

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ФАКУЛЬТЕТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ**

ПРИНЯТО

на заседании ученого совета
ФГБОУ ВО РостГМУ
Минздрава России
Протокол № 6

«17» июня 2025 г.

УТВЕРЖДЕНО

приказом ректора
«20» июня 2025г.
№ 341

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ**

по специальности: Ортодонтия

Трудоемкость: 144 часа

Форма освоения: очная

Документ о квалификации: удостоверение о повышении квалификации

Ростов-на-Дону, 2025

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «*Ортодонтия*» обсуждена и одобрена на заседании кафедры стоматологии №5 факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Заведующий кафедрой стоматологии №5 А.С. Иванов

Программа рекомендована к утверждению рецензентами:

1. Максюков С.Ю. – доктор медицинских наук, зав. кафедрой стоматологии №2 ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.
2. Скорикова Л.А. – доктор медицинских наук, профессор, зав. кафедрой пропедевтики и профилактики стоматологических заболеваний ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Ортодонтия» (далее - Программа) разработана рабочей группой сотрудников кафедры Стоматологии №5 факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, заведующий кафедрой Иванов А.С.

Состав рабочей группы:

№№	Фамилия, имя, отчество	Учёная степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	2	3	4	5
1.	Иванов Александр Сергеевич	к.м.н., доцент	Заведующий кафедрой Стоматологии №5 факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
2.	Леонтьева Елена Юрьевна	к.м.н., доцент	Доцент кафедры Стоматологии №5 факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

ДПО - дополнительное профессиональное образование;
ФГОС - Федеральный государственный образовательный стандарт
ПС - профессиональный стандарт
ОТФ - обобщенная трудовая функция
ТФ - трудовая функция
ПК - профессиональная компетенция
ЛЗ - лекционные занятия
СЗ - семинарские занятия;
ПЗ - практические занятия;
СР - самостоятельная работа;
ДОТ - дистанционные образовательные технологии;
ЭО - электронное обучение;
ПА - промежуточная аттестация;
ИА - итоговая аттестация;
УП - учебный план;
АС ДПО - автоматизированная система дополнительного профессионального образования.

КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ.

1. Общая характеристика Программы.

- 1.1. Нормативно-правовая основа разработки программы.
- 1.2. Категории обучающихся.
- 1.3. Цель реализации программы.
- 1.4. Планируемые результаты обучения.

2. Содержание Программы.

- 2.1. Учебный план.
- 2.2. Календарный учебный график.
- 2.3. Рабочие программы модулей.
- 2.4. Оценка качества освоения программы.
 - 2.4.1. Формы промежуточной (при наличии) и итоговой аттестации.
 - 2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.
- 2.5. Оценочные материалы.

3. Организационно-педагогические условия Программы.

- 3.1. Материально-технические условия.
- 3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.
- 3.3. Кадровые условия.

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ.

1.1. Нормативно-правовая основа разработки Программы.

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», статья 76.
- Приказ Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».
- Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ "Об утвержден профессионального стандарта "Врач-стоматолог" от 10 мая 2016 года N 227н, зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 02 июня 2016 года. Регистрационный номер №812
- ФГОС по специальности 31.08.77 Ортодонтия, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 27 января 2014 года №1128.
- Лицензия Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки на осуществление образовательной деятельности ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России от 22 июня 2017 г. № 2604.

1.2. Категории обучающихся.

По основной специальности "Ортодонтия".

1.3. Цель реализации программы

Совершенствование методов диагностики и ведения пациентов со стоматологическими заболеваниями, в рамках имеющейся квалификации по специальности ортодонтия.

Вид профессиональной деятельности: стоматологическая практика

Уровень квалификации: 7

Таблица 1

Связь Программы с квалификационными требованиями

Профессиональный стандарт: Врач-стоматолог (Утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10 мая 2016 года N 227н. Зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 02 июня 2016 года). Регистрационный номер №812		
ОТФ	Трудовые функции	
	Код ТФ	Наименование ТФ
А: Оказание медицинской помощи при стоматологических	А/01.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза

заболеваниях	А/02.7	Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения
--------------	--------	---

1.4. Планируемые результаты обучения

Таблица 2

Планируемые результаты обучения

ПК	Описание компетенции врача стоматолога общей практики	Код ТФ профстандарта
ПК-1	Готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	А/01.7
	Должен знать алгоритм определения у пациентов патологических состояний и заболеваний полости рта в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	
	Должен уметь проводить обследование пациентов с патологическими состояниями и заболеваниями полости рта в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	
	Должен владеть методами определения у пациентов патологических состояний и заболеваний полости рта в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.	
ПК-2	Готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в ортодонтической помощи	А/02.7
	Должен знать тактику ведения и лечения ведения и лечению пациентов, нуждающихся в ортодонтической помощи	
	Должен уметь вести и лечить пациентов, нуждающихся в ортодонтической помощи	
	Должен владеть методами ведения и лечения пациентов, нуждающихся в ортодонтической помощи	

1.5 Форма обучения

График обучения Форма обучения	Акад. ча- сов в день	Дней в неделю	Общая продолжитель- ность программы, месяцев (дней, недель)
Очная	6	6	4 недели, 24 дня

2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ.

2.1 Учебный план.

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Ортодонтия» в объёме 144 часа

№№	Наименование модулей	Всего часов	Часы без ДОТ и ЭО	В том числе				Часы с ДОТ и ЭО	В том числе				Ста- жи- ровка	Обу- чаю- щий симу- ляци- онный курс	Совершен- ствуемые ПК	Форма контроля
				ЛЗ	ПЗ	СЗ	СР		ЛЗ	СЗ	ПЗ	СР				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
1	Специальные дисциплины. Модуль 1 «Ортодонтия»															
1.1	Организация службы врачей–ортодонт в Российской Федерации	6	6	6											ПК – 1 ПК – 2	ТК
1.2	Методы исследования лица и головы	30	24		12	12		6	6						ПК – 2	ТК
1.3	Исследования функционального состояния жевательно-речевого аппарата	30	24		12	12		6	6						ПК – 2	ТК
1.4	Виды зубочелюстных аномалий. Классификация	30	24		12	12		6	6						ПК – 1 ПК – 2	ТК
1.5	Лечение зубочелюстных аномалий	30	24		12	12		6	6						ПК – 2	ТК
	Всего часов (специальные дисциплины)	126	102	6	48	48		24	24							
	Смежные дисциплины															
2	Мобилизационная подготовка и гражданская оборона в сфере здравоохранения	12	12	8		4										
	Итоговая аттестация	6														Экзамен
	Всего часов по Программе	144	114	14	48	52		24	24							

2.2. Календарный учебный график.

Учебные занятия проводятся в течение четырех недель: шесть дней в неделю по 6 академических часа в день.

2.3. Рабочие программы учебных модулей. Специальные дисциплины. Модуль 1 «Ортодонтия»

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
1.	Ортодонтия
1.1.1	Организация службы врачей–ортодонт в Российской Федерации
1.1.2	Общественное здоровье и здравоохранение.
1.1.3	Онкологическая диагностика в стоматологии
1.1.4	Психо-эмоциональная подготовка больного перед вмешательством врача-ортодонта.
1.2	<i>Методы исследования лица и головы.</i>
1.2.1	Клинические методы исследования
1.2.2	Методы рентгенологической диагностики
1.2.3	Методы изучения диагностических моделей
1.2.4	Методы телерентгенологической диагностики
1.2.5	Методы антропометрической и биометрической диагностики
1.3	<i>Исследования функционального состояния жевательно-речевого аппарата</i>
1.3.1	Статистические методы определения жевательной эффективности
1.3.2	Динамические методы определения жевательной эффективности
1.3.3	Электромиография
1.3.4	Миотонометрия
1.3.5	Мастикациография
1.4	Виды зубочелюстных аномалий. Классификация
1.4.1	Аномалии зубов. Классификация
1.4.2	Аномалии челюстей. Классификация
1.4.3	Аномалии зубных рядов. Классификация
1.4.4	Аномалии прикуса. Классификация. Диагностика. Лечение.
1.4.5	Врожденные аномалии. Диагностика, лечение.
1.5	Лечение зубочелюстных аномалий
1.5.1	Аппаратурный метод лечения.
1.5.2	Функциональный метод лечения.
1.5.3	Несъемные ортодонтические аппараты
1.5.4	Съемные ортодонтические аппараты
1.5.5	Комбинированное лечение

Специальные дисциплины. Модуль 2 «Мобилизационная подготовка и гражданская оборона в сфере здравоохранения»

Ко д	<i>Наименования тем, элементов</i>
2.	Мобилизационная подготовка в здравоохранении Гражданская оборона
2.1	Обороноспособность и национальная безопасность Российской Федерации
2.2	Основы мобилизационной подготовки экономики Российской Федерации
2.3	Мобилизационная подготовка здравоохранения Российской Федерации
2.4	Государственный материальный резерв
2.5	Избранные вопросы медицины катастроф
2.6	Хирургическая патология в военное время
2.7	Терапевтическая патология в военное время

2.4. Оценка качества освоения программы.

2.4.1. Форма итоговой аттестации.

2.4.1.1. Контроль результатов обучения проводится:

- в виде ТК - по каждому учебному модулю Программы. Проводится посредством собеседования с обучающимся по темам учебного модуля;
- в виде итоговой аттестации (ИА).

Обучающийся допускается к ИА после освоения рабочих программ учебных модулей в объёме, предусмотренном учебным планом в соответствии с УП. Форма итоговой аттестации – экзамен, который проводится посредством тестового контроля в АС ДПО и собеседования с обучающимся.

2.4.1.2. Лицам, успешно освоившим Программу и прошедшим ИА, выдаётся удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ ВОПРОС

Отметка	Дескрипторы		
	прочность знаний	умение объяснять сущность явлений, процессов, делать выводы	логичность и последовательность ответа
отлично	прочность знаний, знание основных процессов изу-	высокое умение объяснять сущность, явлений,	высокая логичность и последо-

	чаемой предметной области, ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением терминологическим аппаратом; логичностью и последовательностью ответа	процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры	вательность ответа
хорошо	прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; свободное владение монологической речью, однако допускается одна - две неточности в ответе	умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; однако допускается одна - две неточности в ответе	логичность и последовательность ответа
удовлетворительно	удовлетворительные знания процессов изучаемой предметной области, ответ, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительное умение давать аргументированные ответы и приводить примеры; удовлетворительно сформированные навыки анализа явлений, процессов. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительная логичность и последовательность ответа
неудовлетворительно	слабое знание изучаемой предметной области, неглубокое раскрытие темы; слабое знание основных вопросов теории, слабые навыки анализа явлений, процессов. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа	неумение давать аргументированные ответы	отсутствие логичности и последовательности ответа

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕСТОВЫЕ ВОПРОСЫ

Процент правильных ответов	Отметка
91-100	Отлично

81-90	Хорошо
71-80	Удовлетворительно
Менее 71	Неудовлетворительно

2.5. Оценочные материалы.

Оценочные материалы представлены в виде вопросов и тестов на электронном носителе, являющимся неотъемлемой частью Программы.

3. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

3.1. Материально-технические условия.

3.1.1. Перечень помещений Университета и/или медицинской организации, предоставленных структурному подразделению для образовательной деятельности:

№№	Наименование ВУЗА, учреждения здравоохранения, клинической базы или др.), адрес	Этаж, кабинет
1	МБУЗ «Стоматологическая поликлиника г. Ростова-на-Дону» г. Ростов-на-Дону, ул. Сержантова, 3а	Учебный кабинет №1

3.1.2. Перечень используемого для реализации Программы медицинского оборудования и техники:

№№	Наименование медицинского оборудования, техники, аппаратуры, технических средств обучения и т.д.
1.	Компьютер с возможностью выхода в информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»
2.	Мультимедийный проектор
3.	Набор профессиональных гипсовых моделей челюстей для практических занятий
4.	Набор профессиональных пластмассовых моделей челюстей для практических занятий
5.	Карпульный иньектор для проведения методикам проведения анестезии в челюстно-лицевой области
6.	Расходные материалы (искусственные зубы, боры стоматологические, шприцы с материалом для пломбирования полостей герметизации фиссур)
7.	Полимеризационная лампа

3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.

3.2.1. Литература.

№№	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы, кол стр..
	Основная литература
1.	1. Персин Л. С. Стоматология детского возраста. Часть 3 : Ортодонтия : учебник в 3-х ч. / Л. С. Персин. - М : ГЭОТАР-Медиа. - Ч. 3 : Ортодонтия / - 2019. - 23с. (35 экз).

2.	Ортодонтия. Диагностика и лечение зубочелюстно-лицевых аномалий и деформаций: учебник / Л.С. Персин [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - Доступ из ЭБС «Консультант врача». (ЭР)
	Дополнительная литература
1.	Хорошилкина Ф.Я. Ортодонтия. Дефекты зубов, зубных рядов ,аномалии прикуса, морфофункциональные нарушения в челюстно-лицевой области и их комплексное лечение: учеб. пособие для системы послевуз. подготовки по спец. 040400- Стоматология / Ф.Я. Хорошилкина.- 2-е изд. испр. и доп. – М.:МИА,2016 -544с. (1экз)
2.	Аболмасов Н.Г. Ортодонтия: Учеб. пособие / Н.Г. Аболмасов, Н.Н. Аболмасов. – М : МЕДпресс-информ, 2018. – 424 с.(4экз)
3.	Учебное пособие. Лангле Р., Атлас заболеваний полости рта / Р. Лангле., К. Миллер., пер. с англ.; под ред. Л.А. Дмитриевой.- М.:ГЭОТАР - Медиа, 2021.- 224с. (3 экз.)

3.2.2. Информационно-коммуникационные ресурсы.

ЭЛЕКТОРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ		Доступ к ресурсу
Электронная библиотека РостГМУ. – URL: http://109.195.230.156:9080/opac/		Доступ неограни- чен
Консультант врача. Электронная медицинская библиотека : Электронная библиотечная система. – Москва : ООО «Высшая школа организации и управления здравоохранением.-Комплексный медицинский консалтинг». - URL: http://www.rosmedlib.ru + возможности для инклюзивного образования		Доступ неограничен
Научная электронная библиотека eLIBRARY. - URL: http://elibrary.ru		Открытый доступ
Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава Рос-сии. - URL: https://femb.ru/femb/ (поисковая система Яндекс)		Открытый доступ
ЦНМБ имени Сеченова. - URL: https://rucml.ru (поисковая система Яндекс)		Ограничен- ный доступ
Вебмединфо.ру : мед. сайт [открытый информ.-образовательный ме-дицинский ресурс]. – Москва. - URL: https://webmedinfo.ru/		Открытый доступ
Med-Edu.ru : медицинский образовательный видеопортал. - URL: http://www.med-edu.ru/ . Бесплатная регистрация.		Открытый доступ
Мир врача : профессиональный портал [информационный ресурс для врачей и студентов]. - URL: https://mirvracha.ru (поисковая система Ян-декс). Бесплатная регистрация		Открытый доступ
МЕДВЕСТИК : портал российского врача [библиотека, база зна-ний]. - URL: https://medvestnik.ru		Открытый доступ
PubMed : электронная поисковая система [по биомедицинским иссле-дованиям]. - URL: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/ (поисковая система Яндекс)		Открытый доступ
Архив научных журналов / НП НЭИКОН. - URL: https://arch.neicon.ru/xmlui/ (поисковая система Яндекс)		Контент от- крытого доступа

Русский врач : сайт [новости для врачей и архив мед. журналов] / ИД «Русский врач». - URL: https://rusvrach.ru/	Открытый доступ
Directory of Open Access Journals : [полнотекстовые журналы 121 стран мира, в т.ч. по медицине, биологии, химии]. - URL: http://www.doaj.org/	Контент открытого доступа
Free Medical Journals. - URL: http://freemedicaljournals.com	Контент открытого доступа
Free Medical Books. - URL: http://www.freebooks4doctors.com	Контент открытого доступа
International Scientific Publications. – URL: http://www.scientific-publications.net/ru/	Контент открытого доступа
• • The Lancet : офиц. сайт. – URL: https://www.thelancet.com	Открытый доступ
Эко-Вектор : портал научных журналов / IT-платформа российской ГК «ЭКО-Вектор». - URL: http://journals.eco-vector.com/	Открытый доступ
Медлайн.Ру : медико-биологический информационный портал для специалистов : сетевое электронное научное издание. - URL: http://www.medline.ru	Открытый доступ
Медицинский Вестник Юга России : электрон. журнал / РостГМУ. - URL: http://www.medicalherald.ru/jour (поисковая система Яндекс)	Контент открытого доступа
Meduniver.com Все по медицине : сайт [для студентов-медиков]. - URL: www.meduniver.com	Открытый доступ
Всё о первой помощи : офиц. сайт. - URL: https://allfirstaid.ru/ . - Регистрация бесплатная	Контент открытого доступа
Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России. - URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/	Контент открытого доступа
ФБУЗ «Информационно-методический центр» Роспотребнадзора : офиц. сайт. – URL: https://www.crc.ru	Открытый доступ
Министерство здравоохранения Российской Федерации : офиц. сайт. - URL: https://minzdrav.gov.ru (поисковая система Яндекс)	Открытый доступ
Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения : офиц. сайт. - URL: https://roszdravnadzor.gov.ru/ (поисковая система Яндекс)	Открытый доступ
Всемирная организация здравоохранения : офиц. сайт. - URL: http://who.int/ru/	Открытый доступ

3.2.3. Автоматизированная система (АС ДПО).

Обучающиеся, в течение всего периода обучения, обеспечиваются доступом

к автоматизированной системе дополнительного профессионального образования (АС ДПО) sdo.rostgmu.ru.

Основными дистанционными образовательными технологиями Программы являются интернет-технологии с методикой синхронного и/или асинхронного дистанционного обучения. Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает on-line общение, которое реализуется в виде вебинара, онлайн-чата, виртуальный класс. Асинхронное обучение представляет собой offline просмотр записей аудио лекций, мультимедийного и печатного материала. Каждый слушатель получает доступ к учебным материалам портала и к электронной информационно-образовательной среде.

АС ДПО обеспечивает:

- возможность входа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
- одновременный доступ не менее 25 процентов обучающихся по Программе;
- доступ к учебному содержанию Программы и электронным образовательным ресурсам в соответствии с формой обучения (вопросы контроля исходного уровня знаний, вопросы для самоконтроля по каждому разделу, тестовые задания, интернет-ссылки, нормативные документы);
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов итоговой аттестации.

3.3. Кадровые условия.

Реализация Программы обеспечивается научно-педагогическими работниками кафедры стоматологии №5 факультета ФПК и ППС.

Доля научно-педагогических работников, имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины, модуля, имеющих сертификат специалиста по стоматологии хирургической, стоматологии детской, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии общей практики, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 100%.

Доля научно-педагогических работников, имеющих ученую степень и/или ученое звание, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 93%.

Доля работников из числа руководителей и работников организации, деятельность которых связана с направленностью реализуемой Программы (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих Программу, составляет 100%.

Профессорско-преподавательский состав программы

№ п/п	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Должность	Место работы (основное/совмещение)
1	Иванов А.С.	Доцент,	Заведующий	Главный врач «Стоматологи-

		к.м.н.	кафедрой стоматологии №5	ческая поликлиника г. Ростова-Дону»
2	Леонтьева Е.Ю.	Доцент, к.м.н.	Доцент кафедры стоматологии №5	Доцент кафедры стоматологии №5 РостГМУ
3	Геворкян А.А.	к.м.н.	Доцент кафедры стоматологии №5	Доцент кафедры стоматологии №5 РостГМУ
4.	Краевская Н.С.	к.м.н.	Доцент кафедры стоматологии №5	Врач-ортодонт «Стоматологическая поликлиника г. Ростова-Дону»
5	Киреев В.В.	к.м.н.	Ассистент кафедры стоматологии №5	Врач-ортопед «Стоматологическая поликлиника г. Ростова-Дону»
6	Киреев П.В.	к.м.н.	Ассистент кафедры стоматологии №5	Врач-хирург «Стоматологическая поликлиника г. Ростова-Дону»
7	Дмитриева А.В.		Ассистент кафедры стоматологии №5	Врач-терапевт «Стоматологический кабинет» клиники РостГМУ

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**1. Оформление тестов фонда тестовых заданий.**

к дополнительной профессиональной программе
повышения квалификации врачей «Ортодонтия»
со сроком освоения 144 академических часа по специальности
Ортодонтия

1	Кафедра	Стоматологии №5
2	Факультет	ФПК и ППС
3	Адрес (база)	Пушкинская 211/95
4	Зав.кафедрой	к.м.н. Иванов Александр Сергеевич
5	Ответственный составитель	к.м.н. доцент кафедры стоматологии №5 Леонтьева Елена Юрьевна
6	Е-mail	kafstom5@mail.ru
7	Моб. Телефон	+7-(863)-285-02-38
8	Кабинет №	Учебная комната №1
9	Учебная дисциплина	Ортодонтия
10	Учебный предмет	Ортодонтия
11	Учебный год составления	2024
12	Специальность	Ортодонтия
13	Форма обучения	Очная
14	Модуль	Ортодонтия
15	Тема	Современные аспекты организации работы врачей стоматологов ортодонтов. Диагностика стоматологических заболеваний. Методы исследования лица и головы. Исследования функционального состояния жевательно-речевого аппарата. Виды зубочелюстных аномалий. Классификация. Лечение зубочелюстных аномалий.
16	Подтема	Все
17	Количество вопросов	40
18	Тип вопроса	<i>single</i>
19	Источник	-

Список тестовых заданий

1	1	1			
1					
			К аномалиям окклюзии в сагиттальной плоскости относится		
	*		дистальная окклюзия		

			дизокклюзия		
			вестибулоокклюзия		
			глубокое резцовое перекрытие		
1	1	2			
1			Адентия относится к аномалиям _ зубов		
	*		количества		
			формы		
			размер		
			положения		
1	1	3			
1			Возраст, при котором физиологическое стирание ограничено пределами эмали:		
			до 25 лет		
			до 30 лет		
	*		до 35 лет		
			до 40 лет		
			до 50 лет		
1	1	4			
1			Носогубные складки у больных при полной утрате зубов:		
	*		резко выражены		
			Сглажены		
			Асимметричны		
			не изменены		
			Отсутствуют		
1	1	5			
1			Аномалия развития зуба - это:		
			эндемическое заболевание, обусловленное интоксикацией фтором при избыточном содержании его в питьевой воде		
			порок развития, заключающийся в недоразвитии зуба или его тканей		
	*		сращение, слияние и раздвоение зубов		
			прогрессирующая убыль тканей зуба (эмали и дентина) недостаточно выясненной этиологии		
			нарушение эмалеобразования, выражающееся системным нарушением структуры и минерализации		

			заций молочных и постоянных зубов		
1	1	6			
1			Профиль лица может быть		
	*		прямой		
			круглый		
			овальный		
			плоский		
1	1	7			
1			У детей в возрасте 4-6 лет угол нёба (угол «а») равен (в градусах)		
	*		35-45		
			40-50		
			15-20		
			25-35		
1	1	8			
1			Мезиальный щечный бугор первого верхнего моляра располагается в межбугровой фиссуре первого нижнего моляра, что соответствует классу Энгля:		
			второму (подкласс1)		
	*		второму (подкласс2)		
			первому Третьему		
1	1	9			
1			К режущим инструментам относятся:		
			алмазные боры		
	*		твердосплавные боры		
			резиновые головки		
			карборундовые камни		
			Штрипсы		
1	1	10			
1			Глубина кривой Шпее в норме не превышает		
	*		2мм		
			1,5мм		
			1мм		
			3мм		

1	1	11			
1			Сбор анамнеза у стоматологического пациента начинают с:		
			анамнеза жизни		
			анамнеза болезни		
	*		выяснения жалоб		
			осмотра полости рта		
			пальпации лимфатических узлов		
1	1	12			
1			Альвеолярная десна - это:		
			десневой сосочек и десна вокруг зуба		
			десна, окружающая зуб		
	*		десна, покрывающая альвеолярный отросток		
			десна, покрывающая альвеолярный отросток и переходная складка		
			десна, покрывающая альвеолярный отросток и небо		
1	1	13			
1			Маргинальная десна — это:		
	*		десневой сосочек и десна вокруг зуба		
			десна, окружающая зуб		
			десна, покрывающая альвеолярный отросток		
			десна, покрывающая альвеолярный отросток и переходная складка		
			десна, покрывающая альвеолярный отросток и небо		
1	1	14			
1			Альвеолярная десна состоит из:		
	*		эпителия и надкостницы		
			эпителия и собственного слизистого слоя		
			эпителия, собственного слизистого и подслизистого слоя		
			эпителия, надкостницы и альвеолярной кости		
			эпителия, надкостницы и подслизистого слоя		
1	1	15			
1			При рецессии десны количество десневой жидкости:		
			Увеличивается		
	*		не изменяется		
			уменьшается в 2 раза		

			уменьшается в 4 раза		
			определить невозможно		
1	1	16			
1			При катаральном гингивите количество десневой жидкости:		
	*		Увеличивается		
			уменьшается в 2 раза		
			уменьшается в 4 раза		
			не изменяется		
			При катаральном гингивите количество десневой жидкости:		
1	1	17			
1			Индекс CRITN определяется с помощью зонда:		
			стоматологического		
			Серповидного		
			Штыковидного		
	*		Пуговчатого		
			не требует применения инструмента		
1	1	18			
1			Индекс CRITN у взрослых- это показатель:		
			зубного налета		
			зубного камня		
			кровоточивости		
			пародонтальных карманов		
	*		нуждаемости в лечении заболеваний пародонта		
1	1	19			
1			Индекс ПМА определяет тяжесть:		
	*		Гингивита		
			Пародонтита		
			Пародонтоза		
			Пародонтолиза		
			Стоматита		
1	1	20			
1			На рентгенограмме при гипертрофическом гингивите резорбция межальвеолярной перегородки:		
	*		Отсутствует		
			на 1/3 длины корня зуба		
			на 1/2 длины корня зуба		
			на 2/3 длины корня зуба		
			на 3/4 длины корня зуба		

1	1	21			
1			Физиологические тремы и диастемы характерны в период формирования		
			прикуса временных зубов		
	*		подготовка к смене зубов		
			прикуса постоянных зубов		
			сформированный прикус временных зубов		
1	1	22			
1			Отсутствие 12 зуба является аномалией		
	*		количества зубов		
			размера зубных рядов		
			смыкания зубных рядов		
			положения зуба		
1	1	23			
1			Обратная резцовая окклюзия является аномалией в направлении:		
			во всех вышеуказанных		
	*		сагиттальном		
			вертикальном		
			трансверзальном		
1	1	24			
1			При рецессии десны количество десневой жидкости:		
			Увеличивается		
	*		не изменяется		
			уменьшается в 2 раза		
			уменьшается в 4 раза		
			определить невозможно		
1	1	25			
1			При физиологической окклюзии ротация зуба допустима		
			не более 10 град.		
			допустима не более 5 град.		
			допустима не более 15 град.		
	*		недопустима		

1	1	26			
1			Образование мезиальной ступени между дистальными поверхностями вторых молочных моляров характерно для формирования окклюзии		
	*		физиологической		
			дистальной		
			мезиальной		
			перекрестной		
1	1	27			
1			Форма верхнего зубного ряда постоянных зубов соответствует:		
	*		полуэллипсу		
			полукругу		
			V-образная		
			Параболе		
1	1	28			
1			При физиологической окклюзии верхние резцы перекрывают нижние		
			на ½ высоты коронки		
	*		1/3 высоты коронки резцов		
			2/3 высоты коронки резцов всю высоту		
			всю высоту		
1	1	29			
1			В норме центральные нижние резцы имеют *		
	*		по 1 антагонисту		
			по 2 антагониста		
			смыкание с резцами		
			смыкание с боковыми резцами		
1	1	30			
1			В норме верхние резцы перекрывают нижние		
			на ½		
	*		1/3		
			¼		
			2/3		
1	1	31			

1			Аппарат Дерихсвайлера предназначен		
			для удлинения переднего отдела верхнего зубного ряда		
	*		раскрытия срединного небного шва расширения ниж зубного ряда ретенции		
			расширения нижнего зубного ряда ретенции		
1	1	32			
1			Аппарат Френкеля является		
			одночелюстным с межчелюстным действием		
			одночелюстным		
	*		двухчелюстным		
			комбинированным		
1	1	33			
1			Для дистализации и экстррузии моляров верх чел используют		
			шейную тягу (а)		
			головную шапочку(б)		
			не используют *а и б		
	*		а и б		
1	1	34			
1			Особенностью тканей периодонта является наличие:		
			коллагеновых волокон		
	*		эпителиальных клеток		
			цементобластов		
1	1	35			
1			Средние величины ширины периодонта не изменяются при:		
			патологических процессах		
			с возрастом		
			при потере зубов- антагонистов		
	*		с развитием и функцией зуба		
1	1	36			
1			Аппарат Frog позволяет		
	*		дистализировать зубы 16. 26		
			внедрить боковые зубы		

			устранить протрузию резцов		
			устранить глубокую резцовую окклюзию		
1	1	37			
1			Принцип действия аппарата Френкеля		
	*		функциональный		
			комбинированный		
			механический аппарат для ретенции		
1	1	38			
1			При лечении вертикальной резцовой дизокклюзии необходимо ввести в конструкцию ортодонтического аппарата		
	*		заслонку для языка		
			накусочную площадку во фронтальном отделе		
			губной пелот		
			внеротовую тягу		
1	1	39			
1			По конструкции аппарат Шварца		
	*		пластиночный		
			дуговой		
			блоковый		
1	1	40			
1			Диастема устраняется с помощью		
	*		рукообразной пружины		
			кламмера Адамса		
			винта базиса		

2. Вопросы к собеседованию

1. Формирование зубочелюстно-лицевой области в пренатальном периоде. Факторы риска возникновения и развития зубочелюстных аномалий.
2. Формирование зубочелюстной системы в постнатальном периоде. Период новорожденности. Факторы риска возникновения и развития зубочелюстных аномалий.
3. Рост костей лица в постнатальном периоде. Ремоделирование костной ткани челюстей. Периоды активного роста.

4. Физиологический постоянный прикус. Виды. Морфологическая и функциональная характеристика ортогнатической окклюзии.
5. Современные представления об этиологии зубочелюстно-лицевых аномалий. Роль экзо- и эндогенных факторов в возникновении зубочелюстно-лицевых аномалий.
6. Временный прикус. Периоды формирования. Особенности зубов, зубных дуг и их соотношения. Факторы риска возникновения и развития зубочелюстных аномалий.
7. Смешанный прикус. Состояние зубов, зубных дуг, их соотношение. Факторы риска возникновения и развития зубочелюстных аномалий.
8. Классификация зубочелюстных аномалий по Е.Н. Angle, А.Я. Катцу, МГМСУ. Международная номенклатура зубочелюстно-лицевых аномалий. Их практическое применение, преимущества и недостатки.
9. Клинический статический метод обследования в ортодонтии. Его роль в планировании лечения зубочелюстно-лицевых аномалий.
10. Клинический динамический метод обследования в ортодонтии. Его роль в диагностике и планировании лечения зубочелюстно-лицевых аномалий.
11. Дополнительные методы исследования в ортодонтии. Их значение для диагностики, планирования и оценки результатов лечения.
12. Фотометрический метод исследования в ортодонтии. Его практическое значение.
13. Методы изучения диагностических моделей челюстей по Nance H.G., Gerlach, P., Tonn. Их практическое применение.
14. Методы изучения диагностических моделей челюстей по A. Pont, G. Korkhaus, G. Schmut. Их практическое применение.
15. Дентальная рентгенография. Ортопантомография. Метод изучения кистей рук по A. Björk. Компьютерная томография головы. Их значение для диагностики, планирования и оценки результатов лечения.
16. Анализ профильной рентгеноцефалограммы по методу A.M. Schwarz, практическое значение.
17. Ортодонтический диагноз. Алгоритм постановки ортодонтического диагноза.
18. Методы лечения зубочелюстно-лицевых аномалий. Планирование комплексного лечения аномалий окклюзии в зависимости от периодов формирования прикуса.
19. Биомеханические концепции перемещения зубов (теория A.M. Schwarz). Их практическое значение в профилактике возможных осложнений.
20. Тканевые преобразования, происходящие при ортодонтическом лечении в ВНЧС и срединном небном шве. Профилактика возможных осложнений.
21. Классификация ортодонтических аппаратов по Ф.Я. Хорошилкиной и

Ю.М. Малыгину.

22. Механический аппаратный метод лечения в ортодонтии.

23. Аппарат Е.Н. Angle. Характеристика по классификации Ф.Я. Хорошилкиной и Ю.М. Малыгина. Особенности конструкции, показания к применению скользящей, экспансивной и стационарной дуг.

24. Аппарат Айнсворта. Характеристика аппарата по классификации Ф.Я. Хорошилкиной и Ю.М. Малыгина, особенности конструкции, показания к применению.

25. Съёмные одночелюстные ортодонтические аппараты механического действия, особенности конструкции, показания к применению.

26. Миодинамическое равновесие в зубочелюстно-лицевой области. Миотерапевтический и функциональный аппаратный методы лечения в ортодонтии.

27. Стандартные функциональные ортодонтические аппараты. Трейнеры. Вестибулярные пластинки, LM активаторы и др. Показания к их применению.

28. Ортодонтические аппараты комбинированного действия.

29. Регулятор функции R. Frankel I типа. Характеристика аппарата по классификации Ф.Я. Хорошилкиной и Ю.М. Малыгина, особенности конструкции, показания к применению. Конструктивный прикус.

30.

Регулятор функции R. Frankel II типа. Характеристика аппарата по классификации Ф.Я. Хорошилкиной и Ю.М. Малыгина, особенности конструкции, показания к применению. Конструктивный прикус.

31. Регулятор функции R. Frankel III типа. Характеристика аппарата по классификации Ф.Я. Хорошилкиной и Ю.М. Малыгина, особенности конструкции, показания к применению. Конструктивный прикус

32. Активатор V Andresen K. Naupl, особенности конструкции. Характеристика аппарата по классификации Ф.Я. Хорошилкиной и Ю.М. Малыгина. Модификации. Показания к применению. Конструктивный прикус.

33. Активатор Кламмта, особенности конструкции, модификации. Характеристика аппарата по классификации Ф.Я. Хорошилкиной и Ю.М. Малыгина, показания к применению, механизм действия.

34. Внеротовые ортопедические устройства. Характеристика аппаратов по классификации Ф.Я. Хорошилкиной и Ю.М. Малыгина, разновидности, показания к применению.

35. Хирургические методы в плане комплексного ортодонтического лечения. Компактостеотомия по М.С. Шварцману и Ф.Я. Хорошилкиной. Последовательное удаление зубов по R. Hotz. Показания к применению.

36. Диастема, разновидности. Трема. Этиология, клиника, диагностика и лечение в зависимости от периода формирования прикуса.

37. Тесное положение зубов. Вестибулопозиция постоянных клыков. Этиология, клиника, диагностика и лечение в зависимости от периода формирования прикуса.

38. Аномалии зубных рядов и положения отдельных зубов. Классификация. Этиология, клиника, диагностика и лечение в зависимости от периода формирования прикуса.
39. Дистальная окклюзия (1 подкласс II класса по классификации Е.Н. Angle). Виды. Этиология, клиника, диагностика.
40. Дистальная окклюзия (2 подкласс II класса по Е.Н. Angle). Этиология, клиника, диагностика.
41. Профилактика и лечение дистальной окклюзии в зависимости от периода формирования прикуса.
42. Мезиальная окклюзия. Формы и виды. Этиология, клиника, диагностика.
43. Профилактика и лечение мезиальной окклюзии в зависимости от периода формирования прикуса.
44. Открытая резцовая и боковая дизокклюзии. Виды, формы, степени тяжести. Этиология, клиника, диагностика.
45. Профилактика и лечение открытой резцовой и боковой дизокклюзии в зависимости от периода формирования прикуса.
46. Глубокая резцовая окклюзия и дизокклюзия. Виды, формы, степени тяжести, этиология, клиника, диагностика.
47. Профилактика и лечение глубокой резцовой дизокклюзии в зависимости от периода формирования прикуса.
48. Перекрестная окклюзия. Виды, формы, этиология, диагностика, клиника.
49. Профилактика и лечение перекрестной окклюзии в зависимости от периода формирования прикуса.
50. Постоянный прикус. Периоды формирования. Особенности зубов, зубных дуг и их соотношения. Факторы риска возникновения и развития зубо-челюстных аномалий.