» - 80-89% правильных ответов;

«Удовлетворительно» - 71-79% правильных ответов;

«Неудовлетворительно» - 70% и менее правильных ответов.

Результаты собеседования оцениваются:

- «Зачтено» – клинический ординатор подробно отвечает на теоретические вопросы
- «Не зачтено» – не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки

Ординатор считается аттестованным при наличии положительной оценки на вариант тестового задания (30 вопросов) и оценки «зачтено» за собеседование.

## 4.2 Примерные задания.

### 4.2.1. Примерные задания для текущего контроля

#### Примерные темы рефератов:

1. Здоровье как комплексная социальная категория. Основные подходы к определению понятия «здоровье».
2. Порядок разработки и внедрения новых лекарственных средств в РФ.
3. Права и обязанности граждан при получении психиатрической помощи.
4. Основы медико-социальной работы с инвалидами.
5. Виды здоровья: репродуктивное здоровье, физическое здоровье, психическое здоровье.
6. Номенклатура стационарных медицинских учреждений.
7. Реабилитационные учреждения для лиц с психическими заболеваниями.
8. Основные направления медико-социальной помощи пожилым гражданам
9. Факторы, влияющие на здоровье. Доминирующая обусловленность здоровья факторами образа жизни.
10. Номенклатура учреждений внебольничной медицинской помощи.
11. Права и обязанности граждан при получении психиатрической помощи.
12. Основные направления реабилитации инвалидов.
13. Индивидуальное и общественное здоровье. Показатели индивидуального и общественного
14. Здоровье, их определение.

#### Примеры вопросов для текущего контроля:

1. Общественное здоровье и здравоохранение как научная дисциплина.
2. Определение здоровья и болезни. Уровни здоровья.
3. Политика государства в сфере охраны личного и общественного здоровья.
4. Факторы, определяющие общественное здоровье.
5. Значение демографических данных для характеристики здоровья населения.
6. Типы возрастно-половой структуры населения. Динамика населения, ее виды.
7. Современное состояние и основные тенденции демографических процессов в РФ и зарубежных странах
8. Факторы риска различных заболеваний. Стратегия профилактики.
9. Факторы риска различных заболеваний. Стратегия профилактики.
10. Система охраны здоровья матери и ребенка.
11. Акушерско-гинекологические учреждения.
12. Детская поликлиника: ее задачи, особенности организации.
13. Специализированные детские учреждения для детей с отклонениями в состоянии здоровья.
14. Принципы охраны здоровья граждан РФ.
15. Программы государственных гарантий населению.
16. Принципы организации здравоохранения.

### 4.2.2. Примерные задания для промежуточного контроля (аттестации)

#### Примеры вопросов тестового контроля

01. Укажите правильное определение общественного здоровья и здравоохранения как науки:
- а) это наука о стратегии и тактике системы здравоохранения, направленная на улучшение общественного здоровья населения
  - б) это наука, изучающая влияние факторов среды обитания на человека и разрабатывающая оптимальные требования к условиям жизнедеятельности человека
  - в) это система мероприятий по охране здоровья населения.

**02. Общественное здоровье и здравоохранение — это:**

- а) гигиеническая наука
- б) клиническая наука
- в) интегративная наука**
- г) общественная наука

**03. При проведении медико-социальных исследований применяются следующие методы:**

- а) исторический
- б) статистический
- в) экспериментальный
- г) экономический
- д) социологический
- е) все вышеперечисленные.**

**04. Предметом изучения общественного здоровья является**

- 1. состояние здоровья населения и отдельных групп;
  - 2. влияние социально-экономических факторов на общественное здоровье и здравоохранение
  - 3. методы укрепления и охраны общественного здоровья
  - 4. формы и методы управления здравоохранением
- А) правильны ответы 1,2и 3  
Б) правильны ответы 1 и 3  
В) правильны ответы 2 и 4  
Г) правильны ответы 4  
**Д) правильны ответы 1,2,3и 4**

**05. Основным методическим подходом для решения задач в области организации здравоохранения является:**

- а) статистический анализ состояния здоровья населения
- б) изучение общественного мнения
- в) решение кадровых вопросов
- г) системный управленческий подход**
- д) решение финансовых вопросов

**06. Система здравоохранения в России является**

- а) государственной
- б) смешанной**
- в) страховой
- г) частной

**07. Основными направлением в совершенствовании организации оказания медицинской помощи населению являются:**

- 1. развитие первичной медико-санитарной помощи на базе государственного (муниципального) здравоохранения
  - 2. перераспределение части объёмов помощи из стационарного сектора в амбулаторно-поликлинический
  - 3. развитие стационар замещающих технологий.
  - 4. рост числа республиканских, краевых, областных больниц
- А) правильны ответы 1 и 3  
**Б) – правильны ответы 1,2и 3**

- В)- правильны ответы 2 и 4
- Г)- правильны ответы 4
- Д)- правильны ответы 1,2,3и 4

**08. Приоритетное направление в национальном проекте «Здоровье» предполагает:**

- а) снижение смертности от предотвратимых причин**
- б) снижение заболеваемости болезнями, обозначенными, как «социально обусловленные»

**09. Стандарты и порядки оказания медицинской помощи гражданам РФ устанавливаются на уровне:**

- а) лечебно-профилактического учреждения
- б) региональном
- в) федеральном**

**10. Критериями оценки состояния здоровья населения являются:**

1. общая заболеваемость и по отдельным группам болезней, травматизм
2. показатели физического развития
3. показатели смертности, в том числе предотвратимой
4. самооценка здоровья пациентами

А) правильны ответы 1 и 3

**Б) – правильны ответы 1,2и 3**

В)- правильны ответы 2 и 4

Г)- правильны ответы 4

Д)- правильны ответы 1,2,3и 4

### **Примеры ситуационных задач**

#### **Задача 1**

В городе Р Российской Федерации в 2014 г. родилось живыми 18 000 детей, мёртвыми – 159 детей. Умерло 200 детей в возрасте до 1 года, в том числе 167 в течение первых 28 дней, 70 в течение первых 168 часов жизни. От состояний, возникающих в перинатальном периоде, умерло 50 детей первого года жизни, врождённых аномалий – 34 детей, болезней органов дыхания – 14, травм, отравлений и некоторых других последствий воздействия внешних причин – 11, инфекционных и паразитарных заболеваний – 8. Во время беременности, родов и в течение 42 дней после родов умерло 4 женщины, в том числе 2 от операции абортации медицинского учреждения, 1 от кровотечения и 1 от токсикоза.

В городе Р в 2004 г. и 2009 г. наблюдались следующие демографические показатели, характеризующие здоровье женщин и детей (в ‰):

	2004 г.	2009 г.
Материнская смертность (на 100 000 родившихся живыми детей):	25,6	24,3
Младенческая смертность:	14,1	11,5
Неонатальная смертность:	10,1	9,5
Ранняя неонатальная смертность:	6,1	5,5
Перинатальная смертность:	13,4	12,9

На основе представленных данных требуется:

Вычислить демографические показатели, характеризующие здоровье женщин и детей, в указанном регионе за 2014 год: материнскую смертность, младенческую смертность, неонатальную смертность, раннюю неонатальную смертность, перинатальную смертность. Определить структуру материнской и младенческой смертности.

Оценить уровень младенческой смертности в данном регионе за 2014 год.  
Оценить динамику полученных показателей.  
Сравнить демографические показатели, характеризующие здоровье женщин и детей, указанного региона с соответствующими показателями по Российской Федерации.

#### **4.2.3. Виды и задания по самостоятельной работе ординатора (примеры)**

1. Составление и анализ документов сбора первичной информации (анкета, выборочная карта)
2. Решение ситуационных задач по анализу уровня и структура заболеваемости различных групп населения
3. Подготовка рефератов, докладов, обзоров.
4. Подготовка рефератов научных статей, как на русском, так и английском языках
5. Составление программы анализа демографической ситуации региона.
6. Освоение метода статистического исследования
7. Изучение современных методов исследований организации работы различных медицинских организаций.
8. Анализ данных о показателях инвалидности
9. Работа с базами данных:

Контрольно-измерительные материалы для контроля качества подготовки (текущий контроль успеваемости, промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины и задания для самостоятельной работы) представлены в **Приложение № 1 «Фондоценочных средств по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение».**

#### **V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение»**

##### **Основная литература:**

Кучеренко, В. З. Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения / под ред. В. З. Кучеренко - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-2415-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424155.html>

Амлаев, К. Р. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / под ред. Амлаева К. Р. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-5237-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452370.html>

Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение : практикум : учебное пособие / Медик В. А. , Лисицин В. И. , Прохорова А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-1784-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417843.html>

Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / В. А. Медик. - 4-е изд. , перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-5737-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457375.html>

Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / В. А. Медик, В. И. Лисицин. - 4-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 496 с. : ил. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-5610-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970456101.html>

### **Дополнительная литература:**

Решетников, А. В. Экономика здравоохранения / Решетников А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-3136-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970431368.html>

Менеджер здравоохранения [Электронный ресурс] : ежемесячный научно-практический журнал / Под ред. В. И. Стародубова. - # 01. - М. : Менеджер здравоохранения, 2010. - ISBN 1811-0185-2010-01 - Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/1811-0185-2010-01.html>

Вялков, А. И. Управление и экономика здравоохранения / Под ред. А. И. Вялкова, Кучеренко В. З. , Райзберг Б. А. и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 664 с. - ISBN 978-5-9704-0906-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970409060.html>

### **Информационное обеспечение:**

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

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

### **Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)**

#### **Учебная аудитория 14**

**для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации:**

1.Комплект мультимедийного оборудования:

- моноблок DELL – 1 шт.;
- мультимедиа-проектор NEC NP100 – 1 шт.;
- Интерактивная доска Projecta Pro View – 1 шт.;

2. Комплект учебной мебели на 30 посадочных мест.

3. Наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочей учебной программе дисциплины.

#### **Помещение для самостоятельной работы обучающихся № 2**

1.Комплект мультимедийного оборудования:

ноутбуки - 4 шт. с выходом в сеть «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду АНО ВО «НМИ»;

-принтер – 1 шт.

2. Комплект учебной мебели на 4 посадочных места.

**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

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

**«ПЕДАГОГИКА»**

профиль подготовки 31.08.77 «ОРТОДОНТИЯ»

тип программы Ординатура

квалификационная степень врач-ортодонт

форма обучения Очная

год начала подготовки 2024

Невинномысск, 2024

## Оглавление

1. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля) «Педагогика».....	3
1.1. Формируемые компетенции .....	3
1.2. Требования к результатам освоения дисциплины (модуля).....	3
1.3. Карта компетенций дисциплины (модуля) «Педагогика» .....	4
2. Содержание дисциплины (модуля) «Педагогика» .....	6
3. Учебно-тематический план дисциплины (модуля) «Педагогика».....	6
4. Оценочные средства для контроля качества подготовки по дисциплине (модулю).....	7
4.1. Формы контроля и критерии оценивания... ..	7
4.2. Примерные задания... ..	8
4.2.1. Примерные задания для текущего контроля... ..	8
4.2.2. Примерные задания для промежуточного контроля.....	9
4.2.3. Виды и задания по самостоятельной работе ординатора (примеры) .....	11
5. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля) «Педагогика».....	11
6. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля) «Педагогика».....	12



## 1. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля) «Педагогика»

**Цель дисциплины:** формирование психолого-педагогической компетентности ординаторов как неотъемлемой части их профессиональной деятельности; активное включение обучающихся в процесс осознанного усвоения закономерностей процессов воспитания и обучения; формирование общей и профессиональной культуры.

### **Задачи дисциплины:**

-формирование у обучающихся готовности организовать профессиональную деятельность на базе педагогических и психолого-педагогических основ профессионального развития;

-становление готовности к педагогическому проектированию образовательной среды на основе владения методологией, методами и методиками разработки обучающего занятия с учетом индивидуализации и дифференциации образовательного процесса;

-овладение опытом инновационной педагогической деятельности и самообразования субъекта педагогического взаимодействия в высшей медицинской школе.

### 1.1. Формируемые компетенции

В результате освоения программы дисциплины «Педагогика» у обучающегося формируются следующие компетенции:

#### **Универсальные компетенции:**

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

#### **Профессиональные компетенции:**

##### *психолого-педагогическая деятельность:*

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

### 1.2. Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Формирование универсальных и профессиональных компетенций у обучающегося (ординатора) в рамках освоения дисциплины «Педагогика» предполагает овладение системой теоретических знаний и формирование соответствующих умений и навыков.

В результате изучения дисциплины ординатор должен:

#### **Знать:**

- предмет, цели, задачи, категориальный аппарат педагогики;
- нормативно-правовую базу в области образования РФ, в т.ч. медицинского и фармацевтического;
- уровни образования, формы и виды обучения, принципы разработки образовательных программ и курсов;

- развитие высшего образования в России и за рубежом в рамках Болонской системы;
- индивидуальные и возрастные особенности обучающихся;
- физиологические и психологические основы дидактики в обеспечении деятельности обучения юношества и взрослых обучающихся;
- ведущие мотивы учебной деятельности обучающихся;
- роль личности преподавателя в формировании продуктивного педагогического взаимодействия в системе «Обучающий - Обучающийся»;
- педагогические приёмы формирования положительной и отрицательной мотивации обучающегося в отношении к деятельности учения и экологии учебных действий и установок к здоровому образу жизни.

**Уметь:**

- дифференцировать полученные знания и использовать индивидуальный подход в работе с обучающимися в зависимости от конкретной педагогической ситуации, их индивидуальных и возрастных особенностей;
- подготовить лекцию, практическое занятие, доклад с презентацией согласно соответствующим учебно-методическим требованиям;
- интегрировать полученные знания с системой профессиональных академических знаний с целью реализации педагогической и психолого-педагогической деятельности в сфере здравоохранения.

**Владеть:**

- навыками применения педагогических и психолого-педагогических знаний в профессиональной деятельности врача;
- приемами активизации познавательной деятельности обучающихся;
- навыками публичного выступления;
- навыками проектирования обучающего занятия и формирования учебного материала с учетом образовательных потребностей аудитории.

**1.3. Карта компетенций дисциплины (модуля) «Педагогика»**

№ пп	Индекс компетенции	Содержание компетенции (или её части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны		
			знать	уметь	владеть
1.	УК-3	Готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому	- предмет, цели, задачи, категориальный аппарат педагогики; - нормативно-правовую базу в области образования РФ, в т.ч. медицинского и фармацевтического; - уровни образования, формы и виды обучения, принципы разработки образовательных программ и курсов; - развитие высшего образования в России и за рубежом в рамках Болонской системы; - индивидуальные и возрастные особенности обучающихся;	- дифференцировать полученные знания и использовать индивидуальный подход в работе с обучающимися в зависимости от конкретной педагогической ситуации, их индивидуальных и возрастных особенностей; - подготовить лекцию, практическое занятие, доклад с презентацией согласно соответствующим учебно-методическим требованиям; - интегрировать полученные знания с	- навыками проектирования обучающего занятия и формирования учебного материала с учетом образовательных потребностей аудитории; - навыками применения педагогических и психолого-педагогических знаний в профессиональной деятельности врача; - приемами активизации познавательной деятельности

		регулированию в сфере здравоохранения	<ul style="list-style-type: none"> <li>- физиологические и психологические основы дидактики в обеспечении деятельности обучения юношества и взрослых обучающихся;</li> <li>- ведущие мотивы учебной деятельности обучающихся;</li> <li>- роль личности преподавателя в формировании продуктивного педагогического взаимодействия в системе «Обучающий - Обучаемый»;</li> <li>- педагогические приёмы формирования положительной и отрицательной мотивации обучающегося в отношении к деятельности учения и экологии учебных действий и установок к здоровому образу жизни</li> </ul>	системой профессиональных академических знаний с целью реализации педагогической и психолого-педагогической деятельности в сфере здравоохранения	обучающихся; - навыками публичного выступления
2.	ПК-10	Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний	<ul style="list-style-type: none"> <li>- физиологические и психологические основы дидактики в обеспечении деятельности обучения юношества и взрослых обучающихся;</li> <li>- педагогические приёмы формирования положительной и отрицательной мотивации обучающегося в отношении к деятельности учения и экологии учебных действий и установок к здоровому образу жизни</li> </ul>	- интегрировать полученные знания с системой профессиональных академических знаний с целью реализации педагогической и психолого-педагогической деятельности в сфере здравоохранения	<ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками проектирования обучающего занятия и формирования учебного материала с учетом образовательных потребностей аудитории;</li> <li>- навыками применения педагогических и психолого-педагогических знаний в профессиональной деятельности врача</li> </ul>

## 2. Содержание дисциплины (модуля) «Педагогика»

Индекс/Раздел	Наименование дисциплин, разделов	Шифр компетенций
<b>Б1.Б</b>	<b>Базовая часть</b>	
<b>Б1.Б.3.2</b>	<b>Педагогика</b>	УК-3, ПК-10
<b>МОДУЛЬ 1</b>	<b>Теоретические основы педагогики высшей медицинской школы</b>	
Раздел 1.	Теоретико-методологические и нормативно-правовые	УК-3

	основы педагогической деятельности	
Раздел 2.	Психолого-педагогические основы организации учебной деятельности и оценка результатов обучения	УК-3, ПК-10
<b>МОДУЛЬ 2</b>	<b>Педагогическое обеспечение образовательной деятельности в медицинском вузе и в профессиональной сфере врача</b>	
Раздел 1.	Методический инструментарий высшей школы	УК-3, ПК-10
Раздел 2.	Индивидуализация и психолого-педагогическое обеспечение взаимодействия в системе «Обучающий - Обучающийся»	УК-3, ПК-10
Раздел 3.	Особенности педагогического взаимодействия в системе «Врач - Пациент»	УК-3, ПК-10

### **МОДУЛЬ 1. Теоретические основы педагогики высшей медицинской школы.**

#### **Раздел 1. Теоретико-методологические и нормативно-правовые основы педагогической деятельности**

1.1.1. Система образования в РФ.

1.1.2. Подготовка специалистов в системе здравоохранения. Нормативно-правовые аспекты.

#### **Раздел 2. Психолого-педагогические основы организации учебной деятельности и оценка результатов обучения**

1.2.1. Основы дидактики профессионального образования.

1.2.2. Дидактическое проектирование.

1.2.3. Методы оценки результатов образовательной и проектной деятельности.

1.2.4. Основы управления проектами.

### **МОДУЛЬ 2. Педагогическое обеспечение образовательной деятельности в медицинском вузе и в профессиональной сфере врача.**

#### **Раздел 1. Методический инструментарий высшей школы**

2.1.1. Социализация личности в образовании.

2.1.2. Учет индивидуальных особенностей обучающихся в организации и реализации учебного процесса.

2.1.3. Симуляционные технологии в медицинском образовании.

2.1.4. Практика симуляционного тренинга в освоении новых медицинских технологий и аккредитации специалистов.

2.1.5. Иммерсивные технологии в медицинском образовании.

#### **Раздел 2. Индивидуализация и психолого-педагогическое обеспечение взаимодействия в системе «Обучающий - Обучающийся»**

2.2.1. Основы профессионального взаимодействия врача и педагога с коллегами, обучающимися, пациентами и их родственниками.

2.2.2. Профилактика профессионального выгорания в образовательном взаимодействии профессионального образования.

#### **Раздел 3. Особенности педагогического взаимодействия в системе «Врач - Пациент»**

2.3.1. Управление коммуникацией в медицинской профессии.

2.3.2. Коммуникационные (консультационные) модели.

2.3.3. Построение профессиональной карьеры врача.

2.3.4. Научно-исследовательская деятельность клинициста.

### **3. Учебно-тематический план дисциплины (модуля) «Педагогика»**

Индекс	Наименование дисциплин, тем, элементов и т.д.	ЗЕТ	Количество часов					Форма контроля	Компетенции
			Всего	Ауд	Л.	ПР	СР		
<b>Б1.Б.3.2</b>	<b>Педагогика</b>	<b>1</b>	<b>36</b>	<b>24</b>	<b>2</b>	<b>22</b>	<b>12</b>	<b>Зачет</b>	<b>УК-3, ПК-10</b>
Модуль 1	Теоретические основы педагогики высшей медицинской школы		18	8		8	6	Текущий контроль	УК-3, ПК-10
Модуль 2	Педагогическое обеспечение образовательной деятельности в медицинском вузе и в профессиональной сфере врача		22	16	2	14	6	Текущий контроль	УК-3, ПК-10

#### 4. Оценочные средства для контроля качества подготовки по дисциплине (модулю)

##### 4.1 Формы контроля и критерии оценивания

- **текущий контроль** проводится по итогам освоения каждого раздела учебно-тематического плана в виде защиты реферата, или устного собеседования, или решения задачи.

- **промежуточный контроль** знаний и умений ординаторов проводится в форме зачёта после освоения дисциплины.

##### Шкала оценивания

Оценка результатов освоения обучающимся программы дисциплины в течение полугодия осуществляется преподавателем кафедры на занятиях по традиционной шкале оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

##### Критерии оценки результатов контроля

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

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

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

**«неудовлетворительно»** - выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не

владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

**Результаты тестирования оцениваются по системе:**

«Отлично» - 90-100% правильных ответов;

«Хорошо» - 80-89% правильных ответов;

«Удовлетворительно» - 71-79% правильных ответов;

«Неудовлетворительно» - 70% и менее правильных ответов.

**Результаты собеседования оцениваются:**

- «Зачтено» – клинический ординатор подробно отвечает на теоретические вопросы, решает предложенную ситуационную задачу.
- «Не зачтено» – не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки, не решает предложенную ситуационную задачу.

Ординатор считается аттестованным (оценка - «зачтено») при наличии положительной оценки на вариант тестового задания и (или) оценки «зачтено» за собеседование.

## **4.2 Примерные задания**

### **4.2.1. Примерные задания для текущего контроля**

#### **Примерные вопросы**

1. Формы организации учебного процесса.
2. Педагогическое общение.
3. Виды учебной деятельности обучающихся.
4. Игровые технологии в обучении.
5. Дидактическая игра и ситуационная задача на обучающем занятии в профессиональной деятельности врача.

#### **Примерные ситуационные задачи**

##### **№ 1**

На семинарском занятии студент, занимающий место недалеко от преподавателя, изучает конспекты лекций или учебник по другому предмету. На вопросы преподавателя отвечает, что должен подготовиться к другому предмету, что он может делать два дела, читать и слушать. Проанализируйте ситуацию с позиции педагога. Ваши действия.

*Ответьте на следующие вопросы:*

1. Определите вид педагогической ситуации.
2. Какие задачи предстоит решить в данной педагогической ситуации преподавателю?
3. Спрогнозируйте стратегию поведения преподавателя и обоснуйте ее.

##### **№ 2**

Студент третьего курса работал с одним преподавателем (выполнение курсовых работ, участие в конференциях и т. д.). На пятом курсе высказывает желание выполнять дипломную работу у другого преподавателя. Студент учится на «отлично» и намеревается поступать в аспирантуру.

*Ответьте на следующие вопросы:*

1. Что является сущностью данной педагогической ситуации, а) с позиции студента, б) с позиции научного руководителя, в) с позиции преподавателя, выбранного студентом для сопровождения дипломной работы.
2. Спрогнозируйте стратегию поведения субъектов педагогического взаимодействия.
3. При каких условиях такая ситуация невозможна?

№ 3

Немного опоздав, на лекцию входит староста группы, только что получивший стипендию. Сидящие рядом студенты просят выдать им стипендию, что староста и делает, вовлекая все большее количество и отвлекая обучающихся.

*Ответьте на следующие вопросы:*

1. Определите вид педагогической ситуации.
2. Какие задачи предстоит решить в данной педагогической ситуации преподавателю?
3. Спрогнозируйте стратегию поведения преподавателя и обоснуйте ее.

№ 4

Во время практического занятия один из студентов демонстративно что-то читает, в то время как другие выполняют задание. На вопрос преподавателя, почему он не работает с другими, отвечает, что ему не хочется. На следующем занятии – то же самое. Преподаватель говорит, что если студенту не интересно, то ...

*Ответьте на следующие вопросы:*

1. Определите вид педагогической ситуации.
2. Какие задачи предстоит решить в данной педагогической ситуации преподавателю?
3. Спрогнозируйте стратегию поведения преподавателя и обоснуйте ее.

№ 5

Преподаватель является руководителем некоторого общества, в которое студенты не стремятся вступить. Чтобы привлечь студентов в ряды организации, преподаватель ставит условие «если не напишешь заявление на вступление, на экзамене отомщу».

*Ответьте на следующие вопросы:*

1. Что является сущностью данной педагогической ситуации, а) с позиции студента, б) с позиции преподавателя.
2. Спрогнозируйте стратегию поведения субъектов педагогического взаимодействия.
3. При каких условиях такая ситуация невозможна?

#### **4.2.2. Примерные задания для промежуточного контроля**

##### **Примерные тестовые задания**

**Инструкция:** выбрать один верный ответ.

*Группа целей, которыми определяются цели обучения, - это:*

- а) цели формирования отдельных черт личности
- б) нормативные государственные цели\*
- в) цели проблематизации социальных отношений
- г) конструктивные цели унификации культурного многообразия

*Общение, игра, учение, труд – это:*

- а) принципы обучения
- б) методы обучения
- в) формы обучения
- г) средства обучения\*

*Компонентами содержания обучения являются:*

- а) знания, умения, навыки, личностные качества\*
- б) общение, игра, учение, труд
- в) рекомендации к учебному процессу
- г) словесные, наглядные, практические способы обучения

*Компоненты практической деятельности, которые выявляются при выполнении необходимых действий, доведенных до совершенства путем многократного упражнения, - это:*

- а) знания
- б) умения
- в) навыки\*
- г) личностные качества

*Соблюдения дидактических правил: формировать систему теоретических знаний; опираться на факты, научную аргументацию – требует принцип:*

- а) систематичности и последовательности
- б) научности\*
- в) доступности и посильности обучения
- г) наглядности

### **Примерные вопросы к зачету:**

1. Развитие единого пространства европейского образования. Модернизации образования в РФ. Болонский процесс.
2. Профильное обучение и образовательные стандарты. Три компонента в содержании образования в медицинской школе.
3. Актуальные проблемы тьюторского сопровождения образовательного процесса в условиях медицинской школы.
4. Специфика образовательного процесса в ВУЗе.
5. Реализация современных технологий обучения в высшей школе: технология полного усвоения знаний, проектная технология, адаптивная модульно-рейтинговая технология обучения.
6. Лекция как организационная форма обучения.
7. Семинар как форма организации обучения.
8. Воспитание как целостное явление, его сущность.
9. Задачи, функции, направления содержания воспитания.
10. Формы и методы организации воспитательной работы.
11. Классификация методов воспитания и их характеристика.
12. Проблемы воспитания и самовоспитания.

### **Пример формирования билета**



### **Билет №1**

1. Развитие единого пространства европейского образования. Модернизации образования в РФ. Болонский процесс.
2. Лекция как организационная форма обучения.
3. Формы и методы организации воспитательной работы.

### **Примерные темы рефератов:**

1. Традиционные методы обучения и целесообразность их использования в современном высшем образовании.
2. Применение инновационных образовательных технологий в медицинском вузе.
3. Студенческая группа как субъект образовательного процесса.
4. Барьеры в общении в системе взаимодействия «Обучающий - Обучаемый» в ВУЗе. Роль высшего образования в культурном и цивилизационном процессах.
5. Психолого-педагогическое сопровождение участников педагогического процесса
6. Технологизация высшего образования в целях обеспечения компетентного подхода.
7. Метод case study в профессионально-ориентированном обучении.

### **4.2.3. Виды и задания по самостоятельной работе ординатора (примеры)**

1. Работа с научной и учебной литературой.
2. Работа с источниками Интернет.
3. Разбор ситуационных задач.
4. Подготовка рефератов, докладов.

### **5. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля) «Педагогика»**

#### ***Основная литература:***

Татаринцева, Н. Е. Педагогическое проектирование: история, методология, организационно-методическая система : монография / Н. Е. Татаринцева ; Южный федеральный университет. – Ростов-на-Дону ; Таганрог : Издательство Южного федерального университета, 2019. – 150 с. – ISBN 978-5-9275-3080-9. — URL: <http://176.9.74.196/book.html?currBookId=40737>;

2. Костюк, Н. В. Педагогика профессионального образования [Текст] : учеб. пособие для обучающихся по направлениям подготовки 51.04.01 «Культурология», 51.04.02 «Народная художественная культура», 51.04.03 «Социально-культурная деятельность», 51.04.04 «Музеология и охрана объектов культурного и природного наследия», 51.04.06 «Библиотечно-информационная деятельность», квалификация (степень) выпускника : магистр / Н. В. Костюк. – Кемерово : Кемеров. гос. ин-т культуры, 2016. – 136 с. – ISBN 978-5-8154-0349-9. — URL:

<http://176.9.74.196/book.html?currBookId=25040>;

3. Шарипов, Ф. В. Педагогика и психология высшей школы [Текст] : учеб. пособие / Ф. В. Шарипов. – М. : Логос, 2020. – 448 с. – (Новая университетская библиотека). – ISBN 978-5-98704-587-9. — URL: <http://176.9.74.196/book.html?currBookId=37401>;

4. Сковородкина, И. З. Общая и профессиональная педагогика [Текст] : учебник / И. З. Сковородкина, С. А. Герасимов ; Сев. (Арктич.) федер. ун-т им. М. В. Ломоносова. – Архангельск : ИД САФУ, 2014. – 553 с. – ISBN 978-5-261-00925-2. — URL: <http://176.9.74.196/book.html?currBookId=15664>;

5. Управление проектами / Лорен Гэри, Гэри Клейн, Мелисса Раффони [и др.] ; пер. с англ. — М. : Альпина Паблишер, 2020. — 188 с. — (Гид HBR). ISBN 978-5-9614-3374-6 (серия). — ISBN 978-5-9614-3966-3 (рус.). — ISBN 978-1-4221-8729-6 (англ.). — URL: <http://176.9.74.196/book.html?currBookId=38105>;

#### *Дополнительная литература:*

1. Педагогическое наследие Сластёнина В. А.: горизонты будущего [Текст] : монография / под ред. Л. С. Подымовой, А. В. Лукиновой [и др.]. – М. : МПГУ, 2015. – 204 с. — ISBN 978-5-4263-0243-3. — URL: <http://176.9.74.196/book.html?currBookId=27235>;

2. Манухина, С. Ю. Тренинг в организации: проектирование и практика проведения [Текст] : учебно-практическое пособие / С. Ю. Манухина. – М. : ЕАОИ, 2013. – 99 с. – ISBN 978-5-374-00236-2. — URL: <http://176.9.74.196/book.html?currBookId=25156>;

3. Смирнова, Н. Г. Педагогика [Текст] : учеб.-метод. пособие / Н. Г. Смирнова. – 2-е изд., доп. – Кемерово : Кемеров. гос. ун-т культуры и искусств, 2010. – 124 с. – ISBN 5-8154-0053-х/ — URL: <http://176.9.74.196/book.html?currBookId=14368>;

4. Ньютон, Р. Управление проектами от А до Я / Ричард Ньютон ; пер. с англ. — М. : Альпина Паблишер, 2017. — 180 с. — ISBN 978-5-9614-0539-2 (рус.). — ISBN 0-273-70788-4 (англ.). — URL: <http://176.9.74.196/book.html?currBookId=25818>. Сластенин, В. А. Педагогика [Текст] : [учеб. для высш. учеб. заведений] / В. А. Сластенин, И. Ф. Исаев, Е. Н. Шиянов ; под ред. В. А. Сластенина. 12-е изд., стер. Москва : Академия, 2014.

5. Социальная педагогика [Электронный ресурс] : учеб. для бакалавров / [И. А. Липский и др.] ; под ред. И. А. Липского, Л. Е. Сикорской. Москва : Дашков и К, 2014. 279 с. URL: <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>

#### *Информационное обеспечение:*

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

1. <https://skunb.ru/node/2492>: Национальная электронная библиотека,
2. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU, Электронная библиотека «ЛитРес»,
3. 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

## **6. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля) «Педагогика»**

### **Учебная аудитория 14**

**для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации:**

1. Комплект мультимедийного оборудования:

- моноблок DELL – 1 шт.;
- мультимедиа-проектор NEC NP100 – 1 шт.;
- Интерактивная доска Projecta Pro View – 1 шт.;

2. Комплект учебной мебели на 30 посадочных мест.

3. Наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочей учебной программе дисциплины.

### **Помещение для самостоятельной работы обучающихся № 2**

1. Комплект мультимедийного оборудования:

ноутбуки - 4 шт. с выходом в сеть «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду АНО ВО «НМИ»;

-принтер – 1 шт.

2. Комплект учебной мебели на 4 посадочных места.

**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

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

**«ГИГИЕНА И ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ»**

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 освоения дисциплины (модуля) «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций» .....	3
1.1. Формируемые компетенции.....	3
1.2. Требования к результатам освоения дисциплины (модуля) .....	4
1.3. Карта компетенций дисциплины (модуля) «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций» .....	7
II. Содержание дисциплины (модуля) «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций» .....	10
III. Учебно-тематический план дисциплины (модуля) «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций».....	12
IV. Оценочные средства для контроля качества подготовки по дисциплине (модулю).....	12
4.1. Формы контроля и критерии оценивания.....	12
4.2. Примерные задания .....	13
4.2.1. Примерные задания для текущего контроля .....	13
4.2.2. Примерные задания для промежуточного контроля.....	15
4.2.3. Виды и задания по самостоятельной работе ординатора (примеры) .....	16
V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля) «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций» .....	16
VI. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля) «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций».....	18

## **I. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля) «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций»**

### **Цель дисциплины**

Формирование готовности и способности врача к работе в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени, подготовка специалистов по теоретическим и практическим вопросам санитарно-эпидемиологического обеспечения при ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций.

### **Задачи дисциплины:**

- приобретение теоретических знаний о санитарно-противоэпидемических мероприятиях для предупреждения и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций;
- приобретение способностей для аргументированного обоснования принимаемых решений по проведению санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в условиях чрезвычайных ситуаций;
- приобретение навыков по организации санитарно-противоэпидемических мероприятий в условиях чрезвычайных ситуаций;
- мотивации и способности для самостоятельного повышения уровня знаний по гигиене и эпидемиологии чрезвычайных ситуаций;
- способности оценить проблемы и риски, связанные с безопасностью жизнедеятельностью человека и воспитание культуры безопасного поведения;
- практических навыков по проведению санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в различных чрезвычайных ситуациях;
- организационных способностей и знаний для обоснования принимаемых решений по проведению санитарно-противоэпидемических мероприятий в условиях чрезвычайных ситуаций.

### **1.1. Формируемые компетенции**

В результате освоения программы дисциплины «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций» у ординатора должны быть сформированы следующие компетенции:

#### **Универсальные компетенции:**

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

#### **Профессиональные компетенции:**

##### ***профилактическая деятельность:***

- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
- готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-8);

##### ***организационно-управленческая деятельность***

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

## 1.2. Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Формирование компетенций у обучающегося (ординатора) по специальности 31.08.77 «Ортодонтия» в рамках освоения дисциплины «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций» предполагает овладение системой следующих теоретических знаний и формирование соответствующих умений, навыков и владений.

В результате изучения дисциплины (модуля) «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций» ординатор должен:

### **Знать:**

- основные понятия, определение и классификацию ЧС;
- задачи и организацию РСЧС, функциональную подсистему надзора за санитарно-эпидемиологической обстановкой РСЧС;
- современные теории эпидемического процесса, содержание эпидемиологического анализа;
- основы гигиенических дисциплин;
- классификацию, определение и источники ЧС;
- медико-тактическую характеристику очагов ЧС различных видов, в т.ч. характеристику эпидемиология очагов, возникших в районах ЧС;
- источники химической опасности и краткую характеристику токсических химических веществ;
- основы оценки химической и радиационной обстановки;
- современные способы и средства защиты населения от поражающих факторов ЧС. Современные средства индивидуальной защиты;
- основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий (СПЭМ) в очагах ЧС природного и техногенного характера;
- комплекс СПЭМ, направленных на предотвращение возникновения и распространения инфекционных заболеваний в условиях ЧС;
- алгоритм обследования эпид. очага и проведения эпид. анализа;
- принципы планирования противоэпидемических мероприятий в очагах ЧС;
- принцип организации и проведения экстренных санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в ЧС;
- основы лечебно-эвакуационного обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях (назначение и виды медицинской сортировки; виды, объем и порядок оказания медицинской помощи; медицинская эвакуация пострадавших в чрезвычайных ситуациях);
- основы медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного характера, химической и радиационной природы;
- современные методы, средства, способы проведения лечебно-эвакуационных мероприятий при оказании медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях;
- организацию медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций; особенности организации оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях;
- организацию лечебно-эвакуационных мероприятий при оказании медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях, типичные диагностические и лечебные мероприятия первой врачебной помощи;
- принципы организации и медико-санитарное обеспечение эвакуации населения; организация медицинской помощи при эвакуации населения;
- санитарно-гигиенические и противоэпидемиологические мероприятий при

эвакуации населения;

- нормативно-правовые основы создания и функционирования Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК), службы медицины катастроф Ставропольского края, Федеральной медицинской службы гражданской обороны, организацию, порядок и структуру взаимодействия формирований и учреждений службы медицины катастроф и медицинской службы гражданской обороны с другими службами РСЧС и ГО при ликвидации медико-санитарных последствий в мирное и военное время;

- принципы организации и медико-санитарное обеспечение эвакуации населения; организация медицинской помощи при эвакуации населения;

- санитарно-гигиенические и противоэпидемиологические мероприятий при эвакуации населения;

- основные принципы управления при организации медицинской помощи и проведении эвакуации больных на этапах перемещения из зоны ЧС;

- содержание и организацию санитарно-противоэпидемических мероприятий среди пострадавших в чрезвычайных ситуациях.

**Уметь:**

- идентифицировать основные опасности окружающей среды;

- применять теории эпидемиологии в различных эпидемиологических ситуациях и использовать методы эпидемиологических исследований;

- использовать гигиенические знания, профессиональное мышление при анализе случаев инфекционных заболеваний;

- использовать средства, методы контроля и мониторинга опасных и негативных факторов ЧС, Анализировать санитарно-эпидемиологические последствия ЧС;

- применять современные способы и средства защиты населения, пациентов, медперсонала и медицинского имущества от поражающих факторов ЧС;

- использовать средства индивидуальной защиты;

- планировать СПЭМ в очагах инфекционных заболеваний;

- применять комплекс профилактических мероприятий, направленных на предотвращение распространения инфекционных заболеваний в условиях ЧС;

- использовать методики проведения основных СПЭМ в составе формирований и учреждений ВСМК;

- проводить санитарно-просветительскую деятельность среди различных групп населения с целью устранения факторов риска и формирования навыков здорового образа жизни;

- оказывать медицинскую помощь пострадавшим при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях угрожающих их жизни и здоровью;

- выполнять лечебно-эвакуационные мероприятия по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, определять вид и объем оказываемой медицинской помощи пострадавшим при ликвидации чрезвычайных ситуаций в зависимости от медицинской обстановки;

- пользоваться медицинским и другими видами имущества, находящимися на обеспечении формирований и учреждений службы медицины катастроф;

- оказывать врачебную помощь пострадавшим в очагах поражения при чрезвычайных ситуациях и на этапах медицинской эвакуации;

- проводить сердечно-легочную реанимацию при терминальных состояниях;



- выполнять функциональные обязанности в составе формирований и учреждений службы медицины катастроф;
- ориентироваться в правовой базе Российской Федерации, регламентирующей вопросы медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций; принимать управленческие решения по организации этапности оказания медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях;
- осуществлять поиск, анализ и оценку информации, необходимой для постановки и решения профессиональных задач;
- профессионально применять знания в условиях эвакуации больных и пораженных;
- принимать решения по организации мед. помощи на этапах эвакуации из зоны ЧС.

**Владеть:**

- понятийно-терминологическим аппаратом в области медицины чрезвычайных ситуаций;
- способностью использовать теории эпидемиологии и аналитические способы исследований в профессиональной деятельности;
- приемами медицинской сортировки в чрезвычайных ситуациях;
- способами оказания квалифицированной и специализированной медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях;
- приемами и способами эвакуации пострадавших в чрезвычайных ситуациях;
- алгоритмом контроля выполнения правил безопасности медицинского персонала и пациентов;
- навыками проведения санитарно-эпидемиологической разведки на территории ЧС;
- методами оценки медико-тактической обстановки в очагах ЧС и очагах массового поражения;
- навыками оценки санитарно-эпидемиологического состояния территорий в зонах ЧС;
- навыками организации и проведения основных мероприятий по санитарной и специальной обработке;
- алгоритмом взаимодействия при проведении санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в очагах ЧС в составе формирований и учреждений службы медицины катастроф с другими службами РСЧС;
- методикой оценки состояний угрожающих жизни;
- алгоритмом проведения медицинской сортировки, способами оказания медицинской помощи и медицинской эвакуации пострадавших в условиях чрезвычайных ситуаций мирного и военного времени;
- алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующими лечебно-эвакуационными мероприятиями;
- способами применения антидотов и радиопротекторов в объеме оказания врачебной помощи;
- алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях;

- способностями аргументированно принимать обоснованные решения с точки зрения безопасности и самостоятельно организовать их выполнение;
- методами оценки медико-тактической обстановки в очагах чрезвычайных ситуаций и очагах массового поражения;
- алгоритмом проведения медицинской сортировки, способами оказания медицинской помощи и медицинской эвакуации пострадавших в чрезвычайных ситуациях, в составе формирований и учреждений службы медицины катастроф с другими службами РСЧС;
- методами ведения отчетной документации службы медицины катастроф способностями оценивать эффективность взаимодействия при ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайной ситуации в составе формирований и учреждений службы медицины катастроф с другими службами РСЧС.

### 1.3 Карта компетенций дисциплины (модуля) «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций»

№ п/п	Индекс компетенции	Содержание компетенции (или её части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны		
			знать	уметь	владеть
1	УК-2	Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2)	- основные понятия, определение и классификацию ЧС; задачи и организацию РСЧС функциональную подсистему надзора за санитарно-эпидемиологической обстановкой РСЧС; - современные теории эпидемического процесса, содержание эпидемиологического анализа; - основы гигиенических дисциплин	- идентифицировать основные опасности окружающей среды; - применять теории эпидемиологии в различных эпид. ситуациях и использовать методы эпидемиологических исследований; - использовать гигиенические знания, профессиональное мышление при анализе случаев инфекционных заболеваний	- понятийно-терминологическим аппаратом в области медицины ЧС; - способностью использовать теории эпидемиологии и аналитические способы исследований в профессиональной деятельности
2.	ПК-3	Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных	- классификацию, определение и источники ЧС; - медико-тактическую характеристику очагов ЧС различных видов, в т.ч. характеристику эпид. очагов, возникших в районах ЧС; - источники химической опасности и краткую характеристику токсических химических веществ; - основы оценки химической	- использовать средства, методы контроля и мониторинга опасных и негативных факторов ЧС; - анализировать санитарно-эпидемиологические последствия ЧС; - применять современные	- навыками проведения санитарно-эпидемиологической разведки на территории ЧС; - методами оценки медико-тактической обстановки в очагах ЧС и очагах массового поражения; навыками оценки санитарно-эпидемиологического состояния территорий

		ситуациях (ПК-3)	и радиационной обстановки; - современные способы и средства защиты населения от поражающих факторов ЧС; - современные средства индивидуальной защиты; - основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий (СПЭМ) в очагах ЧС природного и техногенного характера; - комплекс СПЭМ, направленных на предотвращение возникновения и распространения инфекционных заболеваний в условиях ЧС; - алгоритм обследования эпиочага и проведения эпиданализа; - принципы планирования противоэпидемических мероприятий в очагах ЧС; - принцип организации и проведения, экстренных санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в ЧС	способы и средства защиты населения, пациентов, медперсонала и мед. имущества от поражающих факторов ЧС. Использовать средства индивидуальной защиты; - планировать СПЭМ в очагах инфекционных заболеваний; - применять комплекс профилактических мероприятий, направленных на предотвращение распространения инфекционных заболеваний в условиях ЧС; - использовать методики проведения основных СПЭМ в составе формирований и учреждений ВСМК; - проводить санитарно-просветительскую деятельность среди различных групп населения с целью устранения факторов риска и формирования навыков здорового образа жизни	в зонах ЧС; - навыками организации и проведения основных мероприятий по санитарной и специальной обработке; - алгоритмом взаимодействия при проведении санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в очагах ЧС в составе формирований и учреждений службы медицины катастроф с другими службами РСЧС
3.	ПК-8	Готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-8)	- основы лечебно-эвакуационного обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях (назначение и виды медицинской сортировки; виды, объем и порядок оказания медицинской помощи; медицинская эвакуация пострадавших в чрезвычайных ситуациях);	- оказывать медицинскую помощь пострадавшим при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях угрожающих их жизни и здоровью; - выполнять	- методикой оценки состояний угрожающих жизни; - алгоритмом проведения медицинской сортировки, способами оказания медицинской помощи и медицинской эвакуации

			<ul style="list-style-type: none"> <li>- основы медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного характера, химической и радиационной природы;</li> <li>- современные методы, средства, способы проведения лечебно-эвакуационных мероприятий при оказании медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях;</li> <li>- организацию медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций;</li> <li>- особенности организации оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях;</li> <li>- организацию лечебно-эвакуационных мероприятий при оказании медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях, типичные диагностические и лечебные мероприятия первой врачебной помощи;</li> <li>- принципы организации и медико-санитарное обеспечение эвакуации населения;</li> <li>- организация медицинской помощи при эвакуации населения;</li> <li>- санитарно-гигиенические и противоэпидемиологические мероприятия при эвакуации населения</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>лечебно-эвакуационные мероприятия по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, определять вид и объем оказываемой медицинской помощи пострадавшим при ликвидации чрезвычайных ситуаций в зависимости от медицинской обстановки;</li> <li>- пользоваться медицинским и другими видами имущества, находящимися на обеспечении формирований и учреждений службы медицины катастроф;</li> <li>- оказывать врачебную помощь пострадавшим в очагах поражения при чрезвычайных ситуациях и на этапах медицинской эвакуации;</li> <li>- проводить сердечно-легочную реанимацию при терминальных состояниях;</li> <li>- выполнять функциональные обязанности в составе формирований и учреждений службы медицины катастроф</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>пострадавших в условиях чрезвычайных ситуаций мирного и военного времени;</li> <li>- алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующими лечебно-эвакуационными мероприятиями;</li> <li>- способами применения антидотов и радиопротекторов в объеме оказания врачебной помощи;</li> <li>- алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях</li> </ul>
4.	ПК-13	Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных	<ul style="list-style-type: none"> <li>- нормативно-правовые основы создания и функционирования Всероссийской службы</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ориентироваться в правовой базе Российской Федерации,</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- способностями аргументированно принимать обоснованные</li> </ul>

	ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-13)	<p>медицины катастроф (ВСМК), службы медицины катастроф Республики Башкортостан, Федеральной медицинской службы гражданской обороны, организацию, порядок и структуру взаимодействия формирований и учреждений службы медицины катастроф и медицинской службы гражданской обороны с другими службами РСЧС и ГО при ликвидации медико-санитарных последствий в мирное и военное время;</p> <p>- принципы организации и медико-санитарное обеспечение эвакуации населения;</p> <p>- организация медицинской помощи при эвакуации населения; санитарно-гигиенические и противоэпидемиологические мероприятия при эвакуации населения;</p> <p>- основные принципы управления при организации мед. помощи и проведении эвакуации больных на этапах перемещения из зоны ЧС;</p> <p>- содержание и организацию санитарно-противоэпидемических мероприятий среди пострадавших в чрезвычайных ситуациях</p>	<p>регламентирующей вопросы медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций;</p> <p>- принимать управленческие решения по организации этапности оказания медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях;</p> <p>- осуществлять поиск, анализ и оценку информации, необходимой для постановки и решения профессиональных задач;</p> <p>- профессионально применять знания в условиях эвакуации больных и пораженных;</p> <p>- принимать решения по организации мед. помощи на этапах эвакуации из зоны ЧС</p>	<p>решения с точки зрения безопасности и самостоятельно организовать их выполнение;</p> <p>- методами оценки медико-тактической обстановки в очагах чрезвычайных ситуаций и очагах массового поражения;</p> <p>- алгоритмом проведения медицинской сортировки, способами оказания медицинской помощи и медицинской эвакуации пострадавших в чрезвычайных ситуациях, в составе формирований и учреждений службы медицины катастроф с другими службами РСЧС;</p> <p>- методами ведения отчетной документации службы медицины катастроф, способностями оценивать эффективность взаимодействия при ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайной ситуации в составе формирований и учреждений службы медицины катастроф с другими службами РСЧС</p>
--	------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**II. Содержание дисциплины (модуля)  
«Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций»**

<b>Индекс/Раздел</b>	<b>Наименование дисциплин, разделов</b>	<b>Шифр компетенций</b>
<b>Б1.Б</b>	<b>Базовая часть</b>	
Б1.Б.4	Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций	УК-2, ПК-3, ПК-8, ПК-13
Раздел 1.	Санитарно-гигиенические проблемы медицины	УК-2, ПК-13

	катастроф	
Раздел 2.	Гигиенические вопросы размещения людей при чрезвычайных ситуациях	УК-2, ПК-8, ПК-13
Раздел 3.	Гигиена водоснабжения организованных коллективов в чрезвычайных ситуациях	УК-2, ПК-3

### **Раздел 1. Санитарно-гигиенические проблемы медицины катастроф**

- Санитарно-эпидемиологические и эколого-гигиенические проблемы, возникающие в результате катастроф и в экстремальных ситуациях.

- Методы оценки опасности гигиенических и экологических проблем для здоровья населения.

- Характеристика санитарно-эпидемиологических ситуаций в местах катастроф и в экстремальных условиях.

- Принципы первичной профилактики при ликвидации факторов риска, отрицательно влияющих на здоровье населения.

- Роль врача в случаях катастроф.

### **Раздел 2. Гигиенические вопросы размещения людей при чрезвычайных ситуациях**

- Гигиенические требования к размещению людей при чрезвычайных ситуациях в стационарных и полевых условиях.

- Санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия при размещении людей в стационарных и полевых условиях.

- Табельные и подручные средства при размещении людей в полевых условиях.

- Комплексная оценка состояния воздушной среды в помещениях при размещении людей. Расчет воздухообмена помещения.

- Гигиенические правила и нормы размещения в стационарных и полевых условиях.

### **Раздел 3. Гигиена водоснабжения организованных коллективов в чрезвычайных ситуациях**

- Санитарно-гигиенический контроль за организацией водоснабжения в экстремальных условиях в мирное время и в случаях преднамеренного загрязнения воды биологическими средствами.

- Эпидемиологические проблемы организации водоснабжения в условиях чрезвычайных ситуаций.

- Источники водоснабжения.

- Организация работы пунктов водоснабжения.

- Методы улучшения качества воды табельными и подручными средствами в полевых условиях:

- определение содержания активного хлора в хлорной извести;

- осветление воды методом коагуляции;

- гиперхлорирование воды;

- методы дехлорирования воды.

### III. Учебно-тематический план дисциплины (модуля) «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций»

Индекс	Наименование дисциплин (модулей), тем, элементов и т.д.	ЗЕТ	Количество часов					Форма контроля	Шифр компетенций
			Всего	Ауд	Л.	ПР и сем.	СР		
<b>Б1.Б.4</b>	<b>Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций</b>	<b>3</b>	<b>108</b>	<b>78</b>	<b>18</b>	<b>60</b>	<b>30</b>	<b>Зачет</b>	<b>УК-2, ПК-3, ПК-8, ПК-13</b>
Раздел 1.	Санитарно-гигиенические проблемы медицины катастроф		36	26	6	20	10	Текущий контроль	УК-2, ПК-12
Раздел 2.	Гигиенические вопросы размещения людей при чрезвычайных ситуациях		36	26	6	20	10	Текущий контроль	УК-2, ПК-8, ПК-13
Раздел 3.	Гигиена водоснабжения организованных коллективов в чрезвычайных ситуациях		36	26	6	20	10	Текущий контроль	УК-2, ПК-3

### IV. Оценочные средства для контроля качества подготовки по дисциплине (модулю)

#### 4.1 Формы контроля и критерии оценивания

- **текущий контроль** проводится по итогам освоения каждой темы раздела учебно-тематического плана в виде защиты реферата, или устного собеседования, или решения задачи.

- **промежуточный контроль** знаний и умений ординаторов проводится в форме зачёта после освоения дисциплины.

#### Шкала оценивания

Оценка результатов освоения обучающимся программы дисциплины в течение полугодия осуществляется преподавателем кафедры на занятиях по традиционной шкале оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

#### Критерии оценки результатов контроля

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

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

**«удовлетворительно»** - выставляется ординатору, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно

правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов преподавателя, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

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

**Результаты тестирования оцениваются по системе:**

**«Отлично»** - 90-100% правильных ответов;

**«Хорошо»** - 80-89% правильных ответов;

**«Удовлетворительно»** - 71-79% правильных ответов;

**«Неудовлетворительно»** - 70% и менее правильных ответов.

**Результаты собеседования оцениваются:**

- **«Зачтено»** – клинический ординатор подробно отвечает на теоретические вопросы, решает предложенную ситуационную задачу.

- **«Не зачтено»** – не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки, не решает предложенную ситуационную задачу.

Ординатор считается аттестованным (оценка - «зачтено») при наличии положительной оценки на вариант тестового задания и (или) оценки «зачтено» за собеседование.

## 4.2. Примерные задания

### 4.2.1. Примерные задания для текущего контроля

#### Примерные вопросы тестового контроля

К разделу 1

№	Прав. ответ	Вопрос и варианты ответа
1		Землетрясение относится к одному из видов катастроф:
	*	природных
		техногенных
		антропогенных
		социальных
2		Низкая температура воздуха в сочетании с повышенной относительной влажностью в местах размещения людей является причиной:
	*	охлаждения организма
		затруднения отдачи тепла путем проведения и испарения
		перегревания организма



3		Внешнее облучение -
	*	облучение от источника, находящегося вне организма
		облучение от источника, инкорпорированного внутри организма

### **Примерные темы рефератов:**

1. Чрезвычайные ситуации и их влияние на здоровье населения и окружающую среду.
2. Характеристика поражающих факторов чрезвычайных ситуаций.
3. Организация санитарно-гигиенических мероприятий в чрезвычайных ситуациях.
4. Организация санитарно-гигиенических мероприятий при эвакуации населения.
5. Особенности организации санитарно-гигиенических мероприятий при крупных природных катастрофах.
6. Особенности организации санитарно-гигиенических мероприятий при крупных техногенных катастрофах.

### **Примеры вопросов для собеседования**

#### К Разделу 1

1. Характеристика основных видов ЧС.
2. Как проводится гигиеническая диагностика в зоне ЧС?
3. Как проводится оценка санитарно-гигиенического состояния района ЧС?

#### К Разделу 2

1. Как определяется источник водоснабжения при ЧС?
2. Как проводится санитарная экспертиза воды?
3. Назовите современные способы обеззараживания воды.

#### К Разделу 3

1. Как осуществляется санитарно-гигиенический контроль за размещением населения при ЧС?
2. Как проводится комплексная оценка состояния воздушной среды в помещениях при размещении людей?

### **Ситуационные задачи**

#### К Разделу 1

1. В городе П. Владимирской области с численностью населения 100000 человек находится комбинат по производству медицинского оборудования (тонометров и манометров) и склады для хранения хлорной извести (около 50 тыс. тонн). Основным источником водоснабжения является река, протекающая вблизи промышленной зоны.

2. Во время весеннего паводка, причиной которого явились сильные дожди и ураган, была затоплена значительная часть города, что привело к разрушению части комбината, городских складов и канализации. В результате сточные воды стали спускать в реку без предварительной обработки, что создало дополнительную угрозу для здоровья местного населения. Пострадало более 5000 человек. Органы здравоохранения зарегистрировали более 50 случаев кишечных инфекционных заболеваний.

Дайте анализ ситуации, сложившейся в городе П., и ее гигиеническую оценку.

### К Разделу 2

1. После применения противником ядерного оружия полковой медицинский пункт, размещенный в герметизированном убежище объемом 650 м<sup>3</sup>, перешел на режим полной изоляции. В это время в нем находилось 25 человек больных и 5 человек медицинского персонала.

2. Дайте гигиеническое заключение. Рассчитайте, сколько времени может работать медицинский пункт в представленной ситуации.

### К Разделу 3

1. Наводнение почти полностью уничтожило населенный пункт численностью 1500 человек. Население размещено в палаточном городке в палатках с возможностью обогрева. Воду и продукты питания подвозят, однако потребность в воде гораздо больше, поэтому налажено получение воды на месте. С помощью войсковой установки МТК-2м пробурена скважина глубиной 10 м. Анализ воды не проводили. Дайте гигиеническое заключение по приведенной ситуации. Какие действия необходимо предпринять для обеспечения населения водой?

## **4.2.2. Примерные задания для промежуточного контроля**

### **Примерные вопросы тестового контроля**

<b>№</b>	<b>Прав. ответ</b>	<b>Вопрос и варианты ответа</b>
1		Классификация катастроф:
	*	природные
	*	техногенные
		социальные
2		Характер химических аварий:
	*	массовое поражение
	*	загрязнение внешней среды
		распространение инфекционных заболеваний
3		В качестве табельных средств для обеззараживания воды используются:
	*	таблетки Пантоцид
	*	таблетки Аквасепт
		таблетки Рапосепт
4		Способы хлорирования воды:
	*	хлорирование нормальными дозами
	*	гиперхлорирование
	*	хлорирование с преаммонизацией
		гипохлорирование

5		Концентрации углекислоты в воздухе опасные для жизни:
	*	1-2%
		2-4%
		6-8%

### Примеры ситуационных задач

1. В городе П. Владимирской области с численностью населения 100000 человек находится комбинат по производству медицинского оборудования (тонометров и манометров) и склады для хранения хлорной извести (около 50 тыс. тонн). Основным источником водоснабжения является река, протекающая вблизи промышленной зоны. Во время весеннего паводка, причиной которого явились сильные дожди и ураган, была затоплена значительная часть города, что привело к разрушению части комбината, городских складов и канализации. В результате сточные воды стали спускать в реку без предварительной обработки, что создало дополнительную угрозу для здоровья местного населения. Пострадало более 5000 человек. Органы здравоохранения зарегистрировали более 50 случаев кишечных инфекционных заболеваний.

Дайте анализ ситуации, сложившейся в городе П., и ее гигиеническую оценку.

#### 4.2.3. Виды и задания по самостоятельной работе ординатора (примеры)

1. Решение ситуационных задач.
2. Подготовка рефератов, докладов, обзоров.
3. Изучение нормативно-правовой базы.

Оценочные средства для контроля качества подготовки (текущий контроль успеваемости, промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины) представлены в **Приложение № 1 «Фонд оценочных средств по дисциплине «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций»».**

### V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля) «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций»

#### **Основная литература:**

Илюшов, Н. Я. Прогнозирование чрезвычайных ситуаций. Прогнозирование последствий наводнений [Текст] : учебное пособие / Н. Я. Илюшов. – Новосибирск : Изд-во НГТУ, 2019. – 178 с. – ISBN 978-5-7782-4063-6. — URL: <http://176.9.74.196/book.html?currBookId=41298>

Илюшов, Н. Я. Прогнозирование чрезвычайных ситуаций. Прогнозирование последствий взрыва облака топливно-воздушной смеси [Текст] : учебное пособие / Н. Я. Илюшов. – Новосибирск : Изд-во НГТУ, 2019. – 163 с. – ISBN 978-5-7782-4064-3. — URL: <http://176.9.74.196/book.html?currBookId=41300>.

Дыхан, Л. Б. Меры защиты и действия населения в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера : учебное пособие / Л. Б. Дыхан ; Южный федеральный университет. – Ростов-на-Дону ; Таганрог : Издательство Южного федерального университета, 2020. – 124 с. – ISBN 978-5-9275-3585-9. — URL: <http://176.9.74.196/book.html?currBookId=42145>.

Дыхан, Л. Б. Меры защиты и действия населения в чрезвычайных ситуациях социального характера [Текст] : учебное пособие / Л. Б. Дыхан ; Южный федеральный университет. – Ростов-на-Дону ; Таганрог : Издательство Южного федерального университета, 2019. – 116 с. – ISBN 978-5-9275-3279-7. — URL: <http://176.9.74.196/book.html?currBookId=40843>.

Лобанов, А. И. Медицинское обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях [Электронный ресурс] : учебное пособие / А. И. Лобанов, П. В. Авитисов, Н. Л. Белова [и др.] ; Рос. гос. гуманитарн. ун-т. — 2-е изд. (эл.). — Электрон. текст. дан. (1 файл pdf : 166 с.). — М. : Рос. гос. гуманитарн. ун-т, 2019. — Систем. требования: Adobe Reader XI либо Adobe Digital Editions 4.5 ; экран 10". — ISBN 978-5-7281-2491-7. — ISBN 978-5-7281-2177-0. — URL: <http://176.9.74.196/book.html?currBookId=31922>.

COVID-19 и поведение человека: стресс, мифы и социальная реальность : колл. монография / отв. ред. В. Н. Буркова, М. Л. Бутовская. — М. ; СПб. : Нестор-История, 2022. — 248 с. : ил. — ISBN 978-5-4469-2116-4. — URL: <http://176.9.74.196/book.html?currBookId=46386>.

Лещенко, М. В. Вакцинопрофилактика инфекционных болезней у детей и подростков [Текст] : учебное пособие / М. В. Лещенко, Э. В. Айриян. – М. : МПГУ, 2018. – 40 с. – ISBN 978-5-4263-0675-2. — URL: <http://176.9.74.196/book.html?currBookId=30286>.

Марченко, Б. И. Экологическая токсикология [Текст] : учебное пособие / Б. И. Марченко ; Южный федеральный университет. – Ростов-на-Дону Таганрог : Издательство Южного федерального университета, 2017. – 103 с. – ISBN 978-5-9275-2585-0. — URL: <http://176.9.74.196/book.html?currBookId=40600>.

Губин, А. С. Экспресс-методы анализа в токсикологии. Лабораторный практикум [Текст] : учеб. пособие / А. С. Губин, А. А. Кушнир, П. Т. Суханов ; Воронеж. гос. ун-т инж. технол. – Воронеж : ВГУИТ, 2019. – 51 с. – ISBN 978-5-00032-389-2. — URL: <http://176.9.74.196/book.html?currBookId=39865>.

Верещако, Г. Г. Радиобиология: термины и понятия [Текст] : энцикл. справ. / Г. Г. Верещако, А. М. Ходосовская ; Нац. акад. наук Беларуси, Ин-т радиобиологии. – Минск : Беларуская навука, 2016. – 340 с. – ISBN 978-985-08-2017-4. — URL: <http://176.9.74.196/book.html?currBookId=27906>.

Софронов, Г. А. Экстремальная токсикология / под ред. Г. А. Софронова, М. В. Александрова. - 3-е изд., испр. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-6039-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460399.html> (дата обращения: 15.12.2023). - Режим доступа : по подписке.

Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф : учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с. : ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5264-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html> (дата обращения: 15.12.2023). - Режим доступа : по подписке.

### *Дополнительная литература:*

Илюшов, Н. Я. Прогнозирование чрезвычайных ситуаций. Радиационная безопасность

[Текст] : учебное пособие / Н. Я. Илюшов. – Новосибирск : Изд-во НГТУ, 2020. – 167 с. – ISBN 978-5-7782-4303-3. — URL: <http://176.9.74.196/book.html?currBookId=41194>.

Верещако, Г. Г. Радиобиология: термины и понятия [Текст] : энцикл. справ. / Г. Г. Верещако, А. М. Ходосовская ; Нац. акад. наук Беларуси, Ин-т радиобиологии. – Минск : Беларуская навука, 2016. – 340 с. – ISBN 978-985-08-2017-4. — URL: <http://176.9.74.196/book.html?currBookId=27906>.

Никифоров, В. В. Эпидемиология и инфекционные болезни № 01. 2016 / гл. ред. В. В. Никифоров - Москва : Медицина, 2016. - 64 с. - ISBN 1560-9529-2016-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN1560952920161.html> (дата обращения: 15.12.2023). - Режим доступа : по подписке.

### ***Информационное обеспечение:***

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

1. <https://skunb.ru/node/2492>: Национальная электронная библиотека,
2. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU, Электронная библиотека «ЛитРес»,
3. 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

## **VI. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля) «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций»**

Учебная аудитория 15

Помещение для симуляционного обучения:

1. Комплект мультимедийного оборудования:

- моноблок DELL – 1 шт.;

- мультимедиа-проектор NEC NP100 – 1 шт.

2. Комплект учебной мебели на 30 посадочных мест.

3. Доска аудиторная.

4. Иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин.

5. Фантом для отработки практических навыков:

- внутримышечной инъекции;

- зондирования и промывания желудка;

- накладку для внутривенных инъекций – 1 шт.;

6. Тонометр медицинский – 4 шт.

7. Стетоскоп – 2 шт.

8. Фонендоскоп – 2 шт.;

9. Термометр – 10 шт.;

10. Набор медицинский противошоковый, аптечка для оказания неотложной и скорой медицинской помощи – 2 шт.;

12. Носилки – 1 шт.;

13. Лестничные шины – 1 шт.;

14. Манекен-тренажер для отработки приема Геймлиха – 1 шт.;

15. Манекен-тренажер СЛР с возможностью регистрации (по завершении) следующих показателей в процентах:

- глубина компрессии,
- положение рук при компрессиях,
- высвобождение рук между компрессиями,
- частота компрессий,
- дыхательный объем,
- скорость вдоха.

16. Учебный автоматический наружный дефибрилятор.

17. Шкаф медицинский витринный с демонстрационными фармакологическими препаратами и инструментарием.

18. Гражданский противогаз – 2 шт.

Помещение для самостоятельной работы обучающихся № 1

1. Комплект мультимедийного оборудования:

ноутбуки - 4 шт. с выходом в сеть «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду АНО ВО «НМИ»;

-принтер – 1 шт.

2. Комплект учебной мебели на 4 посадочных места.

Помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования № 2

1. Посадочные места – 2 шт.;

2. Шкаф для документов закрытый – 1 шт.;

3. Мебель для хранения учебно-методического материала:

-мультимедийное оборудование – 1 шт.;

- тренажер – 1 шт.;

- фантомы и муляжи - 2 шт.;

4. Расходные материалы для проведения практических и семинарских занятий.

**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

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

**«МИКРОБИОЛОГИЯ»**

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 освоения дисциплины (модуля) «Микробиология» .....	3
1.1. Формируемые компетенции .....	3
1.2. Требования к результатам освоения дисциплины (модуля) .....	3
1.3. Карта компетенций дисциплины (модуля) «Микробиология» .....	4
II. Содержание дисциплины (модуля) «Микробиология» .....	6
III. Учебно-тематический план дисциплины (модуля) «Микробиология» .....	8
IV. Оценочные средства для контроля качества подготовки по дисциплине (модулю) .....	8
4.1. Формы контроля и критерии оценивания .....	8
4.2. Примерные задания .....	9
4.2.1. Примерные задания для текущего контроля .....	9
4.2.2. Примерные задания для промежуточного контроля .....	10
4.2.3. Виды и задания по самостоятельной работе ординатора (примеры) .....	11
V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля) «Микробиология» .....	11
VI. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля) «Микробиология» .....	13



## **1. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля) «Микробиология»**

### **Цель дисциплины**

Приобретение дополнительных знаний о свойствах микроорганизмов и их роли в развитии заболеваний, с целью совершенствования дифференциально-диагностических подходов и тактики лечения больных с заболеваниями полости рта.

### **Задачи дисциплины:**

- приобретение дополнительных знаний о биологических свойствах патогенных микроорганизмов и механизмах взаимодействия их с организмом человека, особенностям патогенеза заболеваний и специфической профилактики;
- формирование знаний и практических навыков по основным методам микробиологической диагностики;
- совершенствование знаний и практических навыков по методам определения чувствительности бактерий к антибиотикам для определения дальнейшей тактики лечения.

### **1.1. Формируемые компетенции**

В результате освоения программы дисциплины «Микробиология» у выпускника должны быть сформированы **профессиональные компетенции:**

#### **Профессиональные компетенции:**

##### **Профилактическая деятельность:**

–готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения 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);

##### **Диагностическая деятельность:**

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

### **1.2. Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)**

Формирование универсальных и профессиональных компетенций у обучающегося (ординатора) по специальности 31.08.77 «Ортодонтия» в рамках освоения дисциплины «Микробиология» предполагает овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности и формирование соответствующих умений, навыков и владений.

#### **Знать:**

–основы общей и медицинской микробиологии: морфологии, физиологии, биохимии и генетики микроорганизмов; микроэкологии, инфекционной иммунологии; общей и медицинской вирусологии;

–биологические свойства патогенных микроорганизмов, механизмы взаимодействия микробов с организмом человека, особенности патогенеза заболеваний, специфической профилактики;

–принципы классификации и биологические свойства микроорганизмов – возбудителей инфекционных заболеваний, роль микроорганизмов в развитии заболеваний мочеполовой системы;

- этиологию и патогенез заболеваний, вызванных микроорганизмами;
- принципы асептики и антисептики, методы стерилизации и дезинфекции, контроль качества стерилизации и дезинфекции;
- основные методы микробиологической диагностики;
- алгоритмы дифференциальной диагностики при постановке диагноза с учетом международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).

**Уметь:**

- уметь проводить микроскопию окрашенных препаратов из микроорганизмов - возбудителей инфекционных заболеваний человека;
- интерпретировать результаты микроскопического исследования препаратов - мазков из бактерий;
- определять факторы патогенности микробов, рассчитывать индивидуальную инфицирующую дозу, критерии развития инфекционного процесса, выявлять антибиотикоустойчивые штаммы микробов;
- дифференцировать клинические синдромы, проводить отбор клинического материала, выделять патогенный агент.

**Владеть:**

- владеть навыками микроскопии с иммерсионной системой светового микроскопа;
- этапами идентификации организмов с учетом морфологических, тинкториальных, культуральных, биохимических, генетических, антигенных свойств;
- методами определения чувствительности бактерий к антибиотикам (химиопрепаратам): метод серийных разведений, диско-диффузный, E-тест, редокс-тест, ПЦР;
- методикой определения биологических свойств микробов, резистентности к антибактериальным препаратам.

**1.3. Карта компетенций дисциплины (модуля) «Микробиология»**

№ п/п	Индекс компетенции	Содержание компетенции (или её части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны		
			знать	уметь	владеть
1.	ПК-1	Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включение в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их	- основы общей и медицинской микробиологии: морфологии, физиологии, биохимии и генетики микроорганизмов; микроэкологии, инфекционной иммунологии; общей и медицинской вирусологии; - биологические свойства патогенных микроорганизмов, механизмы взаимодействия микробов с организмом	- определять факторы патогенности микробов, рассчитывать индивидуальную инфицирующую дозу, критерии развития инфекционного процесса, выявлять антибиотикоустойчивые штаммы микробов	- техникой определения патогенности микробов, установления резистентности микробов к антибиотикам

		<p>возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1)</p>	<p>человека, особенности патогенеза заболеваний, специфической профилактики;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- принципы классификации и биологические свойства микроорганизмов – возбудителей инфекционных заболеваний, роль микроорганизмов в развитии заболеваний мочеполовой системы;</li> <li>- этиологию и патогенез заболеваний, вызванных микроорганизмами;</li> <li>- принципы асептики и антисептики, методы стерилизации и дезинфекции, контроль качества стерилизации и дезинфекции</li> </ul>		
2.	ПК-5	<p>Готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) (ПК-5)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- основные методы микробиологической диагностики;</li> <li>- алгоритмы дифференциальной диагностики при постановке диагноза с учетом международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- уметь проводить микроскопию окрашенных препаратов из микроорганизмов - возбудителей инфекционных заболеваний человека;</li> <li>- интерпретировать результаты микроскопического исследования препаратов - мазков из бактерий;</li> <li>- дифференцировать клинические синдромы, проводить отбор клинического материала, выделять патогенный агент</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- владеть навыками микроскопии с иммерсионной системой светового микроскопа;</li> <li>- этапами идентификации организмов с учетом морфологических, тинкториальных, культуральных, биохимических, генетических, антигенных свойств;</li> <li>- методами определения чувствительности бактерий к антибиотикам (химио-препаратам): метод серийных разведений, диско-диффузный, E-тест, редокс-тест, ПЦР. Техника постановки полимеразной цепной реакции (ПЦР);</li> <li>- методикой определения биологических свойств микробов, резистентности к антибактериальным препаратам</li> </ul>

## I. Содержание дисциплины (модуля) «Микробиология»

Индекс	Наименование дисциплины, разделов	Шифр компетенций
<b>Б1.Б</b>	<b>Базовая часть</b>	
<b>Б1.Б.5</b>	<b>Микробиология</b>	ПК-1, ПК-5
Раздел 1.	История развития, современное состояние и перспективы медицинской микробиологии.	ПК-1, ПК-5
Раздел 2.	Частная микробиология	ПК-1, ПК-5
Раздел 3.	Клиническая микробиология	ПК-1, ПК-5
Раздел 4.	Методологические основы бактериологического анализа.	ПК-1, ПК-5

### **Раздел 1 История развития, современное состояние и перспективы медицинской микробиологии.**

Принципы классификации микроорганизмов. Современная классификация бактерий. Особенности функциональной организации бактериальной клетки. Прокариоты.

Учение об антибиотиках. Стратегия антибактериальной терапии и пути преодоления резистентности микроорганизмов к антибиотикам.

Правила работы и основы техники безопасности в микробиологической лаборатории. Методы микроскопического изучения и окраски микроорганизмов. Основные формы бактерий.

Структуры бактериальной клетки. Методы микроскопического изучения и методы окраски микроорганизмов.

Особые морфологические группы прокариот (риккетсии, хламидии, микоплазмы, спирохеты, актиномицеты). Морфологические признаки микроскопических грибов.

Методы выделения чистых культур бактерий. Питание микроорганизмов. Действие химических и физических факторов на микроорганизмы. Методы стерилизации и дезинфекции.

Ферментативная активность, рост и размножение микроорганизмов. Пигменты микробов. Энергетический метаболизм микроорганизмов. Культивирование облигатных анаэробов.

Антибактериальные препараты. Механизмы действия антибиотиков на микроорганизмы. Методы определения чувствительности бактерий к антибиотикам.

### **Раздел 2. Частная микробиология.**

2.1 Микробиология особо опасных инфекций. Режим работы с возбудителями особо опасных инфекций. Биологические свойства возбудителей и лабораторная диагностика бактериальных особо опасных инфекций.

2.2 Микробиология инфекций, вызываемых энтеробактериями. *Энтеробактерии*. Таксономия, характеристика, биологические свойства. Факторы патогенности.

*Эшерихии*. Их основные свойства, патогенез эшерихиозов. Микробиологическая диагностика.

*Шигеллы*. Биологические свойства, патогенез дизентерии, иммунитет, методы микробиологической диагностики.

*Сальмонеллы*. Классификация, биологические свойства, антигенная структура, патогенез брюшного тифа, паратифов, сальмонеллезов. Особенности иммунитета. Бактерионосительство. Микробиологическая диагностика, специфическая профилактика.

*Клебсиеллы и иерсинии*. Морфологические и физиологические особенности, роль в патологии. Микробиологическая диагностика.

*Протеи, цитробактеры, энтеробактеры и др. условно-патогенные энтеробактерии.* Морфологические и физиологические особенности, роль в патологии. Микробиологическая диагностика.

2.3 Микробиология воздушно-капельных инфекций. *Коринебактерии.* Таксономия. Возбудители дифтерии. Биологические свойства. Биовары. Факторы патогенности, патогенез, иммунитет. Микробиологическая диагностика, специфическая профилактика.

*Бордетеллы.* Таксономия. Характеристика основных свойств. Патогенез коклюша, особенности иммунитета, микробиологическая диагностика. Специфическая профилактика.

*Легионеллы.* Таксономия. Характеристика основных свойств легионелл. Экология. Возбудитель болезни легионеров. Биологические свойства. Патогенез заболевания. Микробиологическая диагностика.

*Возбудители туберкулеза.* Таксономия. Экология. Биологические свойства. Особенности химического состава и резистентности. Факторы патогенности. Туберкулин. Патогенез туберкулеза, особенности иммунитета. Микробиологическая диагностика. Антимикробные препараты, специфическая профилактика.

Возбудители микобактериозов.

*Нейссерии* возбудители менингита. Биологические свойства, патогенез заболеваний, иммунитет, особенности микробиологической диагностики, специфическая профилактика и терапия.

*Стафилококки.* Биологические свойства. Токсины и ферменты патогенности. Патогенез стафилококковых инфекций. Иммунитет. Микробиологическая диагностика, специфическая профилактика и лечение.

*Стрептококки.* Таксономия, биологические свойства, антигенная структура, патогенез стрептококковых заболеваний, иммунитет. Методы микробиологической диагностики, специфическая профилактика и лечение.

2.4 Микробиология спирохетозов. Таксономия спирохет. Общая характеристика и дифференциальные свойства патогенных спирохет.

*Трепонемы.* Возбудитель сифилиса. Биологические свойства, патогенез, иммунитет, микробиологическая диагностика, профилактика и специфическая терапия. Возбудители тропических трепонематозов.

*Боррелии.* Возбудители возвратных тифов, клещевого боррелиоза. Основные биологические свойства, патогенез, иммунитет, микробиологическая диагностика, профилактика, лечение.

*Лептоспиры.* Таксономия. Характеристика и дифференциация основных свойств. Патогенез лептоспироза, иммунитет, микробиологическая диагностика, специфическая профилактика и лечение.

### **Раздел 3. Клиническая микробиология.**

3.1 Основные возбудители нозокомиальных инфекций. Внутрибольничные инфекции как социально-экономическая проблема современного практического здравоохранения. Этиологическая структура нозокомиальных инфекций. Роль нормальной или резидентной микрофлоры организма человека в развитии оппортунистических инфекций. Стабилизирующая и агрессивная микрофлора организма.

3.2 Микробиологическая диагностика неспецифических инфекций систем и органов человека. Микробиологическая диагностика оппортунистических инфекций, её особенности. Критерии этиологической роли условно – патогенных микроорганизмов, выделенных из патологических очагов.

### **Раздел 4. Методологические основы бактериологического анализа.**

4.1 Основные принципы выделения и идентификации бактерий. Характеристика микроскопического метода исследования. Различные способы и приёмы микроскопического исследования бактерий. Способы приготовления нативных и фиксированных препаратов. Простые и сложные способы окраски мазков. Окраска

бактерий по Граму, механизм и практическое значение. Окраска бактерий по Цилю-Нильсену, механизм и практическое значение. Выявление спор и капсулы у бактерий. Значение микроскопического метода в диагностике заболеваний.

Характеристика бактериологического метода исследования. Питательные среды. Чистые культуры и их получение. Этапы бактериологического метода исследования. Способы идентификации выделенной культуры, определения её чувствительности к антибиотикам. Способы культивирования аэробных и анаэробных бактерий.

Особенности культивирования микоплазм, хламидий, риккетсий, спирохет.

4.2 Ускоренные методы идентификации выделенных культур, современное лабораторное оборудование и тест-системы. Автоматические бактериологические анализаторы: фирмы-производители, оборудование и тест-системы. Тест-системы для ускоренной идентификации выделенных культур бактерий без использования автоматических анализаторов. Газовая хроматография как метод идентификации бактерий. Понятие о хромогенных питательных средах, их типы и диагностические возможности.

## II. Учебно-тематический план дисциплины (модуля) «Микробиология»

Индекс	Наименование дисциплин, разделов, тем и т.д.	Количество часов							
		ЗЕТ	Всего	Ауд.	Л	Пр и сем.	СР	Контроль	Компетенции
<b>Б1.Б.5</b>	<b>Микробиология</b>	<b>2</b>	<b>72</b>	<b>52</b>	<b>12</b>	<b>40</b>	<b>20</b>	Зачёт	ПК-1, ПК-5
Раздел 1	История развития, современное состояние и перспективы медицинской микробиологии.		6	4	2	2	2	Текущий контроль	ПК-1, ПК-5
Раздел 2	Частная микробиология		22	16	2	14	6		ПК-1, ПК-5
Раздел 3	Клиническая микробиология		22	16	4	12	6		ПК-1, ПК-5
Раздел 4	Методологические основы бактериологического анализа.		22	16	4	12	6		ПК-1, ПК-5

## III. Оценочные средства для контроля качества подготовки по дисциплине (модулю)

### 4.1 Формы контроля и критерии оценивания

- **текущий контроль** проводится по итогам освоения каждой темы раздела учебно-тематического плана в виде защиты реферата, или устного собеседования, или решения задачи.

- **промежуточный контроль** знаний и умений ординаторов проводится в форме зачёта после освоения дисциплины.

#### Шкала оценивания

Оценка результатов освоения обучающимся программы дисциплины в течение полугодия осуществляется преподавателем кафедры на занятиях по традиционной шкале оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

#### Критерии оценки результатов контроля

«отлично» – выставляется ординатору, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и

вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, правильно обосновывает принятые решения, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач; комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

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

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

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

#### **Результаты тестирования оцениваются по системе:**

**«Отлично»** - 90-100% правильных ответов;

**«Хорошо»** - 80-89% правильных ответов;

**«Удовлетворительно»** - 71-79% правильных ответов;

**«Неудовлетворительно»** - 70% и менее правильных ответов.

#### **Результаты собеседования оцениваются:**

• **«Зачтено»** – клинический ординатор подробно отвечает на теоретические вопросы, решает предложенную ситуационную задачу.

• **«Не зачтено»** – не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки, не решает предложенную ситуационную задачу.

Ординатор считается аттестованным (оценка - «зачтено») при наличии положительной оценки на вариант тестового задания и (или) оценки «зачтено» за собеседование.

## **4.2 Примерные задания.**

### **4.2.1. Примерные задания для текущего контроля**

#### **Примеры вопросов для устного собеседования**

1. Микробиологическая диагностика оппортунистических инфекций, её особенности. Критерии этиологической роли условно – патогенных микроорганизмов, выделенных из патологических очагов.

2. Простые и сложные способы окраски мазков. Окраска бактерий по Граму, механизм и практическое значение.

3. Микробиология спирохетозов. Таксономия спирохет. Общая характеристика и

дифференциальные свойства патогенных спирохет.

4. Возбудители туберкулеза. Таксономия. Экология. Биологические свойства. Особенности химического состава и резистентности. Факторы патогенности. Туберкулин. Патогенез туберкулеза, особенности иммунитета.

### **Пример ситуационной задачи**

Больному, госпитализированному в хирургическое отделение лечебно-профилактического учреждения, был поставлен клинический диагноз «очаговая пневмония». Из мокроты выделены грамотрицательные мелкие кокки и палочки, на питательной среде – колонии, напоминающие блюдо «яичница-глазунья». При идентификации *Micoplasma pneumoniae*, *M. hominis*, *M. fermentans* не обнаружены.

#### **1. Условно-патогенные микоплазмы:**

- 1) *M. salivarium*\*
- 2) *M. orale*\*
- 3) *M. buccale*\*
- 4) *M. penetrans*\*
- 5) *M. pneumoniae*

#### **2. Антигены микоплазм:**

- 1) фосфолипиды\*
- 2) гликолипиды\*
- 3) гликопротеиновые комплексы\*
- 4) О-антиген
- 5) К-антиген

#### **3. Способность формировать пленки и пятна на поверхности среды:**

- 1) *M. salivarium*\*
- 2) *M. orale*
- 3) *M. buccale*
- 4) *M. penetrans*
- 5) *M. pneumoniae*

### **4.2.2 Примерные задания для промежуточного контроля**

#### **Функции бактериологической лаборатории:**

- а) прием, регистрация, культивирование\*
- б) проведение вакцинации
- в) определение соматических ферментов

#### **Температурный режим для культивирования грибов:**

- а) 25 - 30°C\*
- б) 37°C
- в) 18°C

#### **Грибы – возбудители микозов кожи:**

- а) *Epidermophyton*\*
- б) *Cladosporium bantiana*
- в) *Cryptococcus neoformans*

#### **Основной метод диагностики вирусных инфекций в современных условиях:**

- а) микроскопический
- б) серодиагностика
- в) молекулярно-генетический\*



## **Механизм действия антимикотического препарата пневмокандина:**

**а) нарушение синтеза клеточной стенки за счет ингибирования 1, 3 –  $\beta$ -D-гликан-синтетазы\***

**б) связывание маннозопротеинов плазматической мембраны с последующим лизисом**

### **4.2.3. Виды и задания по самостоятельной работе ординатора (примеры)**

1. Решение ситуационных задач.
2. Подготовка доклада на конференцию (реферативную, клиническую).
3. Учебно-исследовательская работа по научной тематике кафедры.
4. Подготовка письменных аналитических работ.
5. Подготовка и защита рефератов.
6. Подготовка литературных обзоров.

Оценочные средства для контроля качества подготовки (текущий контроль успеваемости, промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины) представлены в **Приложение № 1 «Фонд оценочных средств по дисциплине «Микробиология»»**.

## **IV. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля) «Микробиология»**

### **Основная литература:**

Микробиология : учебник / под ред. В. В. Зверева, М. Н. Бойченко. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 616 с. - ISBN 978-5-9704-6396-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463963.html> (дата обращения: 18.12.2023). - Режим доступа : по подписке.

Маннапова, Р. Т. Микробиология и иммунология. Практикум : учеб. пособие / Р. Т. Маннапова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-2750-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427507.html> (дата обращения: 18.12.2023). - Режим доступа : по подписке.

Царев, В. Н. Микробиология, вирусология, иммунология полости рта : учебник / под ред. В. Н. Царева. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 720 с. - ISBN 978-5-9704-6260-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462607.html> (дата обращения: 18.12.2023). - Режим доступа : по подписке.

Зверев, В. В. Микробиология, вирусология : учеб. пособие / под ред. Зверева В. В., Бойченко М. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-5205-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452059.html> (дата обращения: 18.12.2023). - Режим доступа : по подписке.

Костров, С. В. Молекулярная генетика, микробиология и вирусология № 01. 2016 / гл. ред. С. В. Костров - Москва : Медицина, 2016. - 40 с. - ISBN 0208-0613-2016-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/0208-0613-2016-1.html> (дата обращения: 18.12.2023). - Режим доступа : по подписке.

Донецкая, Э. Г. Клиническая микробиология / Донецкая Э. Г. -А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 480 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-1830-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970418307.html> (дата обращения: 18.12.2023). - Режим доступа : по подписке. Зверева, В. В. Медицинская микробиология, вирусология и иммунология : Т. 2 : учебник / под ред. Зверева В. В. , Бойченко М. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-5836-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458365.html> (дата обращения: 18.12.2023). - Режим доступа : по подписке.

### **Дополнительная литература:**

Донецкая, Э. Г. Клиническая микробиология / Донецкая Э. Г. -А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 480 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-1830-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970418307.html> (дата обращения: 18.12.2023). - Режим доступа : по подписке.

Львов, Д. К. Вопросы вирусологии № 01. 2016 / гл. ред. Д. К. Львов - Москва : Медицина, 2016. - 48 с. - ISBN 0507-4088-2016-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN0507408820161.html> (дата обращения: 18.12.2023). - Режим доступа : по подписке.

Климова, Е. А. РЕЗИСТЕНТНОСТЬ МИКРООРГАНИЗМОВ В РОССИИ / Е. А. Климова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/970410004V0028.html> (дата обращения: 18.12.2023). - Режим доступа : по 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

### **Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля) «Микробиология»**

Учебная аудитория 8

для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации:

1.Комплект мультимедийного оборудования:

- моноблок DELL;
- мультимедиа-проектор NEC NP100;
- Интерактивная доска Projecta Pro View;

2. Комплект учебной мебели на 15 посадочных мест.
3. Центрифуга – 1 шт.;
4. Холодильник лабораторный – 1 шт.;
5. Инкубатор микробиологический- 1 шт.;
6. Автоклав – 1 шт.;
7. Аквадистиллятор – 1 шт.;
8. Микроскопы иммерсионный, люминисцентный (учебные) – 2 шт.;
9. Стерилизаторы – 2 шт.;
10. Шкаф сухожаровой – 1 шт.;
11. Термостаты (суховоздушный, водяной) – 2 шт.;
12. Измеритель pH – 1 шт.;
13. Водяная баня – 1 шт.;
14. Прибор для электрофореза белков – 1 шт.;
15. Микроизмельчитель (гомогенизатор) – 1 шт.;
16. Облучатель бактерицидный – 1 шт.;
17. Весы лабораторные – 2 шт.
18. Наборы тест-систем для определения чувствительности бактерий к антибиотикам.
19. Тест-системы для ускоренной идентификации выделенных культур бактерий.
20. Химические реактивы, материалы для стерилизации, вспомогательное оборудование и инструменты: лабораторная посуда (чашки Петри и др.), спиртовки, плитки, инструменты (пипетки и др).

Помещение для самостоятельной работы обучающихся № 1

1. Комплект мультимедийного оборудования:

ноутбуки - 4 шт. с выходом в сеть «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду АНО ВО «НМИ»;

-принтер – 1 шт.

2. Комплект учебной мебели на 4 посадочных места.

**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

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

**«ХИРУРГИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ В  
КОМПЛЕКСНОМ ОРТОДОНТИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ»**

профиль подготовки 31.08.77 «ОРТОДОНТИЯ»

тип программы Ординатура

квалификационная степень врач-ортодонт

форма обучения Очная

год начала подготовки 2024

Невинномысск, 2024

**Рабочая программа учебной дисциплины (модуля)  
«Хирургическая стоматология в комплексном ортодонтическом лечении»**

### **1. Цели и задачи дисциплины**

**Цель освоения дисциплины:** сформировать у обучающихся теоретические и практические знания по дисциплине (модулю) «Хирургическая стоматология в комплексном ортодонтическом лечении».

**Задачи освоения дисциплины:**

- проводить диагностику зубочелюстно-лицевых аномалий;
- использовать алгоритм постановки основного ортодонтического диагноза;
- проводить диагностику и оказывать необходимую медицинскую помощь при неотложных соматических состояниях на амбулаторном стоматологическом приеме;
- проводить лечебную деятельность:
  - определить степень выраженности патологии и степень трудности её лечения;
  - ведение пациентов с применением хирургических методов лечения;
  - определение показаний к применению хирургических методов в комплексном ортодонтическом лечении;
  - ведение необходимой документации при лечении ортодонтических больных.

### **2. Место дисциплины в учебном процессе**

Дисциплина (модуль) Стоматологическая имплантология относится к вариативной части Блока 1 «Дисциплины (модули)» программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.77 Ортодонтия.

### **3. Планируемые результаты обучения**

В результате освоения дисциплины (модуля) **Хирургическая стоматология в комплексном ортодонтическом лечении** у ординатора должны быть сформированы знания, умения, навыки, характеризующие этапы формирования компетенций и обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения программы ординатуры:

<b>Компетенция</b>	<b>Планируемые результаты освоения модуля</b>
<b>универсальные компетенции (УК):</b> - готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1)	<b>знать:</b> - методы и приемы философского анализа социально значимых проблемы и процессов, относящиеся к разделу клинических дисциплин. <b>уметь:</b> - излагать самостоятельно точку зрения, анализировать и логически мыслить, словесно оформлять публичное выступление, аргументировать, вести дискуссии, обусловленные профессиональной деятельностью. <b>владеть:</b> - навыками анализа естественных биологических процессов, обусловленных профессиональной деятельностью, медицинской интуицией.
<b>профессиональные компетенции (ПК)</b>	

<p><b>профилактическая деятельность:</b></p> <p>- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1)</p>	<p><b>знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- современные методы ранней диагностики зубочелюстных аномалий, основные и дополнительные методы обследования (лабораторную и инструментальную диагностику);</li> <li>- современные методы оценки состояния твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей зубов, пародонта и слизистой оболочки полости рта, необходимые для постановки диагноза;</li> <li>- методы профилактики возникновения зубочелюстных аномалий, заболеваний твердых тканей зубов, воспалительных заболеваний пародонта и периодонта, поражения слизистой оболочки полости рта;</li> <li>- причинно-следственные связи изменений состояния здоровья (в том числе возникновения зубочелюстных аномалий, заболеваний твердых тканей зубов, пародонта и слизистой оболочки полости рта) от воздействия факторов среды обитания.</li> </ul> <p><b>уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- предпринимать меры профилактики, направленные на предупреждения возникновения или распространения зубочелюстных аномалий и стоматологических заболеваний;</li> <li>- устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья (в том числе возникновения зубочелюстных аномалий, заболеваний твердых тканей зубов, пародонта и слизистой оболочки полости рта) от воздействия факторов среды обитания;</li> <li>- использовать методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), предотвращающие развитие зубочелюстных аномалий, заболеваний твердых тканей зубов, пародонта и слизистой оболочки полости рта;</li> <li>- проводить основные и дополнительные методы исследования при зубочелюстных аномалиях, заболеваниях твердых тканей зубов, пародонта и слизистой оболочки полости рта (лучевые, электрометрические методы диагностики) для уточнения диагноза;</li> <li>- интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования;</li> <li>- использовать медицинскую аппаратуру, компьютерную технику в своей профессиональной деятельности.</li> </ul> <p><b>владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками и приемами осуществления санитарно-просветительской работы с пациентами и их родственниками (законными</li> </ul>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

	<p>представителями), направленной на пропаганду стоматологического здоровья, предупреждение возникновения зубочелюстных аномалий, заболеваний твердых тканей зубов, пародонта и слизистой оболочки полости рта;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методами профилактики зубочелюстных аномалий, заболеваний твердых тканей зубов, пародонта и слизистой оболочки полости рта;</li> <li>- алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических, инструментальных методов исследования (термодиагностика, электроодонтометрия, люминисцентная диагностика, определение гигиенических и пародонтальных индексов).</li> </ul>
<p>- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией (ПК-2)</p>	<p><b>знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения;</li> <li>- основные и дополнительные методы обследования, необходимые для оценки состояния зубочелюстной системы, полости рта и результатов лечения на этапах наблюдения;</li> <li>- алгоритм обследования пациента с зубочелюстными аномалиями, заболеванием твердых тканей зубов, пародонта и слизистой оболочки полости рта;</li> <li>- ведение типовой учетно-отчетной медицинской стоматологической документации;</li> <li>- требования и правила получения информированного согласия на диагностические процедуры;</li> <li>- комплексную взаимосвязь между общими заболеваниями и стоматологическим здоровьем;</li> <li>- правила составления диспансерных групп;</li> <li>- основные принципы диспансеризации стоматологических больных.</li> </ul> <p><b>уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- анализировать и оценивать качество медицинской, стоматологической, ортодонтической помощи пациентам, состояние здоровья взрослого и детского населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской помощи;</li> <li>- провести общеклиническое исследование по показаниям;</li> <li>- выяснять жалобы пациента, собирать анамнез заболевания и жизни, заполнять анкету здоровья;</li> <li>- проводить клиническое обследование пациента: внешний осмотр, осмотр полости рта, зубочелюстной системы;</li> <li>- формировать диспансерные группы;</li> <li>- обосновать необходимость проведения методов профилактики зубочелюстных аномалий, заболеваний твердых тканей зубов, пародонта и</li> </ul>

	<p>слизистой оболочки полости рта у пациентов с соматической патологией;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- выявлять состояния, угрожающие жизни пациента, связанные с зубочелюстными аномалиями, заболеваниями твердых тканей зубов пародонта и слизистой оболочки полости рта.</li> </ul> <p><b>владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками осуществления санитарно-просветительской работы с взрослым и детским населением и их родственниками (законными представителями), направленной на пропаганду стоматологического здоровья, предупреждение стоматологических заболеваний;</li> <li>- навыками заполнения учетно-отчетной документации врача-ортодонта;</li> <li>- навыками оформления информированного согласия;</li> <li>- методами контроля за эффективностью диспансеризации.</li> </ul>
<p><b>диагностическая деятельность:</b></p>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>- готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-5)</li> </ul>	<p><b>знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основные и дополнительные методы обследования (лабораторную и инструментальную диагностику; современные методы оценки состояния зубочелюстной системы, твердых тканей зубов, пародонта и слизистой оболочки полости рта, необходимые для постановки диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем детей, подростков и взрослых;</li> <li>- алгоритм диагностики неотложных состояний у детей;</li> <li>- клинические проявления основных аномалий зубочелюстной системы, требующих ортодонтического лечения;</li> <li>- классификацию, этиологию, патогенез, клиническую картину, методы диагностики зубочелюстных аномалий, заболеваний твердых тканей зубов, пародонта и слизистой оболочки полости рта.</li> </ul> <p><b>уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить эпидемиологическое обследование населения с целью выявления распространенности зубочелюстных аномалий;</li> <li>- определять нуждаемость и потребность в ортодонтической помощи среди детей, подростков и взрослых;</li> <li>- вести отчетно-учетную документацию;</li> <li>- определить порядок организации ортодонтической профилактики, планировать ее объем;</li> <li>- провести полное обследование пациента;</li> </ul>



	<ul style="list-style-type: none"> <li>– интерпретировать результаты обследования для постановки полного ортодонтического диагноза;</li> <li>– установить предварительный и окончательный диагноз;</li> <li>– определить степень тяжести заболевания, степень трудности его лечения;</li> <li>- проводить обследования пациентов с разновидностями аномалий зубов и зубных рядов для диагностики и выбора методов их лечения;</li> <li>- проводить диагностику заболеваний пародонта у детей, подростков и взрослых;</li> <li>– оценить тяжесть травмы в челюстно-лицевой области и определить тактику лечения;</li> <li>– выявлять заболевания краевого пародонта и определять особенность ортодонтического лечения и протезирования;</li> <li>- проводить диагностику различных видов врожденной патологии в развитии лица и челюстей и определить лечебную тактику;</li> <li>– <b>владеть:</b></li> <li>- методом осмотра детей, подростков и взрослых с целью выявления зубочелюстных аномалий;</li> <li>– клиническими методами обследования пациентов;</li> <li>– лабораторными методами исследования;</li> <li>– основными принципами построения ортодонтического диагноза;</li> <li>– биометрическим исследованием в полости рта, на моделях челюстей и на масках лиц;</li> <li>– методикой рентгенологического исследования в ортодонтии;</li> <li>– функциональными методами исследования в ортодонтии;</li> <li>Методами диагностики разновидностей аномалий зубов и зубных рядов и их лечения;</li> <li>– методами дифференциальной диагностики форм сагиттальных аномалий прикуса и их лечения;</li> <li>– методами дифференциальной диагностики форм вертикальных аномалий прикуса и их лечения;</li> <li>– методами дифференциальной диагностики форм трансверзальных аномалий прикуса и их лечения.</li> </ul>
<p><b>лечебная деятельность:</b></p>	
<p>- готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи (ПК-7)</p>	<p><b>знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- причины ятрогенных осложнений и ошибки в стоматологической практике при лечении зубочелюстных аномалий заболеваний твердых тканей зубов, пародонта и слизистой оболочки полости рта, способы их предупреждения;</li> <li>- показания к применению методов лечения с учетом этиотропных и патогенетических факторов;</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- общие принципы и способы ортодонтического лечения;</li> <li>– аппаратурные методы лечения зубочелюстных аномалий;</li> <li>– комплексные методы лечения зубочелюстных аномалий;</li> <li>– применение методов миотерапии, психотерапии, физиотерапии и логопедии в комплексе лечения зубочелюстных аномалий;</li> <li>– показания к хирургическому лечению в сочетании с ортодонтическим;</li> <li>– вопросы оценки результатов лечения, его ретенции;</li> <li>- организацию работы ортодонтической лаборатории;</li> <li>- методы профилактики и лечения болезни зубов, возможности и особенности ортодонтического лечения лиц с такими заболеваниями;</li> <li>– показания к ортодонтическому лечению взрослых с заболеваниями парадонта и слизистой оболочки полости рта;</li> <li>– особенности гигиены полости рта при применении съемной и несъемной ортодонтической аппаратуры;</li> <li>– современные методы обезболивания в стоматологии;</li> <li><b>уметь:</b></li> <li>- предпринимать меры профилактики осложнений при лечении зубочелюстных аномалий, информировать пациента об осложнениях;</li> <li>- установить эмоционально-психологический контакт с детьми разных возрастных групп, мотивировать пациента к санации полости рта</li> <li>- планировать объемы, сроки лечения в зависимости от степени выраженности морфологических и функциональных нарушений в зубочелюстной системе;</li> <li>– организовать ортодонтическую помощь больным с врожденной патологией челюстно-лицевой области;</li> <li>– организовать ортодонтическую помощь подросткам и взрослым;</li> <li>– проводить санитарное просвещение в ортодонтии;</li> <li>- определять прогноз лечения;</li> <li>– определять показания к выбору методов лечения (аппаратурного или комплексного);</li> <li>– выявлять необходимость миотерапии, психотерапии, физиотерапии и логопедии в комплексе ортодонтического лечения;</li> <li>– определять показания к хирургическому лечению в сочетании с ортодонтическим;</li> <li>– оценить результаты ортодонтического лечения</li> </ul>
--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

	<p>и их устойчивость;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценить тяжесть травмы в челюстно-лицевой области и определить тактику лечения;</li> <li>– выявлять заболевания краевого пародонта и определять особенность ортодонтического лечения и протезирования;</li> <li>- выбрать правильную тактику ортодонтического и ортопедического лечения при травмах в челюстно-лицевой области;</li> </ul> <p><b>владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками работы на стоматологических установках, с повышающим и понижающим наконечником, с апекслокатором, радиовизиографом, с ультразвуковыми аппаратами;</li> <li>- навыками работы в глобальных компьютерных сетях;</li> <li>- методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях;</li> <li>- алгоритмом (клиническими рекомендациями) лечения пациентов с зубочелюстными аномалиями, заболеванием твердых тканей зубов, пульпы, периодонта, пародонта и слизистой оболочки полости рта;</li> <li>- мануальными навыками и техниками проведения лечения зубочелюстных аномалий;</li> <li>- методикой планирования ортодонтического лечения (его объема, сроков) и его прогноза;</li> <li>– методикой подготовки пациента к ортодонтическому лечению;</li> <li>– вопросами выбора методов ортодонтического лечения;</li> <li>– методикой выбора работы с различными конструкциями съемных и несъемных ортодонтических аппаратов;</li> <li>– различными методами профилактики зубочелюстных аномалий;</li> <li>- основными принципами лечения врожденных пороков развития лица и челюстей.</li> <li>- навыками заполнения учетно-отчетной документации врача-стоматолога общей детского.</li> </ul>
<p><b>реабилитационная деятельность:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-9)</li> </ul>	<p><b>знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- фармакологические эффекты лекарственных препаратов, назначаемых до, во время и после лечения зубочелюстных аномалий, заболеваний твердых тканей зубов, пародонта и слизистой оболочки полости рта;</li> <li>- показания к применению антибактериальных, антисептических, противовоспалительных препаратов для лечения различных зубочелюстных аномалий, заболеваний твердых тканей зубов, пародонта и слизистой оболочки</li> </ul>

	<p>полости рта;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методы обезболивания, использующиеся при лечении зубочелюстных аномалий, заболеваний твердых тканей зубов, пародонта и слизистой оболочки полости рта;</li> <li>- лекарственные средства, используемые на каждом этапе лечения зубочелюстных аномалий, заболеваний твердых тканей зубов, пародонта и слизистой оболочки полости рта;</li> <li>- показания к назначению санаторно-курортного лечения детям с врожденными и приобретенными зубочелюстными аномалиями;</li> </ul> <p><b>уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценить влияние лекарственной терапии, назначаемой при зубочелюстных аномалий, заболеваний твердых тканей зубов, пародонта и слизистой оболочки полости рта;</li> <li>- осуществить выбор, обосновать необходимость применения лекарственных средств при лечении зубочелюстных аномалий, заболеваний твердых тканей зубов, пародонта и слизистой оболочки полости рта;</li> <li>- проводить отбор пациентов для проведения санаторно-курортного лечения.</li> </ul> <p><b>владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- алгоритмом использования лекарственных средств на каждом этапе лечения зубочелюстных аномалий, заболеваний твердых тканей зубов, пародонта и слизистой оболочки полости рта;</li> <li>- алгоритмом выбора лекарственных средств при лечении зубочелюстных аномалий, заболеваний твердых тканей зубов, пародонта и слизистой оболочки полости рта;</li> <li>- навыками заполнения учетно-отчетной документации при направлении пациента на санаторно-курортное лечение.</li> </ul>
--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

#### 4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 144 часов, 4 зачетных единицы.

#### 5. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

№ п/п	Наименование курсов, разделов	Всего часов	В том числе		
			Лекции (час.)	Практические занятия (час.)	Самостоятельная работа (час.)
1.	Хирургическая стоматология в комплексном ортодонтическом лечении.	144	4	66	74

1.1.	Организация хирургической стоматологической помощи. Оснащение хирургического кабинета.	20	-	6	14
1.2.	Местная анестезия в амбулаторной стоматологической практике.	24	-	12	12
1.3.	Особенности проведения обезболивания у лиц с сопутствующей патологией в зависимости от нозологической формы.	24	-	12	12
1.4.	Реанимация и интенсивная терапия при вмешательствах у больных в условиях амбулаторной стоматологической практики	24	-	12	12
1.5.	Показания к удалению отдельных зубов с целью ортодонтического лечения. Определение прогноза лечения аномалий прикуса после удаления отдельных зубов.	26	2	12	12

1.6.	Последовательное (серийное) удаление зубов. Алгоритм последовательного удаления по Хотцу.	26	2	12	12
<b>2.</b>	<b>Аппаратурно-хирургическое лечение.</b>	<b>144</b>	<b>4</b>	<b>76</b>	<b>64</b>
2.1.	Кортикальная опора при ортодонтическом лечении. Постановка микроимплантов.	24	-	12	12
2.2.	Реконструктивные и корригирующие операции. Этапы операции остеотомии	22	2	12	8
2.3.	Показания к компактостеотомии и другим хирургическим вмешательствам перед ортодонтическим лечением.	22	2	12	8
2.4.	Пластика уздечек верхней и нижней губы и языка	28	-	16	12
2.5.	Пластика мелкого преддверия полости рта.	24	-	12	12
2.6.	Обнажение коронки ретенированного зуба.	24	-	12	12
	<b>ИТОГО</b>	<b>288</b>	<b>8</b>	<b>142</b>	<b>138</b>

## **6. Оценочные средства для контроля качества освоения модуля**

### **6.1. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости (подготовка и защита реферата)**

#### **Темы рефератов:**

1. Последовательное (серийное) удаление зубов.
2. Ортодонтическое лечение совместно с реконструктивной хирургией.
3. Определение прогноза лечения аномалий прикуса после удаления отдельных зубов.
4. Общие показания к удалению отдельных зубов с целью ортодонтического лечения.
5. Микро-имплантаты в ортодонтии.
6. Строение микро-имплантата, материалы для изготовления микро-имплантатов, правила установки, осложнения.
7. Хирургическая санация полости рта в комплексе профилактики аномалий зубочелюстной системы.

#### **Критерии оценки:**

<b>Оценка</b>	<b>Описание</b>
Отлично	Выполнены все требования к написанию и защите реферата: проблема обозначена и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны

	правильные ответы на дополнительные вопросы.
Хорошо	Основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.
Удовлетворительно	Имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.
Неудовлетворительно	Тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы

## 6.2. Оценочные средства для промежуточного контроля успеваемости

### Вопросы для зачета:

1. Этапы операции остеотомии: создание доступа, диссекция тканей, распил, расщепление фрагментов, отслойка мышцы, мобилизация фрагментов, сопоставление зубов в конструктивном положении, адаптация костных фрагментов, позиционирование мышечного отростка, остеосинтез, контроль окклюзионных контактов, ушивание раны.
2. Показания к пластике уздечек верхней и нижней губы и языка.
3. Показания к компактостеотомии и другим хирургическим вмешательствам перед ортодонтическим лечением.
4. Пластика мелкого преддверия полости рта.
5. Обнажение коронки ретенированного зуба.
6. Постановка микроимплантов для использования их в ортодонтической практике.
7. Компактостоотомия.
8. Показания к удалению первых временных моляров вместе с зачатками первых премоляров при нейтральном, дистальном и мезиальном прикусах.
9. Показания к удалению одного постоянного зуба с целью коррекции прикуса.
10. Показания к удалению трех, четырех зубов и более с целью коррекции прикуса.
11. Показания к удалению отдельных зубов в периоде временного прикуса.
12. Показания к удалению сверхкомплектных зубов.
13. Кортикальная опора при ортодонтическом лечении.

### Критерии оценки:

Оценка	Описание
Зачтено	Ответ ординатора в основном полный и правильный. Ординатор способен обобщить материал, сделать собственные выводы, выразить своё мнение, привести иллюстрирующие примеры.
Не зачтено	Ответ ординатора неполный, с существенными ошибками. Не приведены иллюстрирующие примеры, нет собственного мнения ординатора.

## 7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

### 7.1. 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>

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>

## **7.2. Дополнительная литература:**

Янушевич, О. О. Стоматология и челюстно-лицевая хирургия. Запись и ведение истории болезни / Под ред. О. О. Янушевича, В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-5199-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451991.html>

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



<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435526.html>

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>.

Абрамов, В. А. Детская хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия / Абрамов В. А., Вашкевич В. П., Гальперина Р. Л., Дьякова С. В., Ерадзе П. Е., Копарзова О. А., Кондрашов С. П., Кузнецова Е. Б., Матюнин В. В., Москаленко Г. Н., Топольницкий О. З., Тутуева Т. А., Ульянов С. А., Шорстов Я. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-0534-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970405345.html>

Бокерия, Л. А. Анналы хирургии № 01-02. 2016 / гл. ред. Л. А. Бокерия - Москва : Медицина, 2016. - 160 с. - ISBN 1560-9502-2016-12. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN15609502201612.html>

Нечаева, Н. К. Конусно-лучевая томография в дентальной имплантологии / Н. К. Нечаева - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 96 с. - ISBN 978-5-9704-3796-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437964.html>

### **7.3. Нормативные документы**

1. Порядок оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями: Приказ Минздрава России от 13.11.2012 N 910н // КонсультантПлюс : [справочно-правовая система]. – (дата обращения 28.03.2017)
2. Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях: Приказ Минздравсоцразвития России от 07.12.2011 N 1496н // КонсультантПлюс : [справочно-правовая система]. – (дата обращения 28.03.2017)
3. "О мерах по дальнейшему совершенствованию стоматологической помощи детям в Российской Федерации" (вместе с "Порядком организации деятельности детской стоматологической поликлиники", "Порядком организации деятельности детского стоматологического отделения (кабинета)", "Порядком организации деятельности стоматологического кабинета образовательных...: Приказ Минздравсоцразвития РФ от 14.04.2006 N 289 // КонсультантПлюс : [справочно-правовая система]. – (дата обращения 28.03.2017)
4. "О порядке маршрутизации взрослого населения Чувашской Республики при стоматологических заболеваниях": Приказ Минздравсоцразвития ЧР от 22.11.2012 N 1727 (ред. от 25.04.2013) // КонсультантПлюс : [справочно-правовая система]. – (дата обращения 25.04.2017)
5. "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.05 Стоматология ортопедическая": Приказ Минобрнауки России от 11.08.2014 N 972 (ред. от 24.07.2015) (Зарегистрировано в Минюсте России 25.08.2014 N 33767) // КонсультантПлюс : [справочно-правовая система]. – (дата обращения 28.03.2017)
6. "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.76 Стоматология детская (уровень подготовки кадров высшей квалификации)": Приказ Минобрнауки России от 26.08.2014 N 1119 (Зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2014 N 34431) // КонсультантПлюс : [справочно-правовая система]. – (дата обращения 28.03.2017)
7. "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.75 Стоматология ортопедическая (уровень подготовки кадров высшей квалификации)": Приказ Минобрнауки России от 26.08.2014 N 1118 (Зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2014 N 34437) // КонсультантПлюс : [справочно-правовая система]. – (дата обращения 28.03.2017)

8. "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.74 Стоматология хирургическая (уровень подготовки кадров высшей квалификации)": Приказ Минобрнауки России от 26.08.2014 N 1117 (Зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2014 N 34414) // КонсультантПлюс : [справочно-правовая система]. – (дата обращения 28.03.2017)

### **Информационное обеспечение:**

1. Фонд тестовых заданий расположен в системе электронного АНОВО «НМИ» (ЗКЛ: Русский Moodle) <https://c2527.c.3072.ru>.
2. <https://skunb.ru/node/2492>: Национальная электронная библиотека,
3. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU, Электронная библиотека «ЛитРес»,
4. 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

### **9. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)**

#### Учебная аудитория 7

для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации:

1. Комплект мультимедийного оборудования:

- моноблок DELL – 1 шт.;
- мультимедиа-проектор NEC NP100 – 1 шт.;
- Экран – 1 шт.

2. Комплект учебной мебели на 30 посадочных мест.

Тренажеры, оборудование, муляжи:

- стоматологическая установка, стул и стол стоматолога – 1 шт.;
- шкаф медицинский для медикаментов – 1 шт.;
- стоматологический фантом пациента мобильный – 1 шт.;
- фантом челюстно-лицевой области – 1 шт.;
- фантомы стоматологические в окклюдаторе (в том числе детская стоматологическая модель верхней и нижней челюсти) - 10 шт.
- фантомы стоматологические головы ребенка - 2 шт.
- наборы детских стоматологических инструментов в лотках, стоматологические наконечники (турбинный и угловой) на 5 чел.
- облучатель ультрафиолетовый бактерицидный – 1 шт.;
- расходные стоматологические материалы в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки индивидуально.

#### Помещение для самостоятельной работы обучающихся № 2

1. Комплект мультимедийного оборудования:

- ноутбуки - 4 шт. с выходом в сеть «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду АНО ВО «НМИ»;
- принтер – 1 шт.

2. Комплект учебной мебели на 4 посадочных места.

#### Помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования № 2

1. Посадочные места – 2 шт.;
2. Шкаф для документов закрытый – 1 шт.;
3. Мебель для хранения учебно-методического материала:

- мультимедийное оборудование – 1 шт.;
  - тренажер – 1 шт.;
  - фантомы и муляжи - 2 шт.;
- Расходные материалы для проведения практических и семинарских занятий.

#### Кабинет № 47

Кабинет (хирургический) приема пациентов терапевтического отделения

- Стерилизатор паровой ГК-100-3 – 1 шт.;
- Стол для стоматолога СС-04 – 1 шт.;
- Установка стоматологическая MERCURY-2000 – 1 шт.;
- Шпатель стоматологический – 5 шт.;
- Шприц карпульный – 5 шт.;
- Штопфер гладилка – 1 шт.;
- Экскаватор стоматологический – 1 шт.;
- Упаковочная машина – 1 шт.;
- Пакеты для сбора отходов – 20 шт.;
- Зажим гемостатический – 2 шт.;
- Камера сохранения стерильности КСС-80 – 1 шт.;
- Люксатор – 2 шт.;
- Ножницы – 3 шт.;
- Пинцет – 2 шт.;
- Скальпель – 4 шт.;
- Стерилизатор воздушный ГП-40-Ох-ПЗ – 1 шт.;
- Шовный материал – 10 шт.;
- Щипцы – 2 шт.;
- Экскаватор – 1 шт.;
- Элеватор левый – 1 шт.;
- Элеватор правый – 1 шт.;
- Элеватор прямой – 1 шт..

**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

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

**«Профилактика и лечение болезней зубов у детей и подростков»**

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 освоения дисциплины (модуля) «Профилактика и лечение болезней зубов у детей и подростков» .....	3
1.1 Требования к результатам освоения дисциплины .....	3
II. Содержание дисциплины (модуля) «Профилактика и лечение болезней зубов у детей и подростков» .....	4
III. Учебно-тематический план дисциплины (модуля) «Профилактика и лечение болезней зубов у детей и подростков» .....	5
IV. Оценочные средства для контроля «Профилактика и лечение болезней зубов у детей и подростков» качества подготовки по дисциплине (модулю) ...	5
4.1.    Формы контроля и критерии оценивания .....	5
4.2.    Примерные задания .....	6
4.2.1.    Примерные задания для текущего контроля .....	6
4.2.2.    Примерные задания для промежуточного контроля .....	7
4.2.3.    Виды и задания по самостоятельной работе ординатора (примеры) .....	8
V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля) «Профилактика и лечение болезней зубов у детей и подростков» .....	8
VI. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля) «Профилактика и лечение болезней зубов у детей и подростков» .....	11

# I. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля) «Профилактика и лечение болезней зубов у детей и подростков»

**Цель программы** – подготовка врача-ортодонта, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в области охраны здоровья граждан путем обеспечения оказания квалифицированной стоматологической помощи детям и подросткам в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

## **Задачи программы:**

сформировать знания:

1) в профилактической деятельности:

- комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания;
- приказов Минздрава России, регулирующих проведение несовершеннолетними медицинских осмотров и порядок их проведения, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией.

2) в диагностической деятельности:

- диагностики заболеваний зубов в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.

3) в лечебной деятельности:

- тактики ведения и лечения детей, нуждающихся в лечении зубов.

4) в реабилитационной деятельности:

- природных лечебных факторов, лекарственной, не медикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.

5) в психолого-педагогической деятельности:

- приемов формирования мотивации у населения, пациентов и членов их семей, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучения пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактики стоматологических заболеваний.

6) в организационно-управленческой деятельности:

- методик проведения оценки качества оказания стоматологической помощи детям с использованием основных медико-статистических показателей.

## **сформировать умения:**

1) в профилактической деятельности:

- выявить факторы риска развития различной врожденной стоматологической патологии и составить индивидуальную схему профилактических мероприятий.

2) в диагностической деятельности:

- собрать анамнез заболевания и анамнез жизни ребенка;
- провести клиническое обследование зубочелюстно-лицевой области;
- сформулировать предварительный диагноз и составить план стоматологического обследования (инструментальное, лабораторное);
- интерпретировать результаты различных инструментальных исследований: рентгеновского и других;
- сформулировать окончательный клинический диагноз синдрома;
- провести дифференциальную диагностику врожденной патологии зубочелюстно-лицевой

области.

3) в лечебной деятельности:

- провести качественное лечение заболеваний зубов;
- провести лечебные мероприятия по ликвидации осложнений, связанных с несвоевременным ортодонтическим лечением и зубочелюстным протезированием.

4) в реабилитационной деятельности:

- составить программу реабилитации детей с врожденной патологией в зубочелюстно-лицевой области.

5) в психолого-педагогической деятельности:

- обучить пациентов, родителей(опекунов) основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний.

б) в организационно-управленческой деятельности:

- заполнить соответствующую медицинскую документацию.

**сформировать навыки:**

- проведения этапов профессиональной гигиены полости рта у детей;
- удаления зубных отложений механическим способом (ручной, машинный);
- проведения местной аппликационной, инфильтрационной и проводниковой анестезии;
- формирования полостей различной локализации под различные виды пломбирочных материалов;
- мотивировать пациентов, родителей(опекунов) на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
- оформления истории болезни и другой учетно-отчетной медицинской документации (направления в другие подразделения, заключения, **выписки**).

**Формируемые компетенции: УК-1; ПК-5; ПК-7**

**II. Содержание разделов дисциплины (модуля)  
«Профилактика и лечение болезней зубов у детей и подростков»**

Код	Наименование тем, элементов и т.д.
<b>1.</b>	<b>Стоматология детская</b>
1.1.	Организация стоматологической помощи в РФ детскому населению
1.2	Методы осмотра ребенка
1.3	Гигиена полости рта.
1.4	Показатели, характеризующие заболеваемость детского населения кариесом: распространенность, интенсивность (индексы КПУ, кп, КПУ+кп, кпп, КПУп), прирост интенсивности. Редукция кариеса. Оценка активности кариеса по методике Т.Ф. Виноградовой и ВОЗ.
1.5	Кариес зубов у детей
1.6	Некариозные поражения зубов у детей.
1.7	Пульпиты и периодонтиты у детей в молочных и постоянных зубах
1.8	Заболевания пародонта и слизистой оболочки полости рта у детей.
1.9	Диспансеризация детей у стоматолога.
<b>2.</b>	<b>Ортодонтия</b>
2.1.	Признаки ортогнатического временного и постоянного прикусов.
2.2	Дополнительные методы исследования в ортодонтии.
2.3	Классификация зубочелюстных аномалий и деформаций по Энгля, Курляндскому, Калвелису, ВОЗ.

2.4	Современные методы лечения зубочелюстных аномалий и деформации
2.5	Нарушение развития зубочелюстной системы и причины формирования зубочелюстных аномалий и деформаций.
2.6.	Этиопатогенез и профилактика зубочелюстных аномалий.
2.7	Детское зубное протезирование
2.8	Ортодонтическая и ортопедическая помощь при врожденных и приобретенных дефектах челюстно-лицевой области.
<b>3.</b>	<b>Детская хирургическая стоматология, ее особенности</b>
3.1.	Методы обследования ребенка с аномалиями и деформациями челюстно-лицевой области.
3.2	Обезболивание хирургических вмешательств у детей в условиях поликлиники.
3.3	Операция удаления зуба.
3.4	Воспалительные заболевания у детей
3.5	Повреждение зубов, челюстей и мягких тканей лица. Показания к госпитализации ребёнка.
3.6	Амбулаторные операции в полости рта:
3.7	Врождённая расщелина лица, губы и нёба.
3.8	Опухоли и опухолеподобные образования.
3.9	Болезни височно-нижнечелюстного сустава.
<b>4.</b>	<b>Профилактика и лечение</b>
4.1.	Способы устранения кариесогенной ситуации в полости рта.
4.2	Индивидуальная и групповая профилактика болезней пародонта. Определение факторов риска в возникновении болезней пародонта.
4.3	Санитарное просвещение в организованных коллективах (организация, формы, методы, средства), гигиеническое обучение и воспитание различных групп населения, индивидуализированная профилактика кариеса временных и постоянных зубов у детей.

**III. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)  
«Профилактика и лечение болезней зубов у детей и подростков»**

Инд екс	Наименование дисциплин (модулей), тем, элементов и т.д.	Всего часов	Лекци и	Практические занятия	Самостояте льная работа	7
<b>1.</b>	<b>Профилактика</b>	<b>144</b>	<b>8</b>	<b>88</b>	<b>48</b>	<b>Зачет</b>
<b>1.1</b>	Способы устранения ка- риесогенной си- туации в полости рта	6		4	2	
<b>1.2</b>	Индивидуальная и групповая профи- лактика болезней пародонта.	7	1	4	2	



<b>1.3</b>	Санитарное просвещение в организованных коллективах	5	1	2	2	
------------	-----------------------------------------------------	---	---	---	---	--

#### IV. Оценочные средства для контроля качества подготовки по дисциплине (модулю)

##### 4.1 Формы контроля и критерии оценивания

- **текущий контроль** проводится по итогам освоения каждой темы раздела учебно-тематического плана в виде защиты реферата, или устного собеседования, или решения задачи.
- **промежуточный контроль** знаний и умений ординаторов проводится в форме зачёта после освоения дисциплины.

##### **Шкала оценивания**

Оценка результатов освоения обучающимся программы дисциплины в течение полугодия осуществляется преподавателем кафедры на занятиях по традиционной шкале оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

##### **Критерии оценки результатов контроля**

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

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

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

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

### **Результаты тестирования оцениваются по системе:**

«Отлично» - 90-100% правильных ответов;

«Хорошо» - 80-89% правильных ответов;

«Удовлетворительно» - 71-79% правильных ответов;

«Неудовлетворительно» - 70% и менее правильных ответов.

### **Результаты собеседования оцениваются:**

• «Зачтено» – клинический ординатор подробно отвечает на теоретические вопросы, решает предложенную ситуационную задачу.

• «Не зачтено» – не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки, не решает предложенную ситуационную задачу.

Ординатор считается аттестованным (оценка - «зачтено») при наличии положительной оценки на вариант тестового задания и (или) оценки «зачтено» за собеседование.

## **4.2. Примерные задания**

### **4.2.1. Примерные задания для текущего контроля**

#### **Примеры вопросов для устного собеседования:**

##### **Примерная тематика контрольных вопросов:**

- 1) Клиника, дифференциальная диагностика, лечение хронических форм пульпитов временных зубов
- 2) Хронический катаральный гингивит у детей. Клиника. Дифференциальная диагностика. Лечение
- 3) Наиболее частые осложнения, возникающие на стоматологическом амбулаторном приёме. Клиника. Лечение.
- 4) Глубокий кариес у детей. Этиопатогенез. Клиника. Дифференциальная диагностика, лечение
- 5) Классификация СОПР у детей. Этиология
- 6) Сроки формирования и прорезывания временных и постоянных зубов.
- 7) Клиника хронических форм периодонтитов постоянных зубов у детей. Дифференциальная диагностика. Лечение.
- 8) Клиника, дифференциальная диагностика, лечение стоматитов у детей. Профилактика.
- 9) Индексы КПУ, кп, КПУ+кп. Цель применения.
- 10) Классификация пульпитов у детей по Т.Ф. Виноградовой.
- 11) Этиология, клиника, дифференциальная диагностика, лечение кандидоза у детей. Профилактика
- 12) Осложнения, возникающие в процессе лечения пульпита, периодонтита у детей. Причины. Лечение
- 13) Клиника, дифференциальная диагностика, лечение хронического пульпита временных зубов.
- 14) Показания к сохранению и удалению временных зубов
- 15) Этапы диспансеризации детей у стоматолога
- 16) Классификация некариозных поражений твёрдых тканей зубов. Характеристика
- 17) Лечение периодонтитов временных зубов с несформированной верхушкой корня
- 18) Последовательность обследования полости рта у детей
- 19) Некариозные поражения, возникающие до и после прорезывания зубов. Этиопатогенез. Принципы лечения.
- 20) Клиника, дифференциальная диагностика, лечение хронических форм пульпитов постоянных зубов у детей

### **Примерные темы рефератов:**

1. История развития детской стоматологии и челюстно-лицевой хирургии детского возраста, вклад отечественных учёных в развитие специальности. Предмет и задачи дисциплины, её место среди медицинских специальностей.
2. Формирование и развитие лица, зубочелюстной системы в пренатальном и постнатальном периоде.
3. Особенности выбора метода и средства для местного обезболивания у детей при выполнении амбулаторных вмешательств в полости рта. Виды вмешательств. Осложнения.
4. Показания к применению общего обезболивания у детей при оказании медицинской помощи в условиях амбулаторного приёма. Противопоказания. Подготовка пациента к наркозу.
5. Этапное терапевтическое лечение у детей и подростков. Особенности лечения в детском возрасте.
6. Врождённые аномалии.

### **4.2.2. Примерные задания для промежуточного контроля**

#### **Вопросы тестового контроля (примеры):**

##### **Укажите один правильный ответ:**

1. Основной вид обезболивания, применяемый при операции удаления зуба у детей
  - а) местное
  - б) общее (наркоз)
  - в) комбинированное
  - г) нейролептаналгезия
2. Для ингаляционного наркоза у детей используется
  - а) калипсол
  - б) фторотан
  - в) дроперидол
  - г) оксибутират натрия
3. Прямыми щипцами удаляют
  - а) моляры
  - б) премоляры
  - в) зубы мудрости
  - г) резцы верхней челюсти
  - д) резцы нижней челюсти
4. S-образными щипцами без шипов удаляют
  - а) резцы
  - б) третьи моляры верхней челюсти
  - в) моляры верхней челюсти
  - г) премоляры верхней челюсти
  - д) третьи моляры нижней челюсти
5. Осложнения, возникающие во время операции удаления зуба
  - а) гайморит
  - б) периостит
  - в) альвеолит
  - г) остеомиелит
  - д) перелом коронки или корня зуба
6. Актиномикоз вызывается
  - а) гноеродной бактериальной флорой
  - б) анаэробной инфекцией
  - в) грибковой флорой
  - г) стрессовыми факторами
  - д) общесоматическими заболеваниями

7. Периостит челюстей необходимо дифференцировать
- с тризмом
  - с переломом зуба
  - с острым сиалодохитом
  - с острым остеомиелитом
  - с хроническим гайморитом
8. Регионарные лимфоузлы при периостите:
- спаяны с подлежащими тканями
  - резко болезненны
  - слабо болезненны
  - не увеличены
9. Клиническая картина острого одонтогенного остеомиелита челюсти заключается
- в подвижности всех зубов на челюсти
  - в болях в зубах, недомогании, свищевых ходах на коже
  - в ознобах, повышении температуры до 40 °С, симптоме Венсана, подвижности зубов
  - в острых пульсирующих болях в зубе, головной боли, положительном симптоме нагрузки
10. Для лечения травматического остеомиелита челюсти используют пре параты, обладающие остеотропным действием
- канамицин
  - линкомицин
  - ампициллин
  - пенициллин
  - эритромицин
11. При одонтогенном остеомиелите нижней челюсти коллатеральный отек локализуется
- в височной области
  - в подглазничной и околоушно — жевательной области
  - в подглазничной области
  - в орбите
12. Лечение хронического одонтогенного остеомиелита челюсти при сформировавшемся секвестре заключается
- в секвестрэктомии
  - в санации полости рта
  - в антибактериальной терапии
  - в периостотомии в области причинного зуба
  - в антибактериальной терапии, секвестрэктомии
  - в ангибактериальной терапии, иссечении свищей на коже
13. В комплекс лечения травматического остеомиелита челюсти входит
- лучевая
  - седативная
  - мануальная
  - физиотерапия
  - гипотензивная
14. Выраженное затрудненное открывание рта появляется при флегмоне
- крыловидно-челюстного пространства
  - щечной области
  - скуловой
15. Ранним осложнением при флегмоне глазницы может быть
- ксеростомия
  - выворот век
  - потеря сознания

№ вопроса	Вариант ответа
1.	А
2.	Б
3.	Г

4.	В
5.	Д
6.	Д
7.	Г
8.	В
9.	В
10.	Б
11.	Г
12.	А
13.	Г
14.	А
15.	В
16.	Б
17.	А

18.	А
19.	Б
20.	В

16. Специфическим лимфаденитом называется лимфаденит, вызванный:  
а) стрептококком в сочетании со стафилококком  
б) палочкой Коха  
в) кишечной палочкой в сочетании со стафилококком

г) стрептококком

17. Неодонтогенной причиной для развития абсцесса окололлоточного пространства является

- а) острый тонзиллит
- б) фурункул верхней губы
- в) лимфаденит щечной области

18. В комплексе лечения абсцесса окололлоточного пространства входит

- а) ГБО-терапия
- б) рентгенотерапия
- в) электрокоагуляция

19. Удаление временного причинного зуба при цистотомии по поводу ненагноившейся кисты проводится:

- а) за 2–3 дня до операции
- б) одновременно с основной операцией
- в) через 2–3 дня после операции

20. Зачаток постоянного зуба расположенный в полости кисты, при цистотомии:

- а) всегда удаляется
- б) всегда сохраняется
- в) очень редко при наличии показаний удаляется

## **V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля) «Профилактика и лечение болезней зубов у детей и подростков»**

### **Основная литература:**

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

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

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

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

Афанасьев, В. В. Стоматология : учебник / Афанасьев В. В. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-4524-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" :

[сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445242.html>

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

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

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

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

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

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

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

### **Дополнительная литература:**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

#### *Информационное обеспечение:*

1. ЭБС РНИМУ им. Н.И. Пирогова – неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся.
2. ЭБС «Консультант студента» - неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся.
3. ЭБС «Издательство Лань» – неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся.
4. ЭБС «Юрайт» – неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся.
5. ЭБС «Айбукс» – неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся.
6. ЭБС «Букап» – неограниченное количество доступов, 100% обучающихся.
7. Журналы издательства Taylor & Francis – доступ из внутренней сети вуза.
8. База данных отечественных и зарубежных публикаций Polpred.com Обзор СМИ – доступ из внутренней сети вуза.
9. Аналитическая и реферативная зарубежная база данных Scopus – доступ из внутренней сети вуза.
10. Аналитическая и цитатная зарубежная база данных журнальных статей Web of Science Core – доступ из внутренней сети вуза.
11. Справочная Правовая Система Консультант Плюс – доступ из внутренней сети вуза.

## **VI. Материально-техническое обеспечение дисциплины**

### **Учебная аудитория 7**

для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации:

#### **1.Комплект мультимедийного оборудования:**

- моноблок DELL – 1 шт.;
- мультимедиа-проектор NEC NP100 – 1шт.;
- Экран – 1 шт.

#### **2. Комплект учебной мебели на 30 посадочных мест.**

#### **Тренажеры, оборудование, муляжи:**

- стоматологическая установка, стул и стол стоматолога – 1 шт.;
- шкаф медицинский для медикаментов – 1 шт.;
- стоматологический фантом пациента мобильный – 1 шт.;
- фантом челюстно-лицевой области – 1 шт.;



- фантомы стоматологические в окклюдаторе (в том числе детская стоматологическая модель верхней и нижней челюсти) - 10 шт.
- фантомы стоматологические головы ребенка - 2 шт.
- наборы детских стоматологических инструментов в лотках, стоматологические наконечники (турбинный и угловой) на 5 чел.
- облучатель ультрафиолетовый бактерицидный – 1 шт.;
- расходные стоматологические материалы в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки индивидуально.

#### Помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования № 2

1. Посадочные места – 2 шт.;
  2. Шкаф для документов закрытый – 1 шт.;
  3. Мебель для хранения учебно-методического материала:
    - мультимедийное оборудование – 1 шт.;
    - тренажер – 1 шт.;
    - фантомы и муляжи - 2 шт.;
- Расходные материалы для проведения практических и семинарских занятий.практических и семинарских занятий.

#### Кабинет № 43

##### Кабинет приема пациентов детского отделения

- Аппарат для быстрой дезинфекции наконечников CLEVO – 1 шт.
- Ванна ультразвуковая ВУ-09-Я-ФП – 1 шт.
- Емкость для дезинфекции – 3 шт.
- Емкость для отходов – 2 шт.
- Емкость для сбора колюще-режущих – 2 шт.
- Зеркало стоматологическое – 5 шт.
- Микромотор пневматический для наконечников – 2 шт.
- Наконечник прямой – 1 шт.
- Наконечник турбинный – 1 шт.
- Наконечник угловой НУП-30М – 1 шт.
- Пинцет стоматологический – 3 шт.
- Стерилизатор воздушный ГП-40 СПУ – 1 шт.
- Стерилизатор гласперленовый – 1 шт.
- Стерилизатор паровой ГК-100-3 – 1 шт.
- Стол для стоматолога СС-04 – 1 шт.
- Установка стоматологическая MERCURY-2000 – 1 шт.
- Шпатель стоматологический – 3 шт.
- Пакеты для сбора отходов – 20 шт.

**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

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

**«Ортопедические методы в комплексном ортодонтическом лечении»**

профиль подготовки 31.08.77 Ортодонтия

тип программы Ординатура

квалификационная степень врач-ортодонт

форма обучения Очная

год начала подготовки 2024

Невинномысск, 2024

## **Цель и задачи освоения дисциплины (модуля)**

### **«Ортопедические методы в комплексном ортодонтическом лечении»**

**Цель программы** – подготовка врача-ортодонта, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в области охраны здоровья граждан путем обеспечения оказания квалифицированной стоматологической помощи детям и подросткам в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

#### **Задачи программы:**

сформировать знания:

1) в профилактической деятельности:

- комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания;
- приказов Минздрава России, регулирующих проведение несовершеннолетними медицинских осмотров и порядок их проведения, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией.

2) в диагностической деятельности:

- диагностики заболеваний зубов в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.

3) в лечебной деятельности:

- тактики ведения и лечения детей, нуждающихся в лечении зубов.

4) в реабилитационной деятельности:

- природных лечебных факторов, лекарственной, не медикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.

5) в психолого-педагогической деятельности:

- приемов формирования мотивации у населения, пациентов и членов их семей, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучения пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактики стоматологических заболеваний.

б) в организационно-управленческой деятельности:

- методик проведения оценки качества оказания стоматологической помощи детям с использованием основных медико-статистических показателей.

#### **сформировать умения:**

1) в профилактической деятельности:

- выявить факторы риска развития различной врожденной стоматологической патологии и составить индивидуальную схему профилактических мероприятий.

2) в диагностической деятельности:

- собрать анамнез заболевания и анамнез жизни ребенка;
- провести клиническое обследование зубочелюстно-лицевой области;
- сформулировать предварительный диагноз и составить план стоматологического обследования (инструментальное, лабораторное);
- интерпретировать результаты различных инструментальных исследований: рентгеновского и других;
- сформулировать окончательный клинический диагноз синдрома;
- провести дифференциальную диагностику врожденной патологии зубочелюстно-лицевой области.

3) в лечебной деятельности:

- провести качественное лечение заболеваний зубов;
- провести лечебные мероприятия по ликвидации осложнений, связанных с несвоевременным ортодонтическим лечением и зубочелюстным протезированием.

4) в реабилитационной деятельности:

- составить программу реабилитации детей с врожденной патологией в зубочелюстно-лицевой области.

5) в психолого-педагогической деятельности:

- обучить пациентов, родителей(опекунов) основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний.

6) в организационно-управленческой деятельности:

- заполнить соответствующую медицинскую документацию.

**сформировать навыки:**

- проведения этапов профессиональной гигиены полости рта у детей;
- удаления зубных отложений механическим способом (ручной, машинный);
- проведения местной аппликационной, инфильтрационной и проводниковой анестезии;
- формирования полостей различной локализации под различные виды пломбировочных материалов;
- мотивировать пациентов, родителей(опекунов) на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
- оформления истории болезни и другой учетно-отчетной медицинской документации (направления в другие подразделения, заключения, **выписки**).

**Формируемые компетенции: УК-1; ПК-5; ПК-7**

**Содержание разделов дисциплины (модуля)**

**«Ортопедические методы в комплексном ортодонтическом лечении»**

**МОДУЛЬ ДИСЦИПЛИНЫ 1**

Этиология, патогенез и профилактика зубочелюстных аномалий и деформаций. Диагностика в ортодонтии

Код	
1.1	Этиология и патогенез зубочелюстных аномалий.
1.1.1	Профилактика зубочелюстных аномалий.
1.1.2	Клинические методы обследования.
1.1.3	Лабораторные методы исследования.
1.1.4	Классификация патологии зубочелюстной системы

## МОДУЛЬ ДИСЦИПЛИНЫ 2

Общие принципы и способы ортодонтического и комплексного лечения пациентов с зубочелюстными аномалиями и деформациями

2.1	Планирование лечения .Принципы лечения ортодонтической патологии
2.1.1	Общие вопросы ортодонтической лабораторной техники
2.1.2	Аппаратурные методы ортодонтического лечения
2.1.3	Комплексные методы ортодонтического лечения

## МОДУЛЬ ДИСЦИПЛИНЫ 3

Аномалии и деформации зубов и зубных рядов. Современные методы лечения

3.1	Клинические виды аномалий зубов и зубных рядов
3.1.1	Возрастные особенности и принципы лечения
3.1.2	Общие принципы лечения.
3.1.3	Современные методы лечения аномалий зубов, зубных рядов

## МОДУЛЬ ДИСЦИПЛИНЫ 4

Аномалии прикуса. Современные методы лечения

4.1	Характеристика разновидностей прикуса в норме и при патологии зубочелюстной системы
4.1.1	Дистальный прикус. Методы ортодонтического лечения. Прогноз лечения и оценка достигнутых результатов.
4.1.2	Мезиальный прикус. Методы ортодонтического лечения. Прогноз лечения и оценка достигнутых результатов.
4.1.3	Открытый прикус. Методы ортодонтического лечения. Прогноз лечения и оценка достигнутых результатов.
4.1.4	Глубокий прикус. Методы ортодонтического лечения. Прогноз лечения и оценка достигнутых результатов.
4.1.5	Перекрестный прикус. Методы ортодонтического лечения. Прогноз лечения и оценка достигнутых результатов.

## МОДУЛЬ ДИСЦИПЛИНЫ 5

Травма в ЧЛЮ и пороки развития челюстей. Современные методы лечения

5.1	Травма в челюстно-лицевой области. Реабилитация больных с повреждением челюстных костей
5.1.1	Врожденные пороки развития лица и челюстей.
5.1.2	Деформация челюстей воспалительного, травматического и неопластического происхождения.

**Учебно-тематический план дисциплины (модуля)  
«Ортопедические методы в комплексном ортодонтическом лечении»**

№ модуля	Наименование разделов дисциплин и тем	Все-го ча- сов	в том числе		
			Лек-ции	Практические занятия	Семина-ры
1	2	3	4	5	6
<b>1.</b>	<b>Ортодонтия</b>	<b>94</b>	<b>20</b>	<b>36</b>	<b>38</b>
1.1	Этиология, патогенез и профилактика зубочелюстных аномалий и деформаций. Диагностика в ортодонтии	6	2	2	2
1.2	Профилактика зубочелюстных аномалий.	8	2	4	2
1.3	Клинические методы обследования.	10	2	4	4
1.4	Лабораторные методы исследования.	8	2	4	2
1.5	Классификация патологии зубочелюстной системы	10	2	4	4
2	Общие принципы и способы ортодонтического и комплексного лечения пациентов с зубочелюстными аномалиями и деформациями	10	2	4	4
	Планирование лечения .Принципы лечения ортодонтической патологии	10	2	4	4
	Общие вопросы ортодонтической лабораторной техники	14	2	4	8
	Аппаратурные методы ортодонтического лечения	10	2	4	4
	Комплексные методы ортодонтического лечения	8	2	2	4
<b>3</b>	<b>Аномалии и деформации зубов и зубных рядов. Современные методы лечения</b>	<b>12</b>	<b>4</b>	<b>8</b>	
	Клинические виды аномалий зубов и зубных рядов	3	1	2	
	Возрастные особенности	3	1	2	

	и принципы лечения				
	Общие принципы лечения.	3	1	2	
	Современные методы лечения аномалий зубов, зубных рядов	3	1	2	
<b>4</b>	<b>Аномалии прикуса. Современные методы лечения</b>	<b>28</b>	<b>10</b>	<b>18</b>	
	Характеристика разновидностей прикуса в норме и при патологии зубочелюстной системы	5	2	3	
	Дистальный прикус. Методы ортодонтического лечения. Прогноз лечения и оценка достигнутых результатов.	5	2	3	
	Мезиальный прикус. Методы ортодонтического лечения. Прогноз лечения и оценка достигнутых результатов.	5	2	3	
	Открытый прикус. Методы ортодонтического лечения. Прогноз лечения и оценка достигнутых результатов.	5	2	3	
	Глубокий прикус. Методы ортодонтического лечения. Прогноз лечения и оценка достигнутых результатов.	5	1	3	
	Перекрестный прикус. Методы ортодонтического лечения. Прогноз лечения и оценка достигнутых результатов.	5	1	3	
<b>5</b>	<b>Травма в ЧЛЮ и пороки развития челюстей. Современные методы лечения</b>	<b>10</b>	<b>4</b>	<b>6</b>	

Травма в челюстно-лицевой области. Реабилитация больных с повреждением челюстных костей	3	1	2	
Врожденные пороки развития лица и челюстей.	3	1	2	
Деформация челюстей воспалительного, травматического и неопластического происхождения.	4	2	2	
<b>Всего</b>	<b>144</b>	<b>38</b>	<b>68</b>	<b>38</b>

I.

### Оценочные средства для контроля качества подготовки по дисциплине (модулю)

#### Формы контроля и критерии оценивания

- **текущий контроль** проводится по итогам освоения каждой темы раздела учебно-тематического плана в виде защиты реферата, или устного собеседования, или решения задачи.
- **промежуточный контроль** знаний и умений ординаторов проводится в форме зачёта после освоения дисциплины.

#### Шкала оценивания

Оценка результатов освоения обучающимся программы дисциплины в течение полугодия осуществляется преподавателем кафедры на занятиях по традиционной шкале оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

#### Критерии оценки результатов контроля

**«отлично»** – выставляется ординатору, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и

вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, правильно обосновывает принятые решения, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач; комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

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

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

**«неудовлетворительно»** - выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими



затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

**Результаты тестирования оцениваются по системе:**

«Отлично» - 90-100% правильных ответов;

«Хорошо» - 80-89% правильных ответов;

«Удовлетворительно» - 71-79% правильных ответов;

«Неудовлетворительно» - 70% и менее правильных ответов.

**Результаты собеседования оцениваются:**

- «Зачтено» – клинический ординатор подробно отвечает на теоретические вопросы, решает предложенную ситуационную задачу.
- «Не зачтено» – не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки, не решает предложенную ситуационную задачу.

Ординатор считается аттестованным (оценка - «зачтено») при наличии положительной оценки на вариант тестового задания и (или) оценки «зачтено» за собеседование.

**Примерные задания**

**Примерные тестовые задания:**

**1. Организация ортодонтической помощи населению**

01. Наиболее целесообразным и точным способом определения нуждемости детей ортодонтической помощи является

а) обращаемость больных в поликлинику

б) осмотры детей в организованных коллективах ортодонтом методом гнездования

в) полицевой метод обследования детей в организованных коллективах врачом стоматологом-терапевтом

г) выборочный осмотр детей в организованных коллективах врачом стоматологом-терапевтом

д) полицевой метод обследования детей в организованных коллективах ортодонтом врачом

02. По штатному нормативу на 1 должность врача ортодонта

положена) 1 ставка среднего медицинского персонала

б) 0.5 ставки среднего медицинского персонала  
в) 2 ставки среднего медицинского персонала

г) 0.25 ставки среднего медицинского персонала  
д) 3 ставки среднего медицинского персонала

03. По штатному нормативу на 1 должность врача ортодонта положено) 0. 5 ставки зубного техника  
б) 1 ставка зубного техника  
в) 0. 25 ставки зубного техника) 2 ставки зубного техника  
д) 3 ставки зубного техника

04. По штатному нормативу на 1 ставку врача ортодонта положено) 1 ставка младшего медицинского персонала  
б) 2 ставки младшего медицинского персонала  
в) 0. 25 ставки младшего медицинского персонала) 0. 5 ставки младшего медицинского персонала д) 0. 33 ставки младшего медицинского персонала

05. Целесообразное распределение детей при проведении диспансеризации по ортодонтическим показаниям составляет  
а) 1 группу  
б) 2 группы  
в) 3 группы  
г) 4 группы  
д) 5 групп

06. Работа врача ортодонта с детьми I диспансерной группы состоит) в аппаратурном ортодонтическом лечении  
б) в борьбе с вредными привычками  
в) в нормализации нарушений функций) в протезировании  
д) в санитарно-просветительной работе по воспитанию гигиенических навыков и другим вопросам

07. Ко II диспансерной группе следует отнести детей) с выраженными зубочелюстными аномалиями  
б) с ранней потерей зубов  
в) с неправильным положением отдельных зубов) с начальной стадией аномалии прикуса  
д) с предпосылками к развитию отклонений в прикусе

08. Ортодонтическую помощь детям целесообразно организовать) в детских стоматологических поликлиниках  
б) в детских садах) в школах  
г) в детских соматических поликлиниках  
д) в специализированных ортодонтических центрах

09. Анализ работы врача ортодонта целесообразно проводить с учетом количества) посещений больных  
б) примененных ортодонтических аппаратов) вылеченных детей  
г) трудовых единиц  
д) детей, взятых на ортодонтическое лечение

10. К III диспансерной группе следует отнести детей) а) с выраженными аномалиями прикуса  
б) с выявленными этиологическими факторами, но без морфологических отклонений в прикусе  
в) с незначительными отклонениями в прикусе или в положении отдельных зубов) г) со значительно выраженными аномалиями положения отдельных зубов  
д) без морфологических функциональных и эстетических нарушений в зубочелюстной системе

## **2. Возрастные особенности развития зубочелюстных аномалий и деформаций.**

01. Основной задачей ортодонтического лечения является) а) устранение морфологических нарушений  
б) устранение функциональных нарушений) в) устранение эстетических нарушений  
г) создание морфологического, функционального и эстетического оптимума в зубочелюстной системе  
д) уменьшение степени тяжести патологии

02. Немедленному удалению подлежит сверхкомплектный  
а) ретинированный зуб, расположенный в10 направлении прорезывания, имеющий несформированный корень  
б) ретинированный зуб, расположенный в направлении прорезывания, но с наклоном его

оси по отношению к корням соседних зубов до 30° с незавершенным формированием вершины корня

- в) зуб, находящийся в начальной стадии прорезывания
- г) прорезавшийся зуб
- д) любой зуб

03. Саморегуляцию диастемы до 5 мм между резцами верхней челюсти после удаления сверхкомплектного зуба между ними можно ожидать в возрасте

- а) до 6 лет
- б) до 7 лет
- в) до 8 лет
- г) до 9 лет
- д) до 11 лет

04. Диастему между 11 и 21 и параллельное расположение их продольных осей наиболее часто обуславливает

- а) вредная привычка сосания пальца
- б) вредная привычка сосания нижней губы
- в) адентия 12, 22
- г) ретенция сверхкомплектного зуба, локализующегося в области верхушек корней резцов
- д) одонтома в области верхушек корней резцов

05. Диастему, латеральное отклонение осей центральных резцов наиболее часто обуславливает

- а) сосание большого пальца руки
- б) сосание и прикусывание нижней губы
- в) ранняя потеря постоянного бокового резца
- г) сосание языка
- д) укороченная уздечка языка

06. Диастему, мезиальный наклон осей центральных резцов, латеральный наклон верхушек корней наиболее часто обуславливает

- а) адентия 12, 22
- б) ранняя потеря 12, 22
- в) небное положение 12, 22

- г) наличие одонтомы в области корней 11, 21 или сверхкомплектного поперечно расположенного зуба

д) все перечисленное

07. Причиной, вызывающей поворот зубов по оси, является) сужение зубного ряда

б) индивидуальная

макродонтия в) абсолютная

макродонтия

г) ранняя потеря отдельных временных зубов и мезиальное смещение позадирасположенных зубов

д) любая из перечисленных причин

08. Для мезиального наклона осей 11 и 21 и устранения диастемы

применяют а) пластинку с рукообразными пружинами или пружинами с завитком

б) пластинку с пружинами двойной тяги

в) пластинку с двумя вестибулярными дугами

г) пластинку со скользящими элементами, навитыми на вестибулярную дугу и резиновой тягой

д) любой из перечисленных съемных ортодонтических аппаратов

09. Для корпусного мезиодистального перемещения отдельных зубов

противопоказано а) Эджуайз-техника

б) кольца с вертикальными штангами

в) пластинка с рукообразными пружинами или пружинами с завитком

г) аппарат Энгля в сочетании с кольцами на перемещаемые зубы с трубками или штангами

д) кольца с канюлями, дугой и резиновой тягой

10. Облегчает поворот зуба по оси и обеспечивает достижение устойчивости достигнутых результатов

а) компактостеотомия

б) электростимуляция

в) массаж

г) вакуумная терапия

д) вибро-вакуумная терапия

**3. Аномалии зубов, зубных рядов. Аномалии и деформации прикуса.**

01. Основными причинами ретенции центральных резцов верхней челюсти

- являются) сверхкомплектный зуб на пути прорезывания
- б) резкое нарушение формы коронки и корня
  - в) раннее завершение формирования верхушки корня
  - г) травматическое повреждение
  - д) все перечисленные причины

02. Основной причиной открытого прикуса, развившегося за счет зубоальвеолярного укорочения в области передних зубов верхней и нижней челюстей, является

- а) сосание (двух-трех) пальцев руки с опорой на нижнюю челюсть
- б) сосание языка
- в) неправильная артикуляция языка при произношении звука "К"
- г) неправильная артикуляция языка при произношении звука "Р"
- д) неправильная артикуляция языка при произношении звуков "Ш", "С"

03. Причинами открытого прикуса, развившегося за счет зубоальвеолярного укорочения в области передних зубов только нижней челюсти, являются

- а) резкое укорочение уздечки языка
- б) сосание большого пальца руки
- в) сосание нижней губы
- г) прикусывание ручки, карандаша
- д) все перечисленные причины

04. Причиной, вызывающей открытый прикус, является

- а) вредная привычка сосания пальцев
- б) резко выраженный рахит
- в) заболевания в раннем детском возрасте, ослабляющие организм
- г) укороченная уздечка языка или уздечка, прикрепленная близко к кончику языка
- д) любая из перечисленных причин

05. К физиологическому можно отнести

- а) ортогнатический прикус
- б) прямой прикус
- в) опистогнатический прикус
- г) физиологический дистальный или мезиальный прикус
- д) все перечисленные виды прикуса

06. Физиологическим может

- а) дистальный прикус
- б) мезиальный прикус
- в) глубокое резцовое перекрытие
- г) прямой прикус
- д) любой из перечисленных видов прикуса

07. Расширения не только зубного ряда, но и его апикального базиса достигают с помощью

- а) аппарата Энгля
- б) расширяющей пластинки с винтом
- в) расширяющей пластинки с пружиной Коффина, Коллера
- г) регулятора функций Френкеля
- д) любого из перечисленных аппаратов

08. Регулятор функций Френкеля для раннего лечения наиболее показан в

- а) от 3 до 4 лет
- б) от 4 до 5.5 лет
- в) от 5.5 до 7 лет
- г) от 9 до 10 лет
- д) в любом из перечисленных возрастов

09. Регулятор функций Френкеля для позднего лечения для девочек наиболее показан в возрасте

- а) от 9 до 9.5 лет
- б) от 9.5 до 10 лет
- в) от 11 до 13 лет
- г) от 13 до 15 лет
- д) 15 лет и старше

10. Конструктивными деталями регулятора функций Френкеля I типа, способствующими оптимизации роста нижней челюсти, являются

- а) небный бюгель
- б) проволочные элементы на клыки верхней челюсти
- в) вестибулярная дуга в области верхних передних зубов
- г) щечные пелоты
- д) нижнегубные пелоты

01. Пластмассовый базис аппарата Дерихсвайлера

- а) касается пришеечной части зубов верхней челюсти
- б) касается купола неба и альвеолярного отростка верхней челюсти
- в) имеет укороченные границы, но опирается на небо
- г) имеет укороченные границы и отходит от свода неба
- д) граница не имеет значения

02. Диаметр проволоки для изготовления касательных и направляющих в аппарате Дерихсвайлера должен быть

- а) 0.6 мм
- б) 0.8 мм
- в) 1.0 мм
- г) 1.2 мм
- д) 1.5 мм

03. Каппа Бынина, аппарат Брюкля, аппарат Башаровой

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

04. Аппарат Брюкля действует по

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

05. К механическим приспособлениям для фиксации съемных ортодонтических аппаратов относятся

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



06. Использование анатомической ретенции для фиксации съемных ортодонтических аппаратов достигается с помощью

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

07. Адгезия - силы сцепления, возникающие между двумя плотно соприкасающимися увлажненными поверхностями, -

- а) улучшает фиксацию съемных ортодонтических аппаратов
- б) не улучшает фиксацию съемных ортодонтических аппаратов
- в) относительно улучшает фиксацию съемных ортодонтических аппаратов
- г) имеет место только при фиксации полных съемных протезов
- д) не имеет значения

08. При применении съемного аппарата без кламмерной фиксации происходит) эффективное перемещение зубов и исправление формы зубных рядов

- б) фиксация аппарата за счет активизирования пружин и дуг различных конструкций
- в) фиксация аппарата за счет активирования винтов
- г) фиксация аппарата за счет противодействия активной и реактивной сил, развиваемых аппаратом
- д) недостаточная фиксация аппарата в полости рта, его смещение в процессе действия в более широкую часть зубной дуги, что приводит к удерживанию аппарата языком, нарушению его функции, либо отказа от пользования аппаратом, что удлиняет сроки лечения

09. На одночелюстном съемном аппарате

- изготавливают) 1 кламмер
- б) 2 кламмера
- в) 3 кламмера
- г) 4 кламмера
- д) 5 кламмеров

10. На зубах нижней челюсти для наилучшей фиксации аппарата кламмеры следует располагать

- а) асимметрич

- ноб)
- симметричн
- о в) по
- диагонали
- г) на одноименных жевательных зубах
- д) по возможности симметрично для равномерной передачи нагрузки на базис аппарата

## **5. Общие принципы и способы ортодонтического и комплексного лечения больных с зубочелюстной патологией.**

01. Для лечения глубокого прикуса у пациентов в конечном периоде смешанного прикуса наиболее эффективными ортодонтическими аппаратами являются

- а) съемные
- одночелюстныеб)
- несъемные
- в) съемные ортодонтические аппараты (механически и функционально-действующие) в сочетании с несъемными
- г) съемные ортодонтические аппараты различных конструкций, включающие накусочную площадку, в сочетании с несъемными
- д) все перечисленные ортодонтические аппараты

02. У пациентов с горизонтальным типом роста лицевого скелета особенностями лечения глубокого прикуса является

- а) исправление расположения отдельных зубов и форм зубных рядовб)
- расширение, укорочение или удлинение зубных дуг
- в) мезиальное перемещение боковых зубов
- г) зубоальвеолярное удлинение в области боковых зубов и ограничение прорезывания нижних передних зубов
- д) дистальное перемещение боковых зубов

03. У пациентов с вертикальным типом роста лицевого скелета особенностями лечения глубокого прикуса является

- а) зубоальвеолярное удлинение в области боковых зубов и ограничение прорезывания нижних передних зубов
- б) расширение, укорочение или удлинение зубных дугв)
- дистальное перемещение боковых зубов

г) зубоальвеолярное удлинение в области верхних боковых зубов и зубоальвеолярное укорочение в области верхних передних зубов

д) мезиальное перемещение боковых зубов с одновременной интрузией резцов

04. Большое количество рецидивов после окончания лечения глубокого прикуса обусловлено

а) горизонтальным типом роста лицевого скелета

б) нарушением режуще-бугровых контактов в переднем участке зубных дуг вследствие изменения вестибуло-орального расположения резцов

в) укорочением зубных дуг в результате физиологического мезиального перемещения боковых зубов

г) сужением зубных дуг, особенно нижней в области резцов, клыков и премоляров

д) всеми перечисленными нарушениями

05. Рецидиву глубокого прикуса способствует

а) неправильный метод лечения

б) неустраненные функциональные нарушения

в) кариозное разрушение и удаление зубов

г) недостаточное развитие нижней челюсти в процессе лечения

д) все перечисленное

06. Глубокий прикус относится

а) к сагиттальным аномалиям

б) к трансверсальным аномалиям

в) к физиологическому типу прикуса

г) к сочетанным нарушениям

д) к вертикальным аномалиям

07. Глубина резцового перекрытия считается нормальной

а) на 1/3 нижнего резца

б) на 1/2 нижнего резца

в) на 2/3 нижнего резца

г) на величину коронки резца

д) при краевом смыкании

08. Физиологическим прикусом является прикус, при котором

а) обеспечивается морфологический оптимум

б) обеспечивается эстетический оптимум

- в) обеспечивается функциональный оптимум
  - г) обеспечивается, морфологический, функциональный и эстетический оптимумд)
- имеет место привычное смыкание зубных рядов

09. К физиологическому прикусу можно отнестиа)

- дистальный прикус
- б) мезиальный прикусв)
- глубокий прикус
- г) прямой прикус
- д) все перечисленные прикусы

10. Для исправления небного положения центральных резцов верхней челюсти при их прорезывании показаны съемные одночелюстные ортодонтические аппараты в виде пластинки

- а) для верхней челюсти с кламмерами и рукообразными пружинами, не закрытыми базисом аппарата
- б) для верхней челюсти с кламмерами и восьмиобразными пружинами, расположенными под базисом аппарата
- в) для нижней челюсти с кламмерами, вестибулярной дугой и наклонной плоскостьюг) с секторальным распилом, расположенным в куполе неба
- д) с небной дугой

## **1. Виды аномалий окклюзии**

01. При глубоком прикусе заболевания тканей пародонта развиваются в результатеа) изменения расположения зубов

- б) увеличения жевательной нагрузки при потере отдельных боковых зубов
- в) функциональной перегрузки неправильно расположенных зубов и окклюзионной травмы их пародонта, а также увеличения жевательной нагрузки на оставшиеся зубы при разрушении жевательной поверхности зубов и ранней потере отдельных, особенно боковых, зубов
- г) всего перечисленного
- д) множественной потери зубов

02. При глубоком прикусе воспаление тканей краевого пародонта чаще наблюдается в области

- а) 17, 16, 26, 27 зубов
  - б) 12, 11, 21, 22 зубов
  - в) 42, 41, 31, 32 зубов
  - г) всех зубов верхней и нижней челюстид)
- воспаление не наблюдается

03. Формированию глубокого прикуса способствуют)

нарушение функции дыхания

б) нарушение функции глотания

в) нарушение функции смыкания губ

г) парафункции жевательных и мимических мышц)

все перечисленные функциональные нарушения

04. Семейные особенности развития в формировании глубокого прикуса)

имеют значение

б) не имеют значения

в) имеют ограниченное значение

г) имеют значение при наличии аналогичной патологии у родителей)

имеют значение при наличии у родителей

05. Диагностику зубоальвеолярных и гнатических форм глубокого прикуса проводят на основании

а) клинического обследования пациентов

б) клинического обследования пациентов, их ближайших родственников и данных рентгенологического обследования

в) изучения боковых ТРГ головы

г) изучения диагностических моделей челюстей)

изучения фотографии лица

06. При нейтральном и дистальном соотношении зубных рядов на развитие глубокого прикуса влияют

а) абсолютная макродентия

б) нормальные размеры верхних и нижних резцов при нормальной ширине лица)

нормальные размеры верхних и нижних резцов у пациентов с узким лицом

г) микродентия верхних и особенно нижних резцов с тремами между ними)

все перечисленные нарушения размеров зубов

07. Выраженность дентальных бугров верхних резцов

а) влияет на увеличение глубины резцового перекрытия

б) не влияет на увеличение глубины резцового перекрытия

в) влияет частично на увеличение глубины резцового перекрытия)

является одной из основных причин формирования патологии д)

имеет очень существенное значение

08. Укороченная уздечка языка

а) способствует удлинению переднего участка верхней зубной дуги)

приводит к сужению верхней зубной дуги

в) обуславливает низкое расположение языка и распластывание его между зубными рядами

г) способствует лингвальному наклону 42, 41, 31, 32 и недоразвитию апикального базиса нижней челюсти

д) не влияет на формирование глубокого прикуса

09. На формирование глубокого прикуса влияют следующие нарушения в расположении передних зубов в вестибулярно-оральном направлении

а) протрузия верхних резцов)

протрузия нижних резцов в)

ретрузия верхних резцов

г) ретрузия верхних и нижних резцов

д) протрузия и ретрузия верхних резцов и ретрузия нижних

10. При мезиальном перемещении боковых зубов на место разрушенных и удаленных, углублению резцового перекрытия способствует

а) укорочение обоих зубных рядов)

укорочение одного зубного ряда

в) стойкая ретенция отдельных постоянных зубов на обеих челюстях

г) стойкая ретенция отдельных постоянных зубов на одной из челюстей)

ранняя потеря зубов

## 2. Профилактическое протезирование

01. Показанием к изготовлению временных коронок на центральные резцы при частичном отломе коронки является

а) реакция пульпы зуба на термические раздражители)

реакция пульпы зуба на химические раздражители

в) травма губ, языка в результате соприкосновения с острыми краями коронки зуба в области его отлома

г) профилактика пульпита и создание условий для образования заместительного дентина)

все перечисленное

02. Показанием к изготовлению "постоянных" коронок на центральные резцы верхней челюсти является

- а) зубы с жизнеспособной пульпой при отломе зуба до половины высоты коронки
  - б) восстановление анатомической формы зуба при его разрушении
  - в) открытый прикус
  - г) умеренная глубина резцового перекрытия
- все перечисленное

03. Причиной недостаточной физиологической стираемости временных клыков является

- а) позднее прорезывание временных клыков и запоздалое наступление их физиологической старости
- б) ранняя потеря временных моляров, снижение высоты прикуса
- в) привычное смещение нижней челюсти вперед и несоприкосновение временных клыков
- г) резко выраженные сагиттальные аномалии прикуса и отсутствие контактов между клыками
- д) все перечисленное

04. Основной причиной наличия промежутка между зубами является)

- а) ранняя потеря отдельных зубов
  - б) ретенция зубов
  - в) частичная адентия
  - г) чрезмерная протрузия передних зубов
- д) все перечисленное

05. Последствием множественного врожденного отсутствия зубов является)

- а) наклон зубов в сторону дефекта зубного ряда
  - б) зубоальвеолярное удлинение в области зубов, не имеющих антагонистов
  - в) снижение высоты прикуса и нижней части лица
  - г) нарушение формы лица
- д) все перечисленное

06. При пародонтозе нагрузка на жевательные зубы и пародонт у взрослых неблагоприятна

- а) в дистальном направлении
- б) в мезиальном направлении
- в) в вертикальном направлении
- г) в вестибулярном направлении
- д) во всех перечисленных направлениях

07. Для изготовления съемных протезов детям с аллергическими заболеваниями следует избирать следующую пластмассу отечественного производства

- а) редонт
- б) базисную пластмассу розовую для горячей полимеризации
- базисную пластмассу без красителя
- г) самоотвердеющую пластмассу)
- любую из перечисленных

08. Дети в возрасте до 6 лет легче осваивают протез при расположении задней границы съемного протеза для верхней челюсти

- а) позади последних моляров - ровная линия границы
- б) позади последних моляров - округлая граница с небольшой выемкой кпереди
- в) укороченный базис протеза граница между предпоследним и последним моляром - безвыемки
- г) то же с небольшой выемкой
- д) позади последних моляров - с большой выемкой до небных складок

09. Основной целью зубочелюстного протезирования детей является)

- нормализация жевания
- б) нормализация глотания
- нормализация речи
- г) нормализация положения нижней челюсти
- д) профилактика

10. Целью повышения прикуса на съемных протезах у детей является)

- нормализация резцового перекрытия
- б) нормализация положения нижней челюсти и функции височно-нижнечелюстных суставов
- в) предупреждение зубоальвеолярного удлинения в области зубов, противостоящих дефекту зубного ряда
- г) предупреждение смещения зубов в сторону дефекта и улучшения их осевого наклона
- д) все перечисленное

## **1. Врожденные пороки развития ЧЛЮ**

01. Среди врожденных пороков в челюстно-лицевой области наиболее часто встречается)

- изолированное несращение губы, губы и альвеолярного отростка, неба
- б) сквозное одностороннее несращение губы, альвеолярного отростка и неба
- в) сквозное двустороннее несращение губы, альвеолярного отростка и неба
- г) расщелина лица косая, срединная
- д) синдром I и II жаберных дуг



02. При оказании ортодонтической и ортопедической помощи младенцам с врожденной расщелиной верхней губы, альвеолярного отростка и неба наиболее эффективным является способ

а) Шаровой б)

Рубежовой в)

Мак Нила

г) Ильиной - Маркосянд)

Кеза

03. Применение способа Мак Нила является наиболее эффективным в возрасте а)

от рождения до 2 мес

б) от 2 до 4 мес

в) от 4 до 6 мес

г) от 6 до 8 мес

д) от 8 мес до 1 года

04. Для детей, не имеющих возможность получить хирургическую помощь, наиболее эффективными являются obturatory

а) Ильиной - Маркосян с подвижной небной занавеской б)

типа Кеза

в) РИС-1 г)

РИС-2 д)

РИС-3

05. Причиной двусторонней нижней микрогнатии является а)

травма в период беременности

б) травма во время родов при неправильном расположении плода

в) гематогенная инфекция г)

синдром Робина

д) все перечисленное

06. Причинами односторонней нижней микрогнатии являются а)

травма бытовая

б) травма спортивная

в) стоматологические заболевания г)

заболевания среднего уха

д) все перечисленные причины

07. После оказания хирургической помощи детям по поводу воспалительных, травматических и неопластических заболеваний применяют ортопедические аппараты и приспособления

а) репонирующие б)

фиксирующие в)

замещающие г)

формирующие

д) любые по показаниям

08. При адентии верхних боковых резцов без сокращения размера верхнего зубного ряда тактикой ортодонтического лечения является

а) перемещение 13 и 23 дистально с последующим протезированием недостающих 12 и 22 зубов

б) мезиальное перемещение 13 и 23 с удалением 53 и 63

в) мезиальное перемещение 13 и 23 с сохранением 53 и 63 г)

покрытие 11 и 21 коронками больших размеров

д) невмешательство

09. При ретенции третьих нижних моляров при мезиальном прикусе тактикой лечения является

а) сдерживание роста нижней челюсти внеротовой тягой б)

вылуцовывание 48 и 38

в) удаление отдельных зубов на нижней челюсти г)

раздражающая терапия

д) наблюдение

10. Сверхкомплектные зубы чаще бывают в области

а) моляров

б) премоляров в)

клыков

г) резцов

д) определенной закономерности нет

2. Ретенция результатов ортодонтического лечения.

01. Виды ретейнеров

а) назубные вестибулярные дуги различных конструкций б)

проволока, крепящаяся к оральной стороне зубов

в) гласпановая лента, крепящаяся к оральной стороне зубовг)

пластмссовые индивидуальные капшы

д) верно все перечисленное

02. Срок ношения ретейнераа)

6-8 месяцев

б) 10 – 12 месяцев

в) 1-2 года

г) в среднем 1,5-2 срока ношения брекетов, то есть от одного года до 5-6 лет.д)

в течение всей жизни

03. Многоцелевые ортодонтические аппараты

а) решают проблему перемещения зубов в конкретном направлении

б) перемещать зубы в любом направлении, исправляя при этом форму челюстив)

решают проблемы черепно-лицевых дформаций

г) верно а), б)

д) верно все перечисленное

04. Как часто подлежат замене съемные ортодонтические ретейнерыа)

каждые 2 – 3 месяца

б) каждые 6 – 12 месяцев

в) каждые 2 – 3 года

г) не нуждаются в замене д)

верно все перечисленное

05. После устранения вестибулярного положения зубов в качестве ретейнера используют

а) назубные вестибулярные дуги различных конструкцийб)

несъемные ортодонтические ретейнеры

в) пластинку для верхней челюсти с вестибулярной дугой, кламмерами и наклоннойполоскостьюю

г) верно а), б)

д) верно все перечисленное

06. Какие аппараты являются ретенционными

а) Восстанавливающие миодинамическое равновесиеб)

Удерживающие достигнутый лечебный результат

в) С наклонной плоскостью и окклюзионными накладками

07. Ретенционными аппаратами могут быть

- а) Регулятор функций Френкля
- б) Аппарат Брюкля
- в) Механического действия

08. Продолжительность ретенционного периода при устранении прогении хирургическим способом

- а) 24–36 месяцев
- б) 6–9 месяцев
- в) 12–18 месяцев

09. Ортодонтические аппараты по назначению

- а) Профилактические, лечебные, ретенционные
- б) Внутриротовые, внеротовые
- в) Съёмные и несъёмные

10. Можно ли использовать трейнер в качестве ретейнера

- а) да
- б) нет
- в) в случае глубокого резцового перекрытия
- г) только при мезиальном прикусе
- д) только в период молочного прикуса

### **3. Профилактика зубочелюстных аномалий**

01. В работу воспитателей детских садов в связи с профилактикой аномалий прикуса следует включить

- а) борьбу с вредными привычками
- б) правильную осанку
- в) тренировку носового дыхания
- г) правильное положение головы во время сна
- д) все перечисленное

02. К IV диспансерной группе следует отнести детей

- а) с незначительными отклонениями в положении отдельных зубов
- б) с выявленными этиологическими факторами, но без морфологических отклонений в прикусе
- в) с выраженными аномалиями прикуса

г) без морфологических, функциональных и эстетических отклонений д) с аномалиями прикуса в начальной стадии

03. У детей IV диспансерной группы целесообразно применять следующие виды ортодонтической помощи

- а) санитарно-просветительную работу
- б) применение ортодонтических аппаратов
- в) нормализацию нарушений функций зубочелюстной системы г) миотерапию
- д) массаж в области отдельных зубов

04. Наиболее квалифицированно и эффективно миотерапия в ортодонтии проводится а) в ортодонтическом кабинете врача ортодонта

- б) в стоматологической поликлинике - логопедом, прошедшим специализацию по ЛФК в) в детских садах - воспитателями
- г) в детских соматических поликлиниках - инструкторами по лечебной физкультуре д) в домашних условиях индивидуально под руководством врача ортодонта

05. Наиболее целесообразной формой ортодонтической службы с организационной точки зрения является

- а) укрупнение ортодонтических отделений
- б) организация ортодонтических диагностических центров
- в) организация службы комплексного лечения зубочелюстных аномалий г) укрупнение зуботехнических лабораторий
- д) диспансеризация детей по ортодонтическим показаниям

06. Наиболее эффективной организационной формой лечения детей с врожденной патологией в зубочелюстно-лицевой области является лечение

- а) в детских соматических поликлиниках
- б) в детских стоматологических поликлиниках
- в) в специализированных центрах по лечению врожденной патологии г) в хирургических отделениях общих больниц
- д) в ортодонтических центрах

07. Профилактика аномалий прикуса в периоде предначального развития детей состоит а) в медико-генетической консультации

- б) в пропаганде правильного режима труда, отдыха и питания будущей матерью в) в профилактике простудных и других заболеваний беременных женщин

г) в устранении вредных привычек у беременной женщины)  
во всем перечисленном

08. Для профилактики аномалий прикуса в работу терапевтов-стоматологов при санации полости рта дошкольника следует включить

- а) устранение вредных привычек
- б) шлифовывание бугров временных зубов)
- нормализацию функции жевания, глотания г)
- миотерапию, массаж
- д) все перечисленное

09. У детей грудного возраста в целях профилактики зубочелюстных аномалий целесообразно применять

- а) создание благоприятных условий для правильного вскармливания б)
- миотерапию
- в) стандартные вестибулярные пластинки)
- нормализацию функции дыхания
- д) устранение вредных привычек сосания языка

10. Работа по профилактике аномалий прикуса в раннем детском возрасте направлена а)

на устранение ранних признаков аномалий прикуса

- б) на предупреждение дальнейшего развития аномалий прикуса в)
- на регулирование роста челюстей
- г) на назначение ортодонтического аппаратного лечения
- д) на устранение причин, обуславливающих

### **Примеры ситуационных задач**

**1.** Пациентка 28 лет. Жалобы: на общее недомогание, резкое ограничение открывания рта, боль в области нижней челюсти справа. Боль усиливается при открывании рта, иррадирует в ухо.

Анамнез заболевания: Периодически беспокоили боли в области нижней челюсти справа. Три дня тому назад после купания в холодной воде вновь появилась боль, перестал открываться рот, стала нарастать припухлость тканей околоушной области.

Анамнез жизни: Считает себя практически здоровой. Беременна - 8 недель

Общий статус: Общее состояние удовлетворительное. Температура тела 38,2°C, пульс 90 в минуту, АД - 130/65 мм рт.ст.

Местный статус: Над углом нижней челюсти справа болезненный при пальпации инфильтрат. Кожа над ним слегка гиперемирована, подвижна. Открывание рта - 10 мм. Десна над 48 зубом, прорезавшимся дистальными буграми, гиперемирована, инфильтрирована. Перкуссия 47 зуба вызывает боль

?? Сформулируйте развернутый клинический диагноз у больной 23 лет. Составьте план

лечения и исчерпывающей комплексной реабилитации.

**2.** Жалобы на общее недомогание, резкое ограничение открывания рта, боль в области нижней челюсти справа. Боль усиливается при открывании рта, иррадирует в ухо.

Анамнез заболевания периодически беспокоили боли в области нижней челюсти справа. Третья тому назад после купания в холодной воде вновь появилась боль, перестал открываться рот, стала нарастать припухлость тканей околоушной области.

Анамнез жизни Считает себя практически здоровой. Беременна - 8 недель.

Общий статус Общее состояние удовлетворительное. Температура тела 38,2°C, пульс 88 в минуту, АД - 130/65 мм рт.ст.

Местный статус: над углом нижней челюсти справа болезненный при пальпации инфильтрат. Кожа над ним слегка гиперемирована, подвижна. Открывание рта - 7 мм. Десна над 48 зубом, прорезавшимся дистальными буграми, гиперемирована, инфильтрирована. Перкуссия 47 зуба вызывает боль.

?? Сформулируйте развернутый клинический диагноз у больной 23 лет. Составьте план лечения и исчерпывающей комплексной реабилитации.

**3.** Жалобы на свищ с гнойным отделяемым в нижнем отделе левой щечной области.

Анамнез заболевания: четыре года тому назад в области левой щеки появилось болезненное уплотнение. Вскоре произошло самопроизвольное вскрытие гноя, после чего воспалительные явления стихли, но гноетечение из свища периодически возобновлялось .

Анамнез жизни: живет в сельской местности. В течение 8 лет за стоматологической помощью не обращался. К службе в армии был признан не годным по состоянию здоровья (со слов больного - из-за повышения кровяного давления).

Общий статус: Общее состояние удовлетворительное. Температура тела 37,1°C, пульс 78 в минуту, АД- 155/85 мм рт.ст.

Местный статус: В нижнем отделе щечной области слева свищ со скудным гнойным отделяемым. В толще щеки пальпируется плотный тяж, спаянный с телом нижней челюсти. В подчелюстной области определяется несколько увеличенных лимфатических узлов размером 10x15 мм.

?? Сформулируйте развернутый клинический диагноз у больного 23 лет. Составьте план лечения и исчерпывающей комплексной реабилитации.

**4.** Пациентка М., предъявляет жалобы на умеренные боли ноющего характера в области 26 зуба при употреблении холодной и горячей пищи.

Объективно: коронковая часть 26 разрушена на 40%, имеет дефект 2 класса по Блеку. Зондирование полости болезненное, перкуссия отрицательная. Зуб неподвижен. Отсутствующих зубов нет. Прикус ортогнатический.

?? Методы обследования? План лечения?

**5.** Пациентка 30 лет, предъявляет жалобы на периодически возникающие боли в нижней челюсти справа, усиливающиеся при накусывании.

Объективно: на жевательной поверхности 46 глубокая кариозная полость заполненная

размягченным дентином, зондирование болезненно, перкуссия слабо болезненная, слизистая в области переходной складки не изменена.

?? Необходимые дополнительные данные анамнеза. Дополнительные методы обследования. Поставить диагноз. Составить план лечения.

**6.** Пациентка 35 лет, предъявляет жалобы на боли во время приема пищи и от сладкого, быстро проходящие. Боли беспокоят в течении нескольких дней.

Объективно: на жевательной поверхности 16 кариозная полость, зондирование дна болезненное, ЭОМ – 12мА.

?? Поставить диагноз. Составить план лечения.

**7.** Пациентка 18 лет, предъявляет жалобы на самопроизвольные боли, не проходящие в течение 10-15 минут. Боли беспокоят около суток. Принимала анальгетик, что облегчало страдания.

Объективно: на контактной поверхности 15 зуба полость, заполненная размягченным дентином, зондирование болезненно, ЭОМ – 22мА.

?? Поставить диагноз. Составить план лечения.

**8.** Пациент 42 года, обратился с жалобами на пульсирующие, иррадиирующие в область виска и верхнюю челюсть боли, усиливающиеся ночью. Прием обезболивающего помогает непродолжительное время.

Объективно: на контактной и жевательной поверхности 37 большая пломба с нарушением краевого прилегания, перкуссия безболезненная, ЭОМ – 50мА.

На Rg: 37 – пломба на контактной и жевательной поверхности, кариозная полость в пришеечной области, периапикальные ткани в норме.

?? Поставить диагноз. Составить план лечения.

**9.** Больной К, 32 года, при обращении предъявляет жалобы на дефект пломбы 37 зуба. Все зубы сохранены, прикус ортогнатический. При осмотре 37 зуба отмечен дефект пломбы на медиальной, окклюзионной и дистальной поверхности зуба. Щечная и язычная стенки сохранены.

?? Методы лечения?

**10.** Пациенту 34 года. Обратился к врачу ортопеду-стоматологу с жалобами на подвижность передних зубов нижней челюсти и кровоточивость десен.

Подбородочные и носогубные складки умеренно выражены, смыкание губ свободное, углы рта опущены. Открывание рта свободное, пальпация области височно-нижнечелюстного сустава и жевательных мышц безболезненная.

При осмотре полости рта: прикус ортогнатический, отсутствующих зубов нет; передние зубы нижней челюсти имеют зубные отложения с язычной поверхности и воспаленную отечную слизистую оболочку, кровоточащую при прикосновении; прикрепление уздечек на верхней челюсти – на скате альвеолярного гребня; 43,41,31,32 зубы имеют подвижность II степени.

?? Какие дополнительные методы исследования необходимо провести для постановки диагноза? Какие мероприятия необходимы для санации полости рта данного больного



## Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

### «Ортопедические методы в комплексном ортодонтическом лечении»

#### Основная литература:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

#### **Дополнительная литература:**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

## Информационное обеспечение:

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

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

## Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

### Учебная аудитория 7

для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации:

#### 1.Комплект мультимедийного оборудования:

- моноблок DELL – 1 шт.;
- мультимедиа-проектор NEC NP100 – 1 шт.;
- Экран – 1 шт.

#### 2. Комплект учебной мебели на 30 посадочных мест.

Тренажеры, оборудование, муляжи:

- стоматологическая установка, стул и стол стоматолога – 1 шт.;
- шкаф медицинский для медикаментов – 1 шт.;
- стоматологический фантом пациента мобильный – 1 шт.;
- фантом челюстно-лицевой области – 1 шт.;
- фантомы стоматологические в окклюдаторе (в том числе детская стоматологическая модель верхней и нижней челюсти) - 10 шт.
- фантомы стоматологические головы ребенка - 2 шт.
- наборы детских стоматологических инструментов в лотках, стоматологические наконечники (турбинный и угловой) на 5 чел.
- облучатель ультрафиолетовый бактерицидный – 1 шт.;
- расходные стоматологические материалы в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки индивидуально.

### Кабинет № 73

Кабинет приема пациентов терапевтического отделения

RXDC eXTend NEW - высокочастотный настенный рентгеновский аппарат, новая модификация, фокальное пятно 0,4мм (3D-томограф) – 1 шт.

Апекслокатор Nov Apex New – 1 шт.

Апекслокатор DPX III – 1 шт.

Аппарат для быстрой дезинфекции наконечников CLEVO – 1 шт.

Аппарат рентгеновский стоматологический Evolution X3000 2C/1 с принадлежностями – 1 шт.

Ванна ультразвуковая ВУ-09-Я-ФП – 1 шт.

Гладилка серповидная – 5 шт.

Гладилка шаровидная – 5 шт.

Дистиллятор – 2 шт.

Емкость для дезинфекции – 3 шт.

Емкость для отходов – 2 шт.

Емкость для сбора колюще-режущих – 2 шт.

Зеркало стоматологическое – 5 шт.

Камера бактерицидная КБ-02- "Я"-ФП – 1 шт.  
Компрессор стоматологический ДК-50-10 Z/M – 1 шт.  
Микромотор пневматический для наконечников – 2 шт.  
Наконечник прямой – 1 шт.  
Наконечник турбинный – 1 шт.  
Наконечник угловой НУП-30М – 1 шт.  
Пинцет стоматологический – 3 шт.  
Пьезоэлектрическое устройство для удаления зубного камня – 1 шт.  
Рециркулятор РБ-07-Я-ФП – 1 шт.  
Скалер (наконечник стоматологический для снятия зубного камня) – 1 шт.  
Стерилизатор воздушный ГП-40 СПУ – 1 шт.  
Стерилизатор гласперленовый – 1 шт.  
Стерилизатор паровой ГК-100-3 – 1 шт.  
Стол для стоматолога СС-04 – 1 шт.  
Установка стоматологическая MERCURY-2000 – 1 шт.  
Шпатель стоматологический – 3 шт.  
Шприц карпульный – 3 шт.  
Штопфер гладилка – 3 шт.  
Экскаватор стоматологический – 3 шт.  
Упаковочная машина – 1 шт.  
Пакеты для сбора отходов – 20 шт.

Помещение для самостоятельной работы обучающихся № 2

1.Комплект мультимедийного оборудования:

ноутбуки - 4 шт. с выходом в сеть «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду АНО ВО «НМИ»;

-принтер – 1 шт.

2. Комплект учебной мебели на 4 посадочных места.

Помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования № 2

Посадочные места – 2 шт.;

Шкаф для документов закрытый – 1 шт.;

Мебель для хранения учебно-методического материала:

-мультимедийное оборудование – 1 шт.;

- тренажер – 1 шт.;

- фантомы и муляжи - 2 шт.;

Расходные материалы для проведения практических и семинарских занятий.

**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

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

**«Реставрация постоянных зубов у подростков и взрослых»**

профиль подготовки 31.08.77 Ортодонтия

тип программы Ординатура

квалификационная степень врач-ортодонт

форма обучения Очная

год начала подготовки 2024

Невинномысск, 2024

## Цель и задачи освоения дисциплины (модуля)

### «Реставрация постоянных зубов у подростков и взрослых»

**Цель программы** – подготовка врача-ортодонта, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в области охраны здоровья граждан путем обеспечения оказания квалифицированной стоматологической помощи детям и подросткам в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

#### **Задачи программы:**

сформировать знания:

1) в профилактической деятельности:

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

- приказов Минздрава России, регулирующих проведение несовершеннолетними медицинских осмотров и порядок их проведения, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией.

2) в диагностической деятельности:

- диагностики заболеваний зубов в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.

3) в лечебной деятельности:

- тактики ведения и лечения детей, нуждающихся в лечении зубов.

4) в реабилитационной деятельности:

- природных лечебных факторов, лекарственной, не медикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.

5) в психолого-педагогической деятельности:

- приемов формирования мотивации у населения, пациентов и членов их семей, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучения пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактики стоматологических заболеваний.

6) в организационно-управленческой деятельности:

- методик проведения оценки качества оказания стоматологической помощи детям с использованием основных медико-статистических показателей.

#### **сформировать умения:**

1) в профилактической деятельности:

- выявить факторы риска развития различной врожденной стоматологической патологии и составить индивидуальную схему профилактических мероприятий.

2) в диагностической деятельности:

- собрать анамнез заболевания и анамнез жизни ребенка;

- провести клиническое обследование зубочелюстно-лицевой области;

- сформулировать предварительный диагноз и составить план стоматологического обследования (инструментальное, лабораторное);

- интерпретировать результаты различных инструментальных исследований:

рентгеновского и других;

- сформулировать окончательный клинический диагноз синдрома;
- провести дифференциальную диагностику врожденной патологии зубочелюстно-лицевой области.

3) в лечебной деятельности:

- провести качественное лечение заболеваний зубов;
- провести лечебные мероприятия по ликвидации осложнений, связанных с несвоевременным ортодонтическим лечением и зубочелюстным протезированием.

4) в реабилитационной деятельности:

- составить программу реабилитации детей с врожденной патологией в зубочелюстно-лицевой области.

5) в психолого-педагогической деятельности:

- обучить пациентов, родителей(опекунов) основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний.

6) в организационно-управленческой деятельности:

- заполнить соответствующую медицинскую документацию.

**сформировать навыки:**

- проведения этапов профессиональной гигиены полости рта у детей;
- удаления зубных отложений механическим способом (ручной, машинный);
- проведения местной аппликационной, инфильтрационной и проводниковой анестезии;
- формирования полостей различной локализации под различные виды пломбировочных материалов;
- мотивировать пациентов, родителей(опекунов) на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
- оформления истории болезни и другой учетно-отчетной медицинской документации (направления в другие подразделения, заключения, **выписки**).

**Формируемые компетенции: УК-1; ПК-5; ПК-7**

**Учебно-тематический план дисциплины (модуля)  
«Реставрация постоянных зубов у подростков и взрослых»**

№ модуля	Наименование разделов дисциплин и тем	Все-го часов	в том числе	
			Лек-ции	Практические занятия
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
<b>1.</b>	<b>Материалы, используемы для реставрации жевательной группы зубов у подростков и взрослых</b>	<b>10</b>	<b>4</b>	<b>6</b>
1.1	Обзор материалов для реставрации боковой группы зубов. Материал Ceram SphereTEC	4	2	2
1.2	Материал Asteria  Estelite	3	1	2
1.3	Материал Harmonise	3	1	2
<b>2</b>	<b>Инструменты, используемые для пломбирования</b>	<b>10</b>	<b>5</b>	<b>5</b>
2.1	Обзор инструментов, используемых для пломбирования.	6	3	3
2.2	Инструменты LM	2	1	1
2.3	Инструменты Kerr	2	1	1
<b>3</b>	<b>Виды матричных систем</b>	<b>10</b>	<b>5</b>	<b>5</b>
3.1	Обзор матричных систем	6	3	3
3.2	Матричная система Palodent	2	1	1
3.3	Матричная системы Garrison	2	1	1
<b>4</b>	<b>Полировка реставраций у подростков и взрослых</b>	<b>10</b>	<b>5</b>	<b>5</b>
4.1	Полировочные системы	6	3	3
4.2	Полировочная система 3М	2	1	1
4.3	Полировочная система Dentspy	2	1	1
<b>5</b>	<b>Классификация кариозных полостей</b>	<b>10</b>	<b>4</b>	<b>6</b>
5.1	Классификация полостей по Блэку	4	2	2
5.2	Классификация полостей по Б. Н. Бынину	3	1	2
5.3	Классификация полостей Б. Боянову	3	1	2
<b>6</b>	<b>Классификация вкладок</b>	<b>10</b>	<b>4</b>	<b>6</b>
6.1	Классификация вкладок по топографии и конструктивным особенностям	4	2	2
6.2	Классификация вкладок по материалу и технологии изготовления	3	1	2
6.3	Классификация вкладок по своему функциональному	3	1	2



	назначению:			
<b>7</b>	<b>Сравнительная характеристика микропротезов и прямых реставраций</b>	<b>12</b>	<b>5</b>	<b>7</b>
7.1	Преимущества вкладок над прямыми реставрациями	2	1	1
7.2	Недостатки микропротезов	5	2	3
7.3	Недостатки композитных реставраций	5	2	3
<b>8</b>	<b>Показания к применению вкладок</b>	<b>10</b>	<b>8</b>	<b>2</b>
8.1	Кариес	2	2	0
8.2	Некариозные поражения	2	2	0
8.3	Восстановление значительных дефектов жевательной поверхности зуба у подростков и взрослых	6	4	2
<b>9</b>	<b>Общие принципы формирования полостей под вкладки</b>	<b>12</b>	<b>6</b>	<b>6</b>
9.1	Методика изготовления вкладки	2	2	0
9.2	Требования к сформированной полости под вкладку	5	2	3
9.3	Требования к фиксации вкладок	5	2	3
<b>10</b>	<b>Этиология и патогенез некариозных поражений</b>	<b>10</b>	<b>8</b>	<b>2</b>
10.1	Классификация некариозных поражений	6	4	2
10.2	Этиология флюороза	2	2	0
10.3	Этиология гипоплазии	2	2	0
<b>11</b>	<b>Некариозные поражения, возникающие до прорезывания зубов</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>0</b>
11.1	Флюороз	3	3	0
11.2	Гипоплазия	3	3	0
11.3	Гиперплазия	4	4	0
<b>12</b>	<b>Некариозные поражения, возникающие после прорезывания зубов</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>0</b>
12.1	Клиновидный дефект	3	3	0
12.2	Травма зуба	4	4	0
12.3	Эрозии зубов	3	3	0
<b>13</b>	<b>Лечение некариозных поражений, возникающих до прорезывания зубов</b>	<b>10</b>	<b>0</b>	<b>10</b>
13.1	Микроабразия эмали	2	0	2
13.2	Реминерализующая терапия	2	0	2
13.3	Система ICON	2	0	2
13.4	Общее лечение флюороза	2	0	2
13.5	Микроабразия эмали	2	0	2
<b>14</b>	<b>Лечение некариозных поражений, возникающих после прорезывания зубов</b>	<b>10</b>	<b>0</b>	<b>10</b>
14.1	Пломбирование клиновидных	2	0	2

	дефектов			
14.2	Устранение последствий травмы зуба	2	0	2
14.3	Лечение деструктивных форм эрозии зубов	2	0	2
14.4	Постоянные (реставрационные) пломбировочные материалы, классификация, свойства	1	0	1
14.5	Материалы для прокладок и временных пломб	1	0	1
14.6	Методика клинического применения композитных пломбировочных материалов.	1	0	1
14.7	Адгезивные системы для композитов ( IV-VIII), современные представления.	1	0	1
	<b>Всего</b>	<b>144</b>	<b>74</b>	<b>70</b>

**Содержание разделов дисциплины (модуля)  
«Реставрация постоянных зубов у подростков и взрослых»**

**МОДУЛЬ ДИСЦИПЛИНЫ 1**

Материалы, используемы для реставрации жевательной группы зубов у подростков и взрослых

<b>Код</b>	
1.1	Обзор материалов для реставрации боковой группы зубов. Материал Ceram SphereTEC
1.2	Материал Asteria  Estelite
1.3	Материал Harmonise
1.4	Обзор материалов для реставрации боковой группы зубов. Материал Ceram SphereTEC

**МОДУЛЬ ДИСЦИПЛИНЫ 2**

Инструменты, используемые для пломбирования

2.1	Обзор инструментов, используемых для пломбирования.
2.2	Инструменты LM
2.3	Инструменты Kerr

**МОДУЛЬ ДИСЦИПЛИНЫ 3**

Виды матричных систем

3.1	Обзор матричных систем
3.2	Матричная система Palodent
3.3	Матричная системы Garrison

## **МОДУЛЬ ДИСЦИПЛИНЫ 4**

Полировка реставраций у подростков и взрослых

4.1	Полировочные системы
4.2	Полировочная система 3М
4.3	Полировочная система Dentspy

## **МОДУЛЬ ДИСЦИПЛИНЫ 5**

**Классификация кариозных полостей**

5.1	Классификация полостей по Блэку
5.2	Классификация полостей по Б. Н. Бынину
5.3	Классификация полостей Б. Боянову

IV.

## **МОДУЛЬ ДИСЦИПЛИНЫ 6**

**Классификация вкладок**

6.1	Классификация вкладок по топографии и конструктивным особенностям
6.2	Классификация вкладок по материалу и технологии изготовления
6.3	Классификация вкладок по своему функциональному назначению:

## **МОДУЛЬ ДИСЦИПЛИНЫ 7**

**Сравнительная характеристика микропротезов и прямых реставраций**

7.1	Преимущества вкладок над прямыми реставрациями
7.2	Недостатки микропротезов
7.3	Недостатки композитных реставраций

## **МОДУЛЬ ДИСЦИПЛИНЫ 8**

**Показания к применению вкладок**

8.1	Кариес
8.2	Некариозные поражения
8.3	Восстановление значительных дефектов жевательной поверхности зуба у подростков и взрослых

## **МОДУЛЬ ДИСЦИПЛИНЫ 9**

**Общие принципы формирования полостей под вкладки**

9.1	Методика изготовления вкладки
9.2	Требования к сформированной полости под вкладку
9.3	Требования к фиксации вкладок

## **МОДУЛЬ ДИСЦИПЛИНЫ 10**

**Этиология и патогенез некариозных поражений**

10.1	Методика изготовления вкладки
10.2	Требования к сформированной полости под вкладку
10.3	Требования к фиксации вкладок

## **МОДУЛЬ ДИСЦИПЛИНЫ 11**

**Некариозные поражения, возникающие до прорезывания зубов**

11.1	Классификация некариозных поражений
11.2	Этиология флюороза
11.3	Этиология гипоплазии

## МОДУЛЬ ДИСЦИПЛИНЫ 12

### Некариозные поражения, возникающие после прорезывания зубов

12.1	Клиновидный дефект
12.2	Травма зуба
12.3	Эрозии зубов

## МОДУЛЬ ДИСЦИПЛИНЫ 13

### Лечение некариозных поражений, возникающих до прорезывания зубов

13.1	Микроабразия эмали
13.2	Реминерализующая терапия
13.3	Система ICON
13.4	Общее лечение флюороза
13.5	Микроабразия эмали

## МОДУЛЬ ДИСЦИПЛИНЫ 14

### Лечение некариозных поражений, возникающих после прорезывания зубов

14.1	Пломбирование клиновидных дефектов
14.2	Устранение последствий травмы зуба
14.3	Лечение деструктивных форм эрозии зубов
14.4	Постоянные (реставрационные) пломбировочные материалы, классификация, свойства
14.5	Материалы для прокладок и временных пломб
14.6	Методика клинического применения композитных пломбировочных материалов.
14.7	Адгезивные системы для композитов ( IV-VIII), современные представления.

### Оценочные средства для контроля качества подготовки по дисциплине (модулю)

#### Формы контроля и критерии оценивания:

- **текущий контроль** проводится по итогам освоения каждой темы раздела учебно-тематического плана в виде защиты реферата, или устного собеседования, или решения задачи.
- **промежуточный контроль** знаний и умений ординаторов проводится в форме зачёта после освоения дисциплины.

#### Шкала оценивания

Оценка результатов освоения обучающимся программы дисциплины в течение полугодия осуществляется преподавателем кафедры на занятиях по традиционной шкале оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

#### Критерии оценки результатов контроля

**«отлично»** – выставляется ординатору, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и

вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, правильно обосновывает принятые решения, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач; комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

**«хорошо»** - выставляется ординатору, если он твердо знает программный материал, грамотно

и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

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

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

#### **Результаты тестирования оцениваются по системе:**

**«Отлично»** - 90-100% правильных ответов;

**«Хорошо»** - 80-89% правильных ответов;

**«Удовлетворительно»** - 71-79% правильных ответов;

**«Неудовлетворительно»** - 70% и менее правильных ответов.

#### **Результаты собеседования оцениваются:**

- **«Зачтено»** – клинический ординатор подробно отвечает на теоретические вопросы, решает предложенную ситуационную задачу.
- **«Не зачтено»** – не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки, не решает предложенную ситуационную задачу.

Ординатор считается аттестованным (оценка - «зачтено») при наличии положительной оценки на вариант тестового задания и (или) оценки «зачтено» за собеседование.

### **Примерные задания**

#### **Примерные тестовые задания:**

1. Перечислите известные Вам системы для полирования реставраций
2. Назовите композиционные материалы, используемые для восстановления боковых зубов.
3. Перечислите инструменты, используемые для эстетического моделирования зубов

#### **2. Тестирование:**

Текст примерного типового задания:

1. Укажите максимальное время протравливания эмали:

- a) 10 сек
- b) 30 сек
- c) 60 сек
- d) 3 мин

Ответ: b

2. Какие вещества применяются для протравливания эмали:

- a) Азотная кислота

- b) Уксусная кислота
- c) Азавеливая кислота
- d) Серная кислота
- e) Фосфорная кислота

Ответ: e

3. Какое из перечисленных веществ используется в качестве наполнителя в композитах:

- a) Мономер Бис-Гма
- b) Ацетон
- c) Кремниевая мука
- d) Бариевое стекло

Ответ: d

4. Направление усадки светополимера происходит в направлении:

- a) От источника света
- b) К источнику света
- c) Усадки не происходит

Ответ: b

5. Что входит в состав искусственного дентина:

- a) Сплав галлия и олова
- b) Серебряный сплав и ртуть
- c) Алюмосиликаты и фтористые соли, полиакриловая кислота
- d) Оксид цинка, коалин, сульфат цинка

Ответ: d

### **Задания, выполняемые при проведении итоговой аттестации в форме оценки практических навыков и собеседования (зачета)**

#### ***Практические навыки:***

Пример задания для оценки практических навыков:

- осмотреть пациента, собрать анамнез, выявить показания к изготовлению керамических вкладок, виниров;
- препарировать зубы под вкладки и виниры;
- снимать высокоточные оттиски;
- фиксировать вкладки и виниры.

#### ***Собеседование***

Текст примерного набора вопросов к зачету:

1. Назовите наиболее современные виды керамических вкладок.
2. Дайте описание системы компьютеризированного изготовления керамических форм из промышленных заготовок — CEREC.
3. Какая система компьютеризированного изготовления керамических форм из промышленных заготовок — CEREC самая современная?
4. Опишите систему изготовления вкладки из промышленных керамических заготовок CELAY.
5. Опишите методику изготовления вкладки по системе Empress (Vivadent). вакууме

впрессовывается в полуо форму вкладки (литьевое прессование).

6. В чем преимущество безметалловой керамики empress?

**Задания, выполняемые при проведении текущего контроля в форме опроса, тестирования.**

**1. Примерный перечень вопросов для текущего контроля:**

1. Какие причины приводят к дефекту твердых тканей?
2. Какие ортопедические конструкции чаще всего применяют при дефектах зубов?
3. Что такое вкладка?
4. Назовите наиболее известную классификацию дефектов зубов?
5. Назовите классификацию дефектов зубов Б. Боянова
6. В чем заключается основное преимущество вкладки над пломбой?
7. Показания для изготовления вкладок?
8. В каких случаях вкладки не показаны?
9. Назовите клинико-лабораторные этапы восстановления коронковой части зуба вкладками.
10. Особенность формирования полости под вкладку при кариесе?
11. Классификация некариозных поражений зубов по МКБ – 10
12. Классификация некариозных поражений зубов по Патрикееву В.К.

**2. Тестирование:**

Текст примерного типового задания:

**1. Факторы, способствующие развитию эрозии зубов:**

- а) патологический прикус
- б) воздействие химических веществ
  - диетическое (потребление в пищу большого количества citrusовых и их соков)
  - заболевание, сопровождающееся повышенной кислотностью желудочного сока, применение лекарственных препаратов
  - воздействие кислот на промышленном предприятии
- в) механическое действие зубной щетки
- г) эндокринные заболевания

**2. Характерные жалобы, предъявляемые больными при патологической стираемости зубов:**

- а) гиперестезия
- б) боль в височно-нижнечелюстных суставах
- в) эстетический дефект
- г) самопроизвольные ночные боли

**3. Дифференциальные диагностические признаки отличия начальной степени кислотного некроза эмали от синдрома Стентона – Капдепона:**

- а) частичное или полное отсутствие эмали зубов, пигментированный дентин

б)сглаживание формы зубов, наличие гиперестезии, матовая поверхность эмали, чувство "слипания" зубов

в)значительные участки зубов без эмали, острые края эмали, травмирующие слизистую оболочку губ, щек, языка

г)окраска зубов от перламутровой до коричневой, наличие гиперестезии, поражены все зубы

д)зубы имеют цилиндрическую форму, матовые

#### **4.Лечение флюороза зубов (эрозивная форма):**

а)пломбирование зубов композитными материалами

б)реминерализующая терапия с последующим пломбированием зубов

в)пломбирование зубов цементами

г)отбеливание зубов и пломбирование дефектов композитами

д)наблюдение и контроль за развитием процесса

#### **5.Дифференциальные признаки отличия эрозивной формы гипоплазии эмали от проявлений гипервитаминоза D:**

а)более глубокие поражения эмали

б)симметричность поражения по глубине, форме и размерам

в)наличие окраски биологическими пигментами

г)наличие "валика", свидетельствующее о периоде нарушения развития эмали

д)нет различия

#### **5. Какая конструкция показана при следующих показателях ИРОПЗ:**

а) 0,2- 0,55;

б) 0,55 – 0,85;

в) 0,85 и более.

#### **6. Какие слепочные материалы используются при изготовлении металлокерамических коронок:**

а) альгинатные

б) А- силиконы

в) термопластические

г) С- силиконы.

3. Какие конструкции относятся к микропротезам:

а) люминир

б) коронка

в) онлей

г) культевая штифтовая вкладка.

4. Фальц в 45% необходимо делать при подготовке зуба под вкладку:

а) композитную

б) керамическую

в) металлическую

г) пластмассовую



**Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)  
«Реставрация постоянных зубов у подростков и взрослых»**

**Основная литература:**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

#### **Дополнительная литература:**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

### **Информационное обеспечение:**

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

<https://skunb.ru/node/2492>: Национальная электронная библиотека,

Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU, Электронная библиотека «ЛитРес»,

Электронно-библиотечная система ZNANIUM.COM, Электронно-библиотечная система ЭБС

BOOK.ru, Электронная библиотека Grebennikon, Электронно-библиотечная система

«БиблиоРоссика», Электронно-библиотечная система IPR BOOKS, Государственная система распространения правовых актов в электронном виде

### **Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)**

#### Учебная аудитория 7

для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации:

1.Комплект мультимедийного оборудования:

- моноблок DELL – 1 шт.;
- мультимедиа-проектор NEC NP100 – 1 шт.;
- Экран – 1 шт.

2. Комплект учебной мебели на 30 посадочных мест.

Тренажеры, оборудование, муляжи:

- стоматологическая установка, стул и стол стоматолога – 1 шт.;
- шкаф медицинский для медикаментов – 1 шт.;
- стоматологический фантом пациента мобильный – 1 шт.;
- фантом челюстно-лицевой области – 1 шт.;
- фантомы стоматологические в окклюдаторе (в том числе детская стоматологическая модель верхней и нижней челюсти) - 10 шт.
- фантомы стоматологические головы ребенка - 2 шт.
- наборы детских стоматологических инструментов в лотках, стоматологические наконечники (турбинный и угловой) на 5 чел.
- облучатель ультрафиолетовый бактерицидный – 1 шт.;
- расходные стоматологические материалы в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки индивидуально.

Помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования № 2

Посадочные места – 2 шт.;

Шкаф для документов закрытый – 1 шт.;

Мебель для хранения учебно-методического материала:

- мультимедийное оборудование – 1 шт.;
- тренажер – 1 шт.;
- фантомы и муляжи - 2 шт.;

Расходные материалы для проведения практических и семинарских занятий.практических и семинарских занятий.

Помещение для самостоятельной работы обучающихся № 2

1.Комплект мультимедийного оборудования:

ноутбуки - 4 шт. с выходом в сеть «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду АНО ВО «НМИ»;

-принтер – 1 шт.

2. Комплект учебной мебели на 4 посадочных места.

### Кабинет № 30

Кабинет приема пациентов хозрасчетного отделения реставрационной стоматологии и зубопротезирования

-Установка стоматологическая MERCURY 330 – 1 шт.

-Зажим гемостатический – 1 шт.

-Камера сохранения стерильности КСС-80 – 1 шт.

-Люксатор – 3 шт.

-Ножницы – 2 шт.

-Пинцет – 6 шт.

-Скальпель – 5 шт.

-Стерилизатор воздушный ГП-40-Ох-ПЗ – 1 шт.

-Шовный материал – 8 шт.

-Щипцы – 5 шт.

-Экскаватор – 5 шт.

-Элеватор левый – 2 шт.

-Элеватор правый – 2 шт.

-Элеватор прямой – 2 шт.

**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

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

**«ОСЛОЖНЕНИЯ СО СТОРОНЫ ТВЕРДЫХ И МЯГКИХ ТКАНЕЙ В  
ПОЛОСТИ РТА ПРИ ОРТОДОНТИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ И ИХ  
ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ»**

профиль подготовки 31.08.77 Ортодонтия

тип программы Ординатура

квалификационная степень врач- ортодонт

форма обучения Очная

год начала подготовки 2024

Невинномысск, 2024

## **Цель и задачи освоения дисциплины (модуля)**

# **«ОСЛОЖНЕНИЯ СО СТОРОНЫ ТВЕРДЫХ И МЯГКИХ ТКАНЕЙ В ПОЛОСТИ РТА ПРИ ОРТОДОНТИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ И ИХ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ»**

**Цель программы** – подготовка врача-ортодонта, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в области охраны здоровья граждан путем обеспечения оказания квалифицированной стоматологической помощи детям и подросткам в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

### **Задачи программы:**

сформировать знания:

1) в профилактической деятельности:

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

- приказов Минздрава России, регулирующих прохождение несовершеннолетними медицинских осмотров и порядок их проведения, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией.

2) в диагностической деятельности:

- диагностики заболеваний зубов в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.

3) в лечебной деятельности:

- тактики ведения и лечения детей, нуждающихся в лечении зубов.

4) в реабилитационной деятельности:

- природных лечебных факторов, лекарственной, не медикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.

5) в психолого-педагогической деятельности:

- приемов формирования мотивации у населения, пациентов и членов их семей, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучения пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактики стоматологических заболеваний.

б) в организационно-управленческой деятельности:

- методик проведения оценки качества оказания стоматологической помощи детям с использованием основных медико-статистических показателей.

### **сформировать умения:**

1) в профилактической деятельности:

- выявить факторы риска развития различной врожденной стоматологической патологии и составить индивидуальную схему профилактических мероприятий.

2) в диагностической деятельности:

- собрать анамнез заболевания и анамнез жизни ребенка;

- провести клиническое обследование зубочелюстно-лицевой области;

- сформулировать предварительный диагноз и составить план стоматологического обследования (инструментальное, лабораторное);

- интерпретировать результаты различных инструментальных исследований: рентгеновского и

других;

- сформулировать окончательный клинический диагноз синдрома;
- провести дифференциальную диагностику врожденной патологии зубочелюстно-лицевой области.

3) в лечебной деятельности:

- провести качественное лечение заболеваний зубов;
- провести лечебные мероприятия по ликвидации осложнений, связанных с несвоевременным ортодонтическим лечением и зубочелюстным протезированием.

4) в реабилитационной деятельности:

- составить программу реабилитации детей с врожденной патологией в зубочелюстно-лицевой области.

5) в психолого-педагогической деятельности:

- обучить пациентов, родителей(опекунов) основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний.

б) в организационно-управленческой деятельности:

- заполнить соответствующую медицинскую документацию.

**сформировать навыки:**

- проведения этапов профессиональной гигиены полости рта у детей;
- удаления зубных отложений механическим способом (ручной, машинный);
- проведения местной аппликационной, инфильтрационной и проводниковой анестезии;
- формирования полостей различной локализации под различные виды пломбировочных материалов;
- мотивировать пациентов, родителей(опекунов) на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
- оформления истории болезни и другой учетно-отчетной медицинской документации (направления в другие подразделения, заключения, **выписки**).

**Формируемые компетенции: УК-1; ПК-5; ПК-7**

Учебно-тематический план дисциплины (модуля)  
**«ОСЛОЖНЕНИЯ СО СТОРОНЫ ТВЕРДЫХ И МЯГКИХ  
 ТКАНЕЙ В ПОЛОСТИ РТА ПРИ ОРТОДОНТИЧЕСКОМ  
 ЛЕЧЕНИИ И ИХ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ»**

№ мо-дуля	Наименование разделов дисциплин и тем	Все-го ча- сов	в том числе			Форма кон-троля
			Лек-ции	Практичес-кие занятия	Семина-ры	
1	2	3	4	5	6	7
<b>1.</b>	<b>Ортодонтия</b>	<b>52</b>	<b>24</b>	<b>18</b>	<b>10</b>	
1.1	Этиология, патогенез и профилактика зубочелюстных аномалий и деформаций. Диагностика в ортодонтии	10	5	0	5	
1.2	Профилактика зубочелюстных аномалий.	12	6	6	0	
1.3	Клинические методы обследования.	10	4	6	0	
1.4	Лабораторные методы исследования.	10	4	6	0	
1.5	Классификация патологии зубочелюстной системы	10	5	0	5	
<b>2</b>	<b>Общие принципы способы ортодонтического комплексного лечения пациентов с зу- бочелюстными аномалиями и деформациями</b>	<b>10</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	
2.1	Планирование лечения .Принципы лечения ортодонтической патологии	10	2	4	4	
2.2	Общие вопросы ортодонтической лабораторной техники	14	2	4	8	
2.3	Аппаратурные методы ортодонтического лечения	10	2	4	4	
2.4	Комплексные методы	8	2	2	4	



	ортодонтического лечения					
<b>3</b>	<b>Аномалии и деформации зубов и зубных рядов. Современные методы лечения</b>	<b>12</b>	<b>4</b>	<b>8</b>		
3.1	Клинические виды аномалий зубов и зубных рядов	3	1	2		
3.2	Возрастные особенности и принципы лечения	3	1	2		
3.3	Общие принципы лечения.	3	1	2		
3.4	Современные методы лечения аномалий зубов, зубных рядов	3	1	2		
<b>4</b>	<b>Аномалии прикуса. Современные методы лечения</b>	<b>28</b>	<b>10</b>	<b>18</b>		
4.1	Характеристика разновидностей прикуса в норме и при патологии зубочелюстной системы	5	2	3		
4.2	Дистальный прикус. Методы ортодонтического лечения. Прогноз лечения и оценка достигнутых результатов.	5	2	3		
4.3	Мезиальный прикус. Методы ортодонтического лечения. Прогноз лечения и оценка достигнутых результатов.	5	2	3		
4.4	Открытый прикус. Методы ортодонтического лечения. Прогноз лечения и оценка достигнутых результатов.	5	2	3		
4.5	Глубокий прикус.	5	1	3		

	Методы ортодонтического лечения. Прогноз лечения и оценка достигнутых результатов.					
4.6	Перекрестный прикус. Методы ортодонтического лечения. Прогноз лечения и оценка достигнутых результатов.	5	1	3		
<b>5</b>	<b>Осложнения со стороны твердых и мягких тканей рта при ортодонтическом лечении и их предупреждение</b>	<b>42</b>	<b>18</b>	<b>24</b>		
5.1	Профилактика стоматологических заболеваний у детей находящихся на лечение у ортодонта.	21	9	12		
5.2	Ретенционный период в лечение. Протезирование у детей и подростков. Ошибки и осложнения.	21	9	12		
	<b>Всего</b>	<b>144</b>	<b>58</b>	<b>72</b>	<b>14</b>	

**Содержание разделов дисциплины (модуля)**

**«ОСЛОЖНЕНИЯ СО СТОРОНЫ ТВЕРДЫХ И МЯГКИХ ТКАНЕЙ В ПОЛОСТИ РТА ПРИ ОРТОДОНТИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ И ИХ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ»**

**МОДУЛЬ ДИСЦИПЛИНЫ 1**

Этиология, патогенез и профилактика зубочелюстных аномалий и деформаций. Диагностика в ортодонтии

<b>Код</b>	
1.1	Этиология и патогенез зубочелюстных аномалий.
1.1.1	Профилактика зубочелюстных аномалий.
1.1.2	Клинические методы обследования.
1.1.3	Лабораторные методы исследования.
1.1.4	Классификация патологии зубочелюстной системы

## МОДУЛЬ ДИСЦИПЛИНЫ 2

Общие принципы и способы ортодонтического и комплексного лечения пациентов с зубочелюстными аномалиями и деформациями

2.1	Планирование лечения .Принципы лечения ортодонтической патологии
2.1.1	Общие вопросы ортодонтической лабораторной техники
2.1.2	Аппаратурные методы ортодонтического лечения
2.1.3	Комплексные методы ортодонтического лечения

## МОДУЛЬ ДИСЦИПЛИНЫ 3

Аномалии и деформации зубов и зубных рядов. Современные методы лечения

3.1	Клинические виды аномалий зубов и зубных рядов
3.1.1	Возрастные особенности и принципы лечения
3.1.2	Общие принципы лечения.
3.1.3	Современные методы лечения аномалий зубов, зубных рядов

## МОДУЛЬ ДИСЦИПЛИНЫ 4

Аномалии прикуса. Современные методы лечения

4.1	Характеристика разновидностей прикуса в норме и при патологии зубочелюстной системы
4.1.1	Дистальный прикус. Методы ортодонтического лечения. Прогноз лечения и оценка достигнутых результатов.
4.1.2	Мезиальный прикус. Методы ортодонтического лечения. Прогноз лечения и оценка достигнутых результатов.
4.1.3	Открытый прикус. Методы ортодонтического лечения. Прогноз лечения и оценка достигнутых результатов.
4.1.4	Глубокий прикус. Методы ортодонтического лечения. Прогноз лечения и оценка достигнутых результатов.
4.1.5	Перекрестный прикус. Методы ортодонтического лечения. Прогноз лечения и оценка достигнутых результатов.

## МОДУЛЬ ДИСЦИПЛИНЫ 5

Осложнения со стороны твердых и мягких тканей рта при ортодонтическом лечении и их предупреждение

5.1	Профилактика стоматологических заболеваний у детей находящихся на лечение у ортодонта.
5.2	Ретенционный период в лечение. Протезирование у детей и подростков. Ошибки и осложнения.

## Оценочные средства для контроля качества подготовки по дисциплине (модулю)

### Формы контроля и критерии оценивания

- **текущий контроль** проводится по итогам освоения каждой темы раздела учебно-тематического плана в виде защиты реферата, или устного собеседования, или решения задачи.
- **промежуточный контроль** знаний и умений ординаторов проводится в форме зачёта

после освоения дисциплины.

### **Шкала оценивания**

Оценка результатов освоения обучающимся программы дисциплины в течение полугодия осуществляется преподавателем кафедры на занятиях по традиционной шкале оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

### **Критерии оценки результатов контроля**

**«отлично»** – выставляется ординатору, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и

вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, правильно обосновывает принятые решения, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач; комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

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

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

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

### **Результаты тестирования оцениваются по системе:**

**«Отлично»** - 90-100% правильных ответов;

**«Хорошо»** - 80-89% правильных ответов;

**«Удовлетворительно»** - 71-79% правильных ответов;

**«Неудовлетворительно»** - 70% и менее правильных ответов.

### **Результаты собеседования оцениваются:**

- **«Зачтено»** – клинический ординатор подробно отвечает на теоретические вопросы, решает предложенную ситуационную задачу.
- **«Не зачтено»** – не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки, не решает предложенную ситуационную задачу.

Ординатор считается аттестованным (оценка - «зачтено») при наличии положительной оценки на вариант тестового задания и (или) оценки «зачтено» за собеседование.

### **Примерные задания**

#### **Примерные тестовые задания:**

**БАНК КОНТРОЛЬНЫХ ЗАДАНИЙ И ВОПРОСОВ (ТЕСТОВ) ПО  
ОТДЕЛЬНЫМ ТЕМАМ И В ЦЕЛОМ ПО ДИСЦИПЛИНЕ  
(заданий в тестовой форме (тестов))**

Вопросы для тестового контроля знаний студентов по разделу «ортодонтия».

(выбрать один правильный ответ):

1. В каком порядке в норме прорезываются временные зубы: а) I, II, III, IV, V.  
б) I, II, IV, III, V.  
в) I, II, IV, V, III.  
г) I, II, III, V, IV.
2. Компактостеотомия проводится с целью:  
а) улучшения фиксации ортодонтического аппарата; б) задержки роста челюстей;  
в) ускорения ортодонтического лечения; г) расширения зубного ряда.
3. Где располагается кончик языка в норме в момент глотания у ребенка в сменном прикусе:  
а) между передними резцами; б) между боковыми зубами; в) за верхними резцами;  
г) за нижними резцами.
4. Укажите ведущую причину, приводящую к возникновению ложного мезиального прикуса:  
а) привычки давления языка на нижние передние зубы и смещение нижней челюсти вперед;  
б) преждевременная потеря временных зубов на верхней и нижней челюсти; в) аномалия прикрепления уздечки языка, неправильное глотание;  
г) микроденития, адентия, ретенция, дистопия зубов верхней челюсти;
5. Лицевую дугу рекомендуют носить: а) 10 – 14 часов в сутки;  
б) 5 – 7 часов в сутки; в) 24 часа в сутки;  
г) на усмотрение пациента;
6. Для определения длины и ширины апикального базиса используют: а) метод Пона;  
б) метод Снагиной; в) метод Тона;  
г) метод Герлаха. д) метод Герлаха.
7. «Ключом окклюзии» называют:  
а) соотношение первых постоянных моляров; б) соотношение резцов;  
в) соотношение клыков;  
г) соотношение вторых постоянных моляров.
8. Змеевидный толкатель активируется: а) пациентом, 1 раз в 14 дней;

- б) врачом, 1 раз в 14 дней; в) пациентом, 1 раз в 2 дня; г) пациентом, 1 раз в 7 дней.
9. Укажите упражнение ЛФК для нормализации тонуса круговой мышцы рта:  
 а) подуть на вертушку, вытягивать губы в трубочку, сжимать губами лист бумаги; б) вибрация щек, чередование носового и ротового дыхания;  
 в) движение языком по небу, цокание языком;  
 г) перемещение вперед нижней челюсти, поставить «зубы на зубы»;
10. Какой вид диастемы является самым благоприятным для лечения: а) параллельная;  
 б) с расхождением корней; в) с расхождением коронок;  
 г) с расхождением корней и параллельная.
11. Методика удаления зубов по Хотцу:  
 а) парное, последовательное, своевременное удаление зубов (III, IV, 4);  
 б) парное, последовательное, своевременное удаление зубов (III, IV, 4) в возрасте 9–12 лет;  
 в) парное, последовательное, своевременное удаление зубов (III, IV, 4) в возрасте 7–9 лет;  
 г) своевременное удаление зубов III, IV, 4 по показаниям;
12. Второй класс по Энгля звучит так:  
 а) передний щечный бугорок верхнего шестого зуба контактирует с фиссурой, образованной щечными буграми нижнего шестого зуба;  
 б) передний щечный бугорок верхнего шестого зуба находится впереди фиссуры, образованной щечными буграми нижнего шестого зуба;  
 в) передний щечный бугорок верхнего шестого зуба находится позади фиссуры, образованной щечными буграми нижнего шестого зуба;  
 г) передний щечный бугорок верхнего шестого зуба контактирует с фиссурой, образованной щечными буграми нижнего седьмого зуба;
13. Компактостеотомия бывает:  
 а) линейная, решетчатая, тоннельная, циркулярная; б) линейная, параллельная, циркулярная;  
 в) решетчатая, тоннельная, перфоративная; г) линейная, решетчатая, тоннельная.
14. Сверхкомплектные зубы относятся к группе: а) резцов, клыков, премоляров и моляров; б) премоляров и моляров;  
 в) моляров, клыков и резцов;  
 г) не имеют своей принадлежности.
15. Кривая Шпея в норме должна быть: а) более 5 мм;  
 б) менее 3 мм;  
 в) не более 1,5 мм; г) не менее 3 мм.
16. Виды дистального прикуса:  
 а) чрезмерное развитие верхней челюсти, недоразвитие нижней челюсти, дистальное смещение нижней челюсти, сочетание дистального смещения нижней челюсти и чрезмерного развития верхней челюсти;  
 б) верхнечелюстная прогнатия;  
 в) нижнечелюстная ложная и истинная прогения;  
 г) чрезмерное развитие верхней челюсти, недоразвитие нижней челюсти, дистальное смещение нижней челюсти.
17. Мезиальный прикус характеризуется:

- а) видимым преобладанием верхней челюсти над нижней; б) видимым преобладанием нижней челюсти над верхней; в) V – образной зубной дугой верхней челюсти; г) адентией зубов.
18. Какой аппарат относится к аппаратам комбинированного действия: а) аппарат Энгля; б) аппарат Френкеля; в) аппарат Брюкля; г) аппарат Катца.
19. Что не входит в аномалии величины и формы зубов: а) гигантские зубы; б) шиловидные зубы; в) бочковидные зубы; г) сверхкомплектные зубы.
20. Диастема это: а) расстояние между боковыми резцами на обеих челюстях; б) расстояние между центральными резцами верхней и /или нижней челюсти; в) расстояние между центральными резцами верхней челюсти; г) расстояние между премолярами.
21. При ортогнатическом прикусе индекс Тона равен: а) 1,22 б) 1,42 в) 1,35 г) 1,33
22. В постоянном прикусе форма зубной дуги на верхней и нижней челюсти соответственно: а) два полукруга; б) полуэллипс и парабола; в) парабола и полуэллипс; г) полукруг и парабола.
23. Укажите ведущие клинические признаки дистального прикуса: а) сужение зубных рядов; б) соотношение первых постоянных моляров по I классу Энгля; в) наличие щели по сагиттали; г) соотношение первых постоянных моляров по II классу Энгля;
24. Точки Пона на верхней челюсти на премолярах располагаются: а) контактная точка между четвертым и пятым зубом с щечной стороны; б) вершина щечного бугра четвертого зуба; в) середина межбугорковой фиссуры четвертого зуба; г) середина межбугорковой фиссуры пятого зуба.
25. Адентия – это: а) задержка прорезывания зуба; б) аномалия размера зуба; в) отсутствие зачатка зуба; г) преждевременное прорезывание зуба.
26. В какой плоскости описывается классификация Энгля: а) в трансверзальной плоскости; б) в вертикальной плоскости; в) в сагиттальной плоскости; г) в нейтральной.
27. Зонами роста на нижней челюсти являются: а) дистальный край ветви нижней челюсти, угол нижней челюсти, мышечковый отросток

- и подбородок;
- б) дистальный край ветви нижней челюсти, угол нижней челюсти, тело нижней челюсти, мышелковый отросток и альвеолярный отросток;
  - в) дистальный край ветви нижней челюсти, угол нижней челюсти, мышелковый отросток и альвеолярный отросток;
  - г) дистальный край ветви нижней челюсти, мышелковый отросток и альвеолярный отросток;
28. Особенности временного прикуса:
- а) физиологические тремы и диастемы, патологическая стираемость зубов, резорбция корней временных зубов, по 10 зубов на каждой челюсти;
  - б) физиологические тремы и диастемы, физиологическая стираемость бугров временных зубов, физиологическая резорбция корней временных зубов, образование мезиальной ступени, по 10 зубов на каждой челюсти;
  - в) физиологические тремы и диастемы, физиологическая стираемость временных зубов, физиологическая резорбция корней временных зубов, по 10 зубов на каждой челюсти;
  - г) тремы и диастемы, стираемость временных зубов, резорбция корней временных зубов, образование мезиальной ступени;
29. Толщина ортодонтического кольца: а)
- 0,17 мм.
  - б) 0,3 мм.
  - в) 0,1 мм.
  - г) 0,35 мм.
30. При глубоком прикусе индекс Малыгина равен: а)
- 1,22;
  - б) 1,42;
  - в) 1,35;
  - г) 1,33.
31. Укажите виды мезиального прикуса: а)
- истинный и травматический;
  - б) перекрывающий и крышеобразный; в) истинный и ложный;
  - г) истинный, ложный и «принужденный».
32. Точки Пона на верхней челюсти на молярах располагаются: а)
- контактная точка между молярами;
  - б) вершина последнего щечного бугра шестого зуба; в) передняя фиссура шестого зуба;
  - г) передняя фиссура седьмого зуба;
33. Какой, из перечисленных аппаратов, относится к аппаратам функционально – направляющего действия:
- а) аппарат Энгля;
  - б) аппарат Коффина; в) аппарат Брюкля; г) аппарат Катца.
34. При каком классе по Энгли проба Эшлера – Битнера не проводится: а)
- при первом классе;
  - б) при втором классе; в) при третьем классе;
  - г) проводится при всех классах по Энгли.
35. Ретенция – это:
- а) задержка прорезывания зуба; б) аномалия размера зуба;



- в) отсутствие зачатка зуба;
  - г) преждевременное прорезывание зуба.
36. Укажите этапы ортодонтического лечения:
- а) профилактический, активный, ретенционный;б) активный, ретенционный;
  - в) профилактический, активный, пассивный;г) активный, пассивный, ретенционный.
37. Ребенок рождается:
- а) с недоразвитием нижней челюсти;
  - б) с чрезмерным развитием верхней челюсти;в) с младенческой ретрогенией;
  - г) с недоразвитием верхней челюсти.
38. Основным клиническим признаком правильного соотношения челюстей в трансверзальной плоскости у детей является:
- а) срединные линии верхнего и нижнего зубных рядов совпадают между собой и с срединной линией лица, щечные бугры верхних моляров перекрывают щечные бугры нижних моляров;
  - б) межрезцовые линии верхнего и нижнего зубных рядов совпадают между собой;
  - в) щечные бугры верхних моляров незначительно перекрывают щечные бугры нижних моляров;
  - г) межрезцовая линия нижнего зубного ряда совпадает с срединной линией лица;
39. Макродентия бывает:
- а) приобретенная и ложная;
  - б) врожденная и приобретенная;в) истинная и приобретенная;
  - г) истинная и индивидуальная.
40. В норме у новорожденного ребенка глотание:а) соматическое;
- б) ротовое;
  - в) инфантильное;г) смешанное.
41. Укажите основные клинические признаки открытого прикуса:
- а) наличие вертикальной щели между зубами в переднем или боковом отделе;б) наличие вертикальной щели между зубами в боковом отделе;
  - в) отсутствие контактов между центральными зубами;
  - г) наличие вертикальной щели между зубами в переднем отделе;
42. Тортоаномалия – это:
- а) перемена зубами мест;
  - б) нарушение прорезывания зуба; в) поворот зуба вокруг своей оси; г) нарушение формы зуба.
43. Точки Пона на нижней челюсти на молярах располагаются: а) контактная точка между молярами;
- б) вершина последнего щечного бугра шестого зуба; в) передняя фиссура шестого зуба;
  - г) вершина мезиального щечного бугра шестого зуба;
44. Во временном прикусе форма зубной дуги на верхней и нижней челюсти:а) два полукруга;
- б) полуэллипс и парабола;
  - в) подкова и полуэллипс;г) полукруг и парабола.
45. Какой аппарат относится к аппаратам механического действия:а)

- аппарат Энгля;
- б) аппарат Френкеля;в)  
аппарат Брюкля; г)  
аппарат Катца.
46. Укажите шесть ключей нормальной окклюзии по Эндрюсу:
- а) отношение моляров; ангуляция; инклинация; прямое соотношение резцов; отсутствие промежутков; кривая Шпея;
- б) отношение моляров; ангуляция; торк; ротация; плотные множественные фиссурно-бугорковые контакты; кривая Шпея;
- в) отношение моляров; ангуляция; инклинация; ротация; отсутствие промежутков; кривая Шпея;
- г) отношение моляров; ангуляция; инклинация; ротация; отсутствие промежутков; головка ВНЧС находится у основания ската;
47. Методом профилактики зубочелюстных аномалий является: а) санация полости рта, своевременное проф.протезирование;б) своевременная пластика уздечек в/н губы, языка; в) устранение вредных привычек, ротового типа дыхания;г) все перечисленное;
48. Укажите виды ретенции:
- а) физиологическая, аппаратурная, безаппаратурная;
- б) физиологическая, миофункциональная, аппаратурная;в) только аппаратурная;
- г) физиологическая, миофункциональная, смешанная.
49. Укажите виды глубокого прикуса:
- а) перекрывающий, крышеобразный, травматический;б) глубокое резцовое перекрытие, травматический;
- в) глубокое резцовое перекрытие, истинный глубокий прикус (с сохранением режуще-бугоркового контакта), травматический;
- г) ложный и истинный.
50. Первый класс по Энгля звучит так:
- а) передний щечный бугорок верхнего шестого зуба контактирует с фиссурой, образованной щечными буграми нижнего шестого зуба;
- б) передний щечный бугорок верхнего шестого зуба находится впереди фиссуры, образованной щечными буграми нижнего шестого зуба;
- в) передний щечный бугорок верхнего шестого зуба находится позади фиссуры, образованной щечными буграми нижнего шестого зуба;
- г) передний щечный бугорок верхнего шестого зуба контактирует с фиссурой, образованной щечными буграми нижнего седьмого зуба;
51. Оптимальный период для пластики уздечки верхней/ нижней губы:а) период временного прикуса;
- б) в момент прорезывания боковых резцов;в) период постоянного прикуса;
- г) все вышеперечисленные варианты.
52. Какой аппарат относится к аппаратам функционального действия:а) аппарат Энгля;
- б) аппарат Френкеля;в) аппарат Брюкля; г) аппарат Катца.
53. Виды физиологического прикуса по Катцу А.Я:
- а) ортогнатический, прямой, глубокое резцовое перекрытие;
- б) ортогнатический, прямой, глубокое резцовое перекрытие, мезиальный;
- в) ортогнатический, физиологическая бипрогнатия, физиологическая опистогнатия;г)

- ортогнатический, прямой, физиологическая бипрогнатия, физиологическая опистогнатия;
54. Укажите методику расчета диагностических моделей, основывающуюся на сумме четырех нижних резцов:
- а) метод Пона;б) метод Тона;
  - в) метод Моуэрса;
  - г) все вышеперечисленные варианты.
55. В норме у ребенка старше 3 лет глотание:а) соматическое;
- б) ротовое;
  - в) инфантильное;г) смешанное.
56. Точки Пона на нижней челюсти на премолярах располагаются:
- а) контактная точка между четвертым и пятым зубом с щечной стороны;б) вершина щечного бугра четвертого зуба;
  - в) середина межбугорковой фиссуры четвертого зуба;г) середина межбугорковой фиссуры пятого зуба.
57. Ортодонтический винт на верхней челюсти активизируется:а) пациентом, 1 раз в 14 дней;
- б) врачом, 1 раз в 14 дней; в) пациентом, 1 раз в 3 дня; г) пациентом, 1 раз в 7 дней.
58. Для лечения диастемы используется: а) аппарат Коффина;
- б) аппарат с рукообразными отростками;в) аппарат с змеевидными толкателями; г) аппарат с винтом.
59. Зонами роста на верхней челюсти являются:
- а) места сочленения верхнечелюстных костей с костями мозгового и лицевого скелета и альвеолярный отросток.
  - б) срединный шов, альвеолярный отросток и скуловая кость;
  - в) срединный шов, места сочленения верхнечелюстных костей с костями мозгового и лицевого скелета, мышечковый отросток;
  - г) срединный шов, места сочленения верхнечелюстных костей с костями мозгового и лицевого скелета и альвеолярный отросток.
60. Укажите жевательную пробу по Рубинову:
- а) пациенту предлагалось разжевать 800 мг. ядра фундука до появления глотательного рефлекса или в течение 14 секунд. Пищевые остатки извлекались из полости рта, промывались, просушивались и просеивались через сито с диаметром отверстий 2,4 мм.
  - б) предлагалось пациенту разжевать орех фундук или арахис весом 5 грамм у взрослого и 2,5 грамма для детей до 10 лет, в течение 50 секунд и остатки пропускались через сито диаметром 2,4 мм.
  - в) пациенту предлагалось разжевать три одинаковых цилиндра кокосовых орехов, производя при этом 50 жевательных движений пищевые остатки после высушивания просеивались через четыре сита.
  - г) Пациенту предлагалось в привычном для него ритме осуществить 8 жевательных движений, разжевывая 800 мг. ядра лесного ореха.
61. Чему должна быть равна сила в ортодонтических аппаратах для перемещения зубов без осложнений:
- а) 60 -70 гр/см<sup>2</sup>.
  - б) 17 – 25 гр/см<sup>2</sup>.

- в) 120 гр/см<sup>2</sup>.  
 г) 3 – 8 гр/см<sup>2</sup>.
62. Диастема бывает:  
 а) истинная и ложная;  
 б) вынужденная и истинная;  
 в) наследственная и приобретенная; г)  
 сложная и простая;
63. Третий класс по Энгля звучит так:  
 а) передний щечный бугорок верхнего шестого зуба контактирует с фиссурой, образованной щечными буграми нижнего шестого зуба;  
 б) передний щечный бугорок верхнего шестого зуба находится впереди фиссуры, образованной щечными буграми нижнего шестого зуба;  
 в) передний щечный бугорок верхнего шестого зуба находится позади фиссуры, образованной щечными буграми нижнего шестого зуба;  
 г) передний щечный бугорок верхнего шестого зуба контактирует с фиссурой, образованной щечными буграми нижнего седьмого зуба;
64. Укажите аппарат для расширения верхней челюсти: а)  
 аппарат с винтом;  
 б) аппарат Дерихсвайлера; в)  
 пружина Коффина;  
 г) все вышеперечисленные аппараты;
65. Для временного прикуса индекс Долгополовой равен: а)  
 1,22;  
 б) 1,42;  
 в) 1,35;  
 г) 1,33.
66. Этиологическим фактором в развитии аномалии прикуса является: а)  
 вредные привычки;  
 б) ротовой тип дыхания;  
 в) преждевременная потеря временных зубов; г)  
 все перечисленное;
67. В ортодонтии используются кламмера: а)  
 Адамса, одноплечевые, пуговчатые; б)  
 системы Нея;  
 в) только одноплечевые;  
 г) не используются вообще.
68. Укажите виды перемещения зубов: а)  
 внедрение, вытяжение, ротация;  
 б) наклонно – поступательное, корпусное, ротация;  
 в) наклонно – поступательное, корпусное, ротация; внедрение, вытяжение; г)  
 вестибуло – оральное, мезио – дистальное, ротация, внедрение;
69. Метод Коркхауза звучит следующим образом:  
 а) зависимость суммы 12 зубов в мезио-дистальном направлении от длины зубной дуги;  
 б) зависимость суммы 4 резцов в мезио-дистальном направлении верхней челюсти, нижней челюсти и глубины резцового перекрытия;  
 в) зависимость суммы 4 резцов верхней челюсти в мезио-дистальном направлении от ширины зубной дуги в области премоляров и моляров;  
 г) зависимость суммы 4 резцов верхней челюсти в мезио-дистальном направлении от длины переднего отрезка;
70. Функции зубо – челюстной системы в ортодонтии:  
 а) смыкание губ, дыхания, речеобразования, пищеварения, глотания, жевания; б)  
 смыкание губ, дыхания, речеобразования, глотания, жевания, эстетическая;

- в) смыкание губ, дыхания, речеобразования, глотания, откусывания и пережевывания пищи;
- г) смыкание губ, дыхания, речеобразования, глотания, откусывания и пережевывания пищи, пищеварения;
71. Открытый прикус бывает:
- а) рахитический, травматический;
- б) в переднем отделе, в боковом отделе;
- в) от клыка до клыка, от премоляра до премоляра, от моляра до моляра; г) все вышеперечисленные варианты;
72. В норме у ребенка тип дыхания: а)
- носовой;
- б) ротовой;
- в) смешанный; г) соматический;
73. Ретракционная дуга в ортодонтических аппаратах активизируется: а)
- пациентом, 1 раз в 14 дней;
- б) врачом, 1 раз в 14 дней; в) пациентом, 1 раз в 7 дней; г) врачом, 1 раз в 7 дней.
74. Укажите виды дистопии:
- а) щечное, язычное/небное, мезиальное, дистальное, супра, инфра, торто, транспозиция, адентия;
- б) щечное, язычное/небное, мезиальное, дистальное, супра, инфра, торто, транспозиция, микродентия;
- в) щечное, язычное/небное, мезиальное, дистальное, супра, инфра, торто, транспозиция, ретенция;
- г) щечное, язычное/небное, мезиальное, дистальное, супра, инфра, торто, транспозиция; анкилоз;
75. Временные и постоянные зубы в норме прорезываться: а)
- своевременно, последовательно и симметрично;
- б) своевременно, без четкой последовательности, парно; в) сначала на верхней челюсти, потом на нижней челюсти; г) на каждой челюсти по своему;
76. Сроки ретенции после аппаратов механического действия: а) в два раза больше активного периода;
- б) в два раза меньше активного периода; в) равны активному периоду;
- г) для этой группы аппаратов ретенция не нужна;
77. Сроки смены профилактических протезов:
- а) до шести лет проф. протезы не изготавливаются, с 7 до 9 лет – 1 раз в год, с 9 до 11 лет – 1 раз в 1,5 года, старше 11 лет – 1 раз в 2 года;
- б) до семи лет проф. протез меняют 1 раз в 6 месяцев, с 8 до 10 лет – 1 раз в год, с 11 до 13 лет – 1 раз в 1,5 года, старше 13 лет – 1 раз в 2 года;
- в) до шести лет проф. протез меняют 1 раз в 6 месяцев, с 7 до 9 лет – 1 раз в год, с 9 до 11 лет – 1 раз в 1,5 года, старше 11 лет – 1 раз в 2 года;
- г) профилактические протезы в наши дни не изготавливаются;
78. Показанием к удалению зубов по Хотцу являются:
- а) истинная патология в вертикальной плоскости, скученность зубов, дистопия клыков;
- б) скученность зубов, дистопия клыков, ретенция зубов;
- в) истинная патология в сагиттальной плоскости, прогнозируемая дистопия клыков, макродентия;
- г) истинная патология в сагиттальной плоскости, скученность зубов,

- сверхкомплектные зубы;
79. Во временном прикусе чаще бывает: а) патология отдельных зубов; б) патология формирования зубных рядов; в) патология прикуса; г) все вышеперечисленное;
80. Гигантские зубы это: а) зубы, сумма четырех верхних резцов которых, превышает 36 мм; б) слившиеся зачатки комплектных зубов или слившиеся зачатки комплектных и сверхкомплектных; в) зубы бочковидной формы; г) все вышеперечисленное;
81. ЛФК бывает: а) активным; б) пассивным; в) адаптивное биоуправление; г) все вышеперечисленное;
82. К внеротовым аппаратам относится: а) аппарат Дерихсвайлера; б) лицевая маска; в) аппарат Андресена – Гойпля; г) аппарат Эйнсворда;
83. Укажите виды перекрестного прикуса: а) смещение нижней челюсти в сторону, сужение верхней челюсти; перерасширение верхней челюсти; б) смещение нижней челюсти в сторону, перерасширение верхней челюсти; буккальный; лабиальный; в) смещение нижней челюсти в сторону, сужение верхней челюсти; перерасширение верхней челюсти; недоразвитие нижней челюсти; сочетание смещения нижней челюсти в сторону и сужения верхней челюсти г) перерасширение верхней челюсти; недоразвитие нижней челюсти; сочетание смещения нижней челюсти в сторону и сужения верхней челюсти
84. На какой неделе происходит сращение отростков и формирование лица: образование зубной пластинки и преддверия полости рта. а) на 9 неделе; б) на 17 неделе; в) на 7 неделе; г) на 3 неделе;
85. Соотношение зубных дуг по методу Герлаха позволяет: а) определить индивидуальные различия размеров сегментов зубных рядов, выделенных с учетом их функционального единства; б) установить пропорциональность соотношения сегментов зубных рядов, характерную для нормального прикуса; в) дифференцировать тесное положение зубов, обусловленное несоответствием их величины, от тесного положения зубов, развившегося в результате сужения или укорочения зубного ряда; г) все вышеперечисленное;
86. Главным для характеристики прикуса у ребенка является: а) количество зубов; б) форма зубных рядов; в) положение зубов; г) форма зубных рядов и их соотношение в состоянии покоя;

87. При прямом прикусе индекс Герлаха равен: а)  
1,22;  
б) 1,42;  
в) 1,35;  
г) 1,33;
88. Укажите вероятную причину, приводящую к возникновению глубокого прикуса: а)  
преждевременная потеря боковых зубов;  
б) неправильное глотание; в)  
привычка сосать палец;  
г) привычка давить рукой на челюсть;
89. Укажите правильное количество антагонистов: а)  
каждый зуб имеет по одному антагонисту; б) каждый  
зуб имеет по два антагониста;  
в) каждый зуб имеет по два антагониста за исключением центральных нижних резцов и  
последних верхних моляров;  
г) каждый зуб имеет по два антагониста за исключением центральных нижних резцов;
90. Электромиография – это:  
а) регистрация движений нижней челюсти; б)  
регистрация движений ВНЧС;  
в) исследование гемодинамики пародонта;  
г) функциональный метод исследования состояния мышц на основе регистрации  
биопотенциалов;
91. В детской стоматологии применяются нижеперечисленные методики рентгенологического  
исследования:  
а) телерентгенография; б)  
ортопантомография; в)  
дентальные снимки;  
г) все перечисленные выше методики;
92. При преждевременной потере временных зубов с целью профилактики возникновения  
аномалии прикуса необходимо:  
а) стимулировать прорезывание постоянных зубов; б)  
изготовить профилактический протез;  
в) назначить потребление жесткой пищи; г)  
назначить массаж;
93. Инфантильный тип глотания характеризуется:  
а) язык расположен в верхнем этаже, упирается в твердое небо за верхними резцами; б)  
движение мимических мышц незаметны;  
в) является вариантом соматического типа глотания;  
г) выраженностью симптома «наперстка», заметным движением мимической  
мускулатуры и расположением языка в нижнем или среднем этаже ротовой  
полости;
94. Укажите метод Нансе:  
а) зависимость суммы 12 зубов в мезио-дистальном направлении от длины зубной дуги;  
б) зависимость суммы 4 резцов в мезио-дистальном направлении верхней челюсти,  
нижней челюсти и глубины резцового перекрытия;  
в) зависимость суммы 4 резцов верхней челюсти в мезио-дистальном направлении от  
ширины зубной дуги в области премоляров и моляров;  
г) зависимость суммы 4 резцов верхней челюсти в мезио-дистальном направлении от  
длины переднего отрезка;
95. Показанием к занятиям с логопедом является нарушение произношения шипящих и  
буквы «р» в возрасте:  
а) в 3 года; б)

- 7-9 лет;
- в) после 9 лет;
- г) в любом возрасте;
96. При истинном мезиальном прикусе для сдерживания роста нижней челюсти используют:
- а) пращевидную повязку;
- б) подбородочно – теменную повязку;в) лицевую дугу;
- г) лицевую маску;
97. ЛФК при лечении дистального прикуса назначается:а)для мышц подбородка;
- б) для круговой мышцы рта;в) для жевательных мышц;
- г) для мышц, участвующих в перемещении нижней челюсти вперед;
98. К каким аномалиям прикуса могут привести нестершиеся бугры временных клыков и моляров:
- а) к дистальному и глубокому прикусу;
- б) к открытому и перекрестному прикусу;
- в) к мезиальному и перекрестному прикусу;г) к мезиальному и открытому;
99. Решающим при определении ортодонтических показаний к удалению зубов является:а) изменение формы зубных рядов, степень нехватки места зубам;
- б) соотношение клыков и моляров, степень нехватки места зубам;
- в) степень сужения зубных рядов; недостаточность апикального базиса; г) уменьшение длины переднего отрезка, степень сужения зубных рядов;
100. Укажите фактор риска, способствующий развитию зубочелюстных аномалий в период временного прикуса:
- а) преждевременная потеря временных зубов;б) аномалии прикрепления уздечки языка;
- в) вредные привычки у ребенка;г) все перечисленное;

Правильные ответы на тест.			
1. 2.	26.3.	51.2.	76.1.
2. 3.	27.2.	52.2.	77.3.
3 .3.	28.2.	53.4.	78.3.
4 .4.	29.1.	54.3.	79.3.
5.1.	30.2.	55.1.	80.2.
6.2.	31.4.	56.1.	81.4.
7.1.	32.3.	57.3.	82.2.
8.3.	33.4.	58.2.	83.3.
9.1.	34.1.	59.4.	84.3.
10.3.	35.1.	60.1.	85.4.
11.3.	36.4.	61.2.	86.4.
12.2.	37.3.	62.1.	87.1.
13.1.	38.1.	63.3.	88.1.
14.4.	39.4.	64.4.	89.3.
15.3.	40.3.	65.4.	90.4.
16.1.	41.1.	66.4.	91.4.
17.2.	42.3.	67.1.	92.2.
18.3.	43.2.	68.3.	93.4.
19.4.	44.1.	69.4.	94.1.



20.2.	45.1.	70.3.	95.1.
21.3.	46.3.	71.4.	96.2.
22.2.	47.4.	72.1.	97.4.
23.3.	48.2.	73.2.	98.3.
24.3.	49.3.	74.3.	99.2.
25.3.	50.1.	75.1.	100.4.

### Примеры ситуационных задач:

#### Задача № 1.

Ребенку 8 лет. Зубная формула: на верхней челюсти 16,55,54,53,12,11,21,22,63,64,65,26. На нижней челюсти 46,85,84,83,42,41,31,32,73,74,75,36. I класс по Энглю. Передние зубы верхней челюсти выступают вперед на 4 мм по отношению к нижним. В переднем отделе верхней челюсти имеются тремы и диастема. Поставьте диагноз и назовите аппарат для лечения.

(Ответ: протруссия передней группы зубов верхней челюсти. Аппарат с ретракционной дугой).

#### Задача № 2.

Ребенку 8 лет. Зубная формула: на верхней челюсти 16,55,54,53,12,11,21,22,63,64,65,26. На нижней челюсти 46,85,84,83,42,41,31,32,73,74,75,36. При осмотре выявлен сверхкомплектный зуб (измененная форма и размеры) в области 22 зуба, располагающийся небно. Протруссия 22 зуба. Укажите план лечения и вид аппарата. (Ответ: удаление сверхкомплектного зуба на верхней челюсти. Аппарат с ретракционной дугой на верхнюю челюсть).

#### Задача № 3.

Ребенку 5 лет. Зубная формула: на верхней челюсти 55,54,53,52,51,61,62,63,64,65. На нижней челюсти 85,84,83,82,81,71,72,73,74. Преждевременная потеря 75 зуба. Укажите к какой патологии приведет преждевременная потеря этого зуба и каким образом можно этого избежать.

(Ответ: к смещению 36 зуба при его прорезывании мезиально. Профилактический протез на нижнюю челюсть).

#### Задача № 4.

Ребенку 8 лет. Зубная формула: на верхней челюсти 16,55,54,53,12,11,21,22,63,64,65,26. На нижней челюсти 46,85,84,83,42,41,31,32,73,74,75,36. I класс по Энглю. Глубокое обратное перекрытие в переднем отделе. На нижней челюсти протруссия резцов с наличием трем и диастемы. Назовите вид необходимого аппарата?

(Ответ: Аппарат Брюкля).

#### Задача № 5.

Ребенку 8 лет. Зубная формула: на верхней челюсти 16,55,54,53,12,11,21,22,63,64,65,26. На нижней челюсти 46,85,84,83,42,41,31,32,73,74,75,36. I класс по Энглю. Небная окклюзия 12,11,21,22 зубов. На нижней челюсти зубы стоят плотно, нет трем и диастемы. Нижние зубы перекрывают верхние на 1,5 – 2 мм. Назовите аппарат для лечения данного пациента. Как он активируется?

(Ответ: аппарат с окклюзионными накладками, змеевидными толкателями к 12,11,21,22 зубам).

#### Задача № 6.

Ребенку 8 лет. Зубная формула: на верхней челюсти 16,55,54,53,12,11,21,22,63,64,65,26. На нижней челюсти 46,85,84,83,42,41,31,32,73,74,75,36. I класс по Энглю. В переднем отделе (от клыка до клыка) щель по вертикали 5 мм, в большей степени за счет верхних зубов. 12 и 22 в стадии прорезывания (прорезались на 2/3). Парафункция языка в покое, речеобразовании и при глотании. Короткая уздечка языка. Назовите диагноз и план лечения.

(Ответ: открытый прикус. пластика уздечки языка, ЛФК, аппарат с заслоном для языка).

Задача № 7.

Ребенку 8 лет. Зубная формула: на верхней челюсти 16,55,54,53,12,11,21,22,63,64,65,26. На нижней челюсти 46,85,84,83,42,41,31,32,73,74,75,36. II класс по Энгля с фиссурно- бугорковым несоответствием 3 мм. Щель по сагиттали 5 мм. В переднем отделе зубы верхней челюсти полностью перекрывают зубы нижней челюсти. Поставьте диагноз и напишите план лечения.

(Ответ: глубокий прикус, дистальный прикус. ЛФК. Аппарат с наклонной и горизонтальной плоскостью, ретракционной дугой).

Задача №8.

Ребенку 8 лет. Зубная формула: на верхней челюсти 16,55,54,53,12,11,21,22,63,64,65,26. На нижней челюсти 46,85,84,83,42,41,31,32,73,74,75,36. I класс по Энгля. В боковых отделах верхней челюсти с обеих сторон зубы нижней челюсти перекрывают зубы верхней челюсти. В переднем отделе верхней челюсти скученность зубов с дефицитом места 6 мм. Торто патология 12 и 22 зуба. Укажите необходимый аппарат.

Ответ: аппарат с окклюзионными накладками, винтом срединным и змеевидными толкателями к 12 и 22 зубу.

Задача № 9.

Ребенку 7 лет. Зубная формула: на верхней челюсти 16,55,54,53,12,11,21,22,63,64,65,26. На нижней челюсти 46,85,84,83,42,41,31,32,73,74,75,36. Короткая уздечка верхней губы, диастема 2,5 мм. 12 и 22 зубы в стадии прорезывания (прорезались на  $\frac{1}{2}$  коронки в торто- положении). Укажите план комплексного лечения и вид ортодонтического аппарата, а также кем и как часто он активируется.

(Ответ: Пластика уздечки верхней губы, аппарат на верхнюю челюсть с змеевидными толкателями к 12 и 22 зубу, ретракционной дугой. Змеевидные толкатели активируются пациентом 1 раз в 2 дня до субъективных ощущений).

Задача № 10.

Ребенку 8 лет. Зубная формула: на верхней челюсти 16,55,53,12,11,21,22,63,26. На нижней челюсти 46,85,84,83,42,41,31,32,73,74,75,36. I класс по Энгля. Укажите план лечения. (Ответ: Профилактическое протезирование на верхней челюсти).

Задача № 11.

Ребенку 8 лет. Зубная формула: на верхней челюсти 16,55,53,12,11,21,22,63,26. На нижней челюсти 46,85,84,83,42,41,31,32,73,74,75,36. III класс по Энгля с обеих сторон за счет мезиального смещения 36 и 46 зубов в следствии преждевременной потери 75 и 85 зубов. Степень фиссурно – бугоркового несоответствия в обеих сторон 2,5 мм. Укажите к каким нарушениям прикуса приведет в дальнейшем эта патология и посредством какого аппарата это можно предотвратить.

(Ответ: к ретенции 35 и 45 зубов или прорезыванию их язычно. Аппарат с двумя винтами для дистализации 36 и 46 зубов).

Задача № 12.

Ребенку 3 года. Зубная формула 55,54,53,52,51,61,62,63,64,65 на верхней челюсти и 75,74,73,72,71,81,82,83,84,85 на нижней челюсти. В переднем отделе щель по вертикали 3 мм, преимущественно за счет зубов верхней челюсти. Укажите вид патологии и вид лечебного аппарата.

(Ответ: открытый прикус в переднем отделе. Аппарат на верхнюю челюсть с ретракционной дугой, кламперами и заслоном для языка).

Задача № 13.

Ребенку 11 лет. Зубная формула на верхней челюсти : 16, 15, 14, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 24, 25, 26. На нижней челюсти: 46, 45, 44, 43, 42, 41, 31, 32, 33, 34, 35, ,36.

II класс по Энгля, фиссурно – бугорковое несоответствие 2,5 мм. Скученность зубов в переднем отделе верхней челюсти (дефицит места 4 мм). Торто положение 12,11,21,22 зубов. Суправестибулярное положение клыков на верхней челюсти (дефицит места 2 мм). Представьте план комплексного обследования и план комплексного лечения.

Ответ.

1. ОПТГ
2. Изучение диагностических моделей.
3. Аппарат на верхнюю челюсть для дистализации 16,15,14 и 26,25,24.
4. Брекет – система на обе челюсти.

Задача № 14

Ребенок 9 лет. Зубная формула: на верхней челюсти 16, 55, 14, 53, 12, 11, 21, 22, 63, 24, 65, 26. На нижней челюсти: 46, 85, 44, 83, 42, 41, 31, 32, 73, 34, 75, 36.

I Класс по Энгля. Скученность зубов в переднем отделе верхней и нижней челюсти. Степень скученности одинаковая на верхней и нижней челюсти в переднем отделе 2,5 – 3 мм. Изучение диагностических моделей по Линдер Харту и Коркхаузу и Шварцу показало сужение обеих зубных рядов в области премоляров 4 мм. И в области моляров 3мм. Укажите конструкцию нужного аппарата.

Ответ: Аппарат Френкеля.

Задача № 15

Ребенку 3 года. Зубная формула: на верхней челюсти: на верхней челюсти: 55, 54, 53, 52, 51, 61, 62, 63, 64, 65. На нижней челюсти: 85, 84, 83, 82, 81, 71, 72, 73, 74, 75.

Нарушение стираемости временных клыков и временных моляров. В переднем отделе верхние зубы перекрыты нижними на 0,5 мм. Скажите план лечебных мероприятий.

Ответ: сошлифовка бугров временных клыков и моляров. Подбородочно – теменная повязка на ночь.

Задача № 16

Ребенку 3 года. Зубная формула: на верхней челюсти: 55, 54, 53, 52, 51, 61, 62, 63, 64, 65. На нижней челюсти: 85, 84, 83, 82, 81, 71, 72, 73, 74, 75.

Нарушение стираемости временных клыков и временных моляров. Соотношение временных клыков по III классу. В переднем отделе верхние зубы перекрыты нижними на 1,5 мм. Поставьте диагноз и предложите план лечебных мероприятий.

Ответ: Диагноз вынужденный мезиальный прикус. Сошлифовка бугров временных клыков и моляров. Подбородочно – теменная повязка на ночь.

Задача № 17

Ребенку 17 лет. Зубная формула на верхней челюсти : 17, 16, 15, 14, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27. На нижней челюсти: 47, 46, 45, 44, 43, 42, 41, 31, 32, 33, 34, 35, ,36, 37.

I класс по Энгля. Правильное соотношении клыков. В переднем отделе нормальное соотношение зубов верхней и нижней челюсти. Диастемы и множественные тремы на обеих челюстях. Поставьте диагноз. Предложите план лечения.

Ответ. Редкие зубы. Брекет –система на обе челюсти.

Задача № 18

Ребенку 15 лет. Зубная формула на верхней челюсти : 17, 16, 15, 14, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27. На нижней челюсти: 47, 46, 45, 44, 43, 42, 41, 31, 32, 33, 34, 35, ,36, 37.

I класс по Энгля. Суправестибулярное положение клыков на верхней челюсти (дефицит места

½ коронки). Глубокий прикус. Скученность зубов в переднем отделе нижней челюсти (дефицит места 4 мм). Укажите план комплексного обследования и план лечения. Ответ.

1. ОПТГ,
2. Изучение диагностических моделей.
3. Удаление менее ценных зубов на верхней челюсти.
4. Аппарат на верхнюю челюсть с горизонтальной плоскостью.
5. Брекет – система на обе челюсти.

#### Задача № 19

Ребенку 15 лет. Зубная формула на верхней челюсти : 17, 16, 15, 14, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27. На нижней челюсти: 47, 46, 45, 44, 43, 42, 41, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37.

II класс по Энгля. Фиссурно-бугорковое несоответствие 2,5 мм с обеих сторон. Суправестибулярное положение клыков на верхней челюсти (дефицит места ½ коронки). Глубокий прикус. Скученность зубов в переднем отделе нижней челюсти 4 мм. Укажите план комплексного обследования и план лечения.

Ответ:

1. ОПТГ
2. Изучение диагностических моделей.
3. Удаление менее ценных зубов на верхней челюсти.
4. Аппарат на верхнюю челюсть с горизонтальной плоскостью.
5. Брекет – система на обе челюсти.

#### Задача № 20

Ребенку 17 лет. Зубная формула на верхней челюсти : 17, 16, 15, 14, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27. На нижней челюсти: 47, 46, 45, 44, 43, 42, 41, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37.

Жалобы на выстояние подбородка.

III класс по Энгля. Несоответствие 5 мм. Мезиальный прикус, щель по сагиттали 4 мм. Небная окклюзия боковых резцов на верхней челюсти. Суправестибулярное положение клыков на верхней челюсти. Укажите план комплексного обследования и план лечения.

Ответ.

1. Изучение диагностических моделей.
2. Изучение ОПТГ и ТРГ.
3. Брекет – система на обе челюсти с целью получения ровных зубных рядов.
4. Операция на нижней челюсти в области углов и восходящей ветви нижней челюсти.
5. Брекет система с целью получения нормальных контактов в боковых и переднем отделе обеих челюстей.
6. Ретенционные аппараты.

#### Задача № 21

Ребенку 13 лет. Зубная формула на верхней челюсти : 16, 15, 14, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 24, 25, 26. На нижней челюсти: 46, 45, 44, 43, 42, 41, 31, 32, 33, 34, 35, 36.

II класс по Энгля несоответствие 2,5 мм.

Скученность зубов в переднем отделе верхней челюсти (дефицит места 4 мм). Торто положение 12,11,21,22 зубов. Суправестибулярное положение клыков на верхней челюсти. Глубокий прикус. Укажите план комплексного обследования и план лечения.

Ответ.

1. ОПТГ
2. Изучение диагностических моделей.
3. Аппарат на верхнюю челюсть для дистализации 16,15,14, 24,25,26.
4. Брекет – система на обе челюсти.

#### Задача № 22

Ребенку 11 лет. Зубная формула на верхней челюсти : 16, 15, 14, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 24, 25, 26. На нижней челюсти: 46, 45, 44, 43, 42, 41, 31, 32, 33, 34, 35, 36.

III класс по Энгля несоответствие 1,5 мм. Мезиальный прикус, щель по сагиттали 2 мм. Глубокое обратное перекрытие за счет небной окклюзии резцов верхней челюсти. Двойной прикус, ребенок может ставить зубки на зубки. Функциональная проба показала, что ребенок может ставить зубы на зубы и такое положение не приводит к функциональным нарушениям.

Укажите план комплексного обследования и план лечения. Ответ.

1. ОПТГ
2. Изучение диагностических моделей.
3. Аппарат на верхнюю челюсть с окклюзионными накладками с формированием нормального соотношения челюстей, змеевидными толкателями на верхние резцы. После исправления их положения брекет – система на обе челюсти.

#### Задача № 23

Ребенку 14 лет. Зубная формула на верхней челюсти : 17, 16, 15, 14, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27. На нижней челюсти: 47, 46, 45, 44, 43, 42, 41, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37.

I класс по Энгля. Суправестибулярное положение клыков на верхней челюсти (дефицит места до 1/3). Скученное положение зубов в переднем отделе обеих челюстей (дефицит 5 мм на каждой челюсти). Сужение верхнего и нижнего зубного ряда.

Укажите план комплексного обследования.

Ответ.

1. Изучение ОПТГ
2. Изучение диагностических моделей.
3. После данных видов обследования решения вопроса о плане комплексного лечения.

#### Задача № 24

Ребенку 15 лет. Зубная формула на верхней челюсти : 17, 16, 15, 14, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27. На нижней челюсти: 47, 46, 45, 44, 43, 42, 41, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37.

II класс по Энгля, фиссурное несоответствие 2,5 мм. Суправестибулярное положение клыков на верхней челюсти (дефицит места до 1/3 коронки). Скученность в переднем отделе верхней и нижней челюсти – дефицит 2,5 мм. Глубокий прикус. Укажите план комплексного обследования и план лечения.

Ответ.

1. Изучение ОПТГ
2. Изучение диагностических моделей.
3. Удаление менее ценных зубов на верхней челюсти.
4. Аппарат на верхней челюсти с горизонтальной плоскостью.
5. Брекет – система на обе челюсти.

### **ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ К СОСТАВЛЕНИЮ ЭКЗАМЕНАЦИОННЫХ БИЛЕТОВ, ВЫНОСИМЫХ НА ИТОГОВУЮ АТТЕСТАЦИЮ**

Экзамен проводится в форме собеседования комиссии с экзаменуемым и оценивает знания, полученные обучаемым

1. Морфо – функциональная характеристика физиологического сменного прикуса.
2. Морфо – функциональная характеристика физиологического постоянного прикуса. Виды физиологического прикуса. Понятие о норме.
3. Морфо – функциональная характеристика временного физиологического прикуса.
4. Ортодонтические аппараты (классификация, принципы действия).

5. Этиопатогенез зубо – челюстных аномалий у детей.
6. Характеристика аппаратов механического действия.
7. Классификации зубо – челюстных аномалий.
8. Характеристика аппаратов функционального действия.
9. Характеристика аппаратов комбинированного действия.
10. Характеристика аппаратов функционально – направляющего действия.
11. Мезиальный прикус. Виды мезиального прикуса. Диагностика и лечение в зависимости от этиологии, вида мезиального прикуса, возраста больного и тяжести аномалии.
12. Диастема у детей. Виды диастемы. Этиопатогенез, клиника, лечение в зависимости от вида диастемы и возраста.
13. Аномалии положения зубов в вертикальной плоскости. Этиопатогенез, клиника, лечение.
14. Аномалии количества зубов. Этиология, клиника, лечение. Нарушение физиологического прорезывания зубов. Этиология, клиника, лечение.
15. Мезиальный прикус. Виды мезиального прикуса. Этиопатогенез различных видов мезиального прикуса, клиника, профилактика.
16. Дистальный прикус. Виды дистального прикуса. Этиопатогенез различных видов дистального прикуса, клиника, профилактика.
17. Тортоаномалия отдельных зубов. Этиология, клиника, лечение.
18. Дистальный прикус. Виды дистального прикуса. Диагностика и лечение в зависимости от вида дистального прикуса, этиологии, возраста больного и тяжести аномалии.
19. Дистопия верхних клыков. Виды дистопии клыков. Этиопатогенез, клиника, лечение в зависимости от вида дистопии и степени тяжести патологии.
20. Открытый прикус. Виды открытого прикуса. Этиопатогенез различных видов открытого прикуса, клиника, профилактика.
21. Аномалии положения зубов в сагиттальной плоскости. Этиология, клиника и лечение.
22. Открытый прикус. Виды открытого прикуса. Диагностика и лечение в зависимости от этиологии, вида открытого прикуса, возраста больного и тяжести аномалии.
23. Глубокий прикус. Виды глубокого прикуса. Диагностика и лечение в зависимости от этиологии, возраста больного и тяжести аномалии.
24. Трансверсальные аномалии прикуса. Виды трансверсальных аномалий прикуса. Диагностика и лечение в зависимости от вида, этиологии, возраста больного и тяжести аномалии.
25. Глубокий прикус. Виды глубокого прикуса. Этиопатогенез различных видов глубокого прикуса, клиника, профилактика.
26. Ретенционный период ортодонтического лечения. Ретенционные аппараты. Виды ретенции. Сроки ретенционного периода. Проба на рецидив.
27. Особенности несъемного протезирования в детской возрастной группе.
28. Трансверсальные аномалии прикуса. Виды трансверсальных аномалий прикуса. Этиопатогенез трансверсальных аномалий прикуса, клиника, профилактика.
29. Лечебная физкультура, как метод комплексной профилактики и лечения детей с зубо – челюстными аномалиями.
30. Аномалии формы, размеров и структуры эмали постоянных зубов. Этиология, клиника, лечение.
31. Особенности съемного протезирования в детском возрасте.
32. Осложнения при ортодонтическом лечении. Дозировка силы в ортодонтических аппаратах. Классификации осложнений. Методы профилактики осложнений.
33. Диспансеризация детей с зубо – челюстными аномалиями и деформациями.
34. Рентгенологические методы исследования детей с зубо – челюстными деформациями. Дентальные снимки, ортопантограмма, телерентгенограмма.
35. Комплексные методы профилактики и лечения зубо – челюстных аномалий. Виды хирургических вмешательств в возрастном аспекте.
36. Классификации вредных привычек. Роль вредных привычек у детей при формировании зубо

- челюстных аномалий. Методы профилактики аномалий прикуса.
- 37. Принципы профилактики зубо – челюстных аномалий у детей и подростков.
- 38. Клинические методы обследования детей в ортодонтии. История болезни.
- 39. Ротовое дыхание, как фактор, приводящий к формированию различных аномалий прикуса. Роль стоматолога в нормализации функции дыхания.
- 40. Функции зубо – челюстной системы в норме и при патологии, их влияние на формирование прикуса.
- 41. Методы обследования детей для оценки морфологического состояния зубо –челюстного аппарата.
- 42. Методы обследования детей для оценки функционального состояния зубо –челюстного аппарата.
- 43. Виды перемещения зубов. Биомеханика перемещения зубов.

### **ПРИМЕРНАЯ ТЕМАТИКА РЕФЕРАТОВ:**

1. Ретенционный период ортодонтического лечения. Его зависимость от вида патологии.
2. Особенности ухода за полостью рта у пациентов с несъемными ортодонтическими конструкциями. Предметы и средства гигиены.
3. Особенности ухода за полостью рта у пациентов с съемными ортодонтическими конструкциями. Предметы и средства гигиены.
4. Профилактика кариеса у пациентов находящихся на ортодонтическом лечении.
5. Пародонтологическое лечение ортодонтических пациентов.
6. Особенности несъемного протезирования в детском возрасте.
7. Профилактика осложнений.
8. Тканевые преобразования при ортодонтическом лечении.
9. Профилактика зубо-челюстных деформаций.
10. Общие профилактические мероприятия и элементы стоматологической профилактики зубо-челюстных деформаций в отдельные возрастные периоды. Вредные привычки, их предупреждение и методы их устранения.
11. Роль своевременного устранения аномалий развития мягких тканей полости рта и зубов в профилактике зубо - челюстных аномалий.
12. Значение плановой санации в предупреждении зубо - челюстных деформаций.
13. Протезирование в детском возрасте: показания, особенности конструкции протеза.
14. Организационные принципы профилактики зубо - челюстных деформаций.
15. Диспансеризация детей с зубо - челюстными деформациями.

### **Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)**

#### **Основная литература:**

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

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

Елизарова, В. М. Стоматология детского возраста. Часть 1. Терапия : учебник / В. М. Елизарова [и др. ]. - 2-е изд. , перераб. и доп. - в 3 ч. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 480

с. - ISBN 978-5-9704-3552-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435526.html>

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

#### **Дополнительная литература:**

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



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

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

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

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

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

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

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

### **Информационное обеспечение:**

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

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

### **Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)**

Учебная аудитория 7

для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации:

1.Комплект мультимедийного оборудования:

- моноблок DELL – 1 шт.;
- мультимедиа-проектор NEC NP100 – 1шт.;
- Экран – 1 шт.

2. Комплект учебной мебели на 30 посадочных мест.

Тренажеры, оборудование, муляжи:

- стоматологическая установка, стул и стол стоматолога – 1 шт.;

- шкаф медицинский для медикаментов – 1 шт.;
- стоматологический фантом пациента мобильный – 1 шт.;
- фантом челюстно-лицевой области – 1 шт.;
- фантомы стоматологические в окклюдаторе (в том числе детская стоматологическая модель верхней и нижней челюсти) - 10 шт.
- фантомы стоматологические головы ребенка - 2 шт.
- наборы детских стоматологических инструментов в лотках, стоматологические наконечники (турбинный и угловой) на 5 чел.
- облучатель ультрафиолетовый бактерицидный – 1 шт.;
- расходные стоматологические материалы в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки индивидуально.

#### Помещение для самостоятельной работы обучающихся № 2

##### 1.Комплект мультимедийного оборудования:

- ноутбуки - 4 шт. с выходом в сеть «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду АНО ВО «НМИ»;
- принтер – 1 шт.

##### 2. Комплект учебной мебели на 4 посадочных места.

#### Помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования № 2

Посадочные места – 2 шт.;

Шкаф для документов закрытый – 1 шт.;

Мебель для хранения учебно-методического материала:

- мультимедийное оборудование – 1 шт.;
- тренажер – 1 шт.;
- фантомы и муляжи - 2 шт.;

Расходные материалы для проведения практических и семинарских занятий практических и семинарских занятий.

#### Кабинет № 43

Кабинет приема пациентов детского отделения

- Аппарат для быстрой дезинфекции наконечников CLEVO – 1 шт.
- Ванна ультразвуковая ВУ-09-Я-ФП – 1 шт.
- Емкость для дезинфекции – 3 шт.
- Емкость для отходов – 2 шт.
- Емкость для сбора колюще-режущих – 2 шт.
- Зеркало стоматологическое – 5 шт.
- Микромотор пневматический для наконечников – 2 шт.
- Наконечник прямой – 1 шт.
- Наконечник турбинный – 1 шт.
- Наконечник угловой НУП-30М – 1 шт.
- Пинцет стоматологический – 3 шт.
- Стерилизатор воздушный ГП-40 СПУ – 1 шт.
- Стерилизатор гласперленовый – 1 шт.
- Стерилизатор паровой ГК-100-3 – 1 шт.
- Стол для стоматолога СС-04 – 1 шт.
- Установка стоматологическая MERCURY-2000 – 1 шт.
- Шпатель стоматологический – 3 шт.
- Пакеты для сбора отходов – 20 шт.