

**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

УТВЕРЖДЕНО
приказом ректора
«20» 06 2025г.
№ 341

«17» 06 2025 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

"Диагностика и планирование в ортодонтии"
по основной специальности: Ортодонтия
по смежной специальности: Стоматология детская, Стоматология орто-
педическая, Стоматология хирургическая Стоматология терапевтиче-
ская, Стоматология общей практики

Трудоемкость: 36 часов

Форма освоения: Очная

Документ о квалификации: удостоверение о повышении квалификации

Ростов-на-Дону, 2025

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Диагностика и планирование в ортодонтии» обсуждена и одобрена на заседании кафедры Стоматологии №5 факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Заведующий кафедрой Иванов А.С.

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 «Диагностика и планирование в ортодонтии» (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.	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

Глоссарий

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».
- Приказ министерство здравоохранения и социального развития российской федерации от 23 июля 2010 года N 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».
- ФГОС ВО по специальности 31.08.72 - Стоматология общей практики, утверждённый приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 09.01.2023 №19
- ФГОС ВО по специальности 31.08.73 - Стоматология терапевтическая, утверждённый приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26 августа 2014 г. № 1116.
- ФГОС ВО по специальности 31.08.74 - Стоматология хирургическая, утверждённый приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26 августа 2014 г. № 1117.
- ФГОС ВО по специальности 31.08.75 - Стоматология ортопедическая, утверждённый приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26 августа 2014 г. № 1118.
- ФГОС ВО по специальности 31.08.76 – Стоматология детская, утверждённый приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26 августа 2014 г. № 1119.
- ФГОС ВО по специальности 31.08.77 – Ортодонтия, утверждённый приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 27 августа 2014 г. № 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.

Основная специальность – Ортодонтия;

Смежные специальности – Стоматология детская, Стоматология ортопедическая, Стоматология терапевтическая, Стоматология хирургическая, Стоматология общей практики.

1.3. Цель реализации программы

Совершенствование методов диагностики и лечения наиболее распространенных патологий и аномалий прикуса в рамках имеющейся квалификации по специальностям: ортодонтия, стоматология детская, стоматология ортопедическая.

ская, стоматология терапевтическая, стоматология общей практики, стоматология хирургическая.

Вид профессиональной деятельности: Врачебная практика в области ортодонтии. Врачебная практика в области стоматологии детской. Врачебная практика в области общей стоматологии. Врачебная практика в области стоматологии хирургической. Врачебная практика в области стоматологии терапевтической. Врачебная практика в области стоматологии ортопедической.

Уровень квалификации: 7

Таблица 1

Связь Программы с профессиональным стандартом и квалификационными требованиями

Квалификационные требования (Врач специалист): Врач - ортодонт, Врач стоматолог терапевт, Врач стоматолог детский, Врач стоматолог ортопед, Врач стоматолог хирург, Врач стоматолог общей практики (Приказ министерство здравоохранения и социального развития российской федерации от 23 июля 2010 года N 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»)).		
ОТФ (наименование)	Трудовые функции	
	Код ТФ	Квалификационные характеристики
		Выполняет перечень работ и услуг для диагностики и оценки состояния патологии и аномалии прикуса и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.

1.4. Планируемые результаты обучения

Таблица 2

Планируемые результаты обучения

ПК	Описание компетенции	Квалификационные требования
ПК-1	Готовность к определению у пациентов патологических состояний прикуса, симптомов, синдромов аномалий прикуса в соответствии с Международной статистической классифика-	КТ

	цией болезней и проблем, связанных со здоровьем	
	Должен знать алгоритм определения у пациентов патологических состояний и аномалий прикуса, симптомов, синдромов в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	
	Должен уметь проводить обследование пациентов с патологическими аномалиями и патологиями прикуса, симптомами, синдромами заболеваний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	
	Должен владеть методами определения у пациентов патологических аномалий и патологий прикуса, симптомов, синдромов заболеваний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.	
ПК-2	Готовность к ведению и лечению пациентов с заболеваниями прикуса, нуждающихся в оказании стоматологической помощи.	КТ
	Должен знать алгоритм ведения и лечения пациентов с заболеваниями и патологиями прикуса нуждающихся в оказании ортодонтической медицинской помощи.	
	Должен уметь вести и лечить пациентов с заболеваниями прикуса нуждающихся в оказании стоматологической помощи.	
	Должен владеть методами ведения и лечения пациентов с заболеваниями, патологиями и аномалиями прикуса и нуждающихся в оказании стоматологической помощи.	

КТ- квалификационные требования

1.5 Форма обучения

График обучения Форма обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Очная	6	6	1 неделя, 6 дней

2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ.

2.1 Учебный план.

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации

«Диагностика и планирование в ортодонтии» в объёме 36 часов

№№	Наименование модулей	Всего часов	Часы без ДОТ и ЭО	В том числе				Часы с ДОТ и ЭО	В том числе				Стажировка	Обучающий симуляционный курс	Совершенствуемые 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.															
1.1	Методы диагностики зубочелюстных аномалий и патологий прикуса.	6	6	2	2	2									ПК – 1	ТК
1.2	Методы лечения зубочелюстных аномалий и патологий прикуса. Классификации	6	6	2	2	2									ПК – 1 ПК – 2	ТК
1.3	Функциональные и аппаратные методы лечения зубочелюстных аномалий и патологий прикуса.	6	6	2	2	2									ПК – 2	ТК
1.4	Несъемные ортодонтические аппараты лечения зубочелюстных аномалий и патологий прикуса.	8	6	2	2	2		2	2						ПК – 2	ТК
1.5	Съемные ортодонтические аппараты и комбинированное лечение зубочелюстных аномалий и патологий прикуса.	8	6	2	2	2		2	2						ПК – 2	ТК
	Всего часов (специальные дисциплины)	34	30	10	10	10		4	4							
	Итоговая аттестация	2														Экзамен
	Всего часов по Программе	36	30	10	10	10		4	4							

2.2. Календарный учебный график.

Учебные занятия проводятся в течение одной недели: шесть дней в неделю по 6 академических часа в день.

2.3. Рабочие программы учебных модулей.

МОДУЛЬ 1

рабочая программа специальных дисциплин

Название модуля: «Диагностика и планирование в ортодонтии»

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
1.1	Методы диагностики зубочелюстных аномалий и патологий прикуса.
1.1.1	Методы диагностики зубочелюстных аномалий прикуса.
1.2	Методы лечения зубочелюстных аномалий и патологий прикуса. Классификации
1.1.2	Методы диагностики зубочелюстных патологий прикуса.
1.2.1	Методы лечения зубочелюстных аномалий прикуса.
1.2.2	Методы лечения зубочелюстных патологий прикуса
1.2.3	Классификации методов лечения зубочелюстных патологий прикуса
1.3	Функциональные и аппаратурные методы лечения зубочелюстных аномалий и патологий прикуса.
1.3.1	Функциональные методы лечения зубочелюстных аномалий и патологий прикуса
1.3.2	Аппаратурные методы лечения зубочелюстных аномалий и патологий прикуса
1.4	Несъемные ортодонтические аппараты лечения зубочелюстных аномалий и патологий прикуса.
1.4.1	Несъемные ортодонтические аппараты лечения зубочелюстных патологий прикуса.
1.4.2	Несъемные ортодонтические аппараты лечения зубочелюстных аномалий прикуса.
1.5	Съемные ортодонтические аппараты и комбинированное лечение зубочелюстных аномалий и патологий прикуса.
1.5.1	Комбинированное лечение зубочелюстных аномалий и патологий прикуса.
1.5.2	Съемные ортодонтические аппараты для лечения зубочелюстных аномалий и патологий прикуса.

2.4. Оценка качества освоения программы.

2.4.1. Форма итоговой аттестации.

2.4.1.1. Контроль результатов обучения проводится:

- в виде итоговой аттестации (ИА).

Обучающийся допускается к ИА после освоения рабочих программ учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом в соответствии с УП. Форма

итоговой аттестации – экзамен, который проводится посредством тестового контроля в АС ДПО и собеседования с обучающимся и решения ситуационных задач 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 изучаемой предметной области, ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением терминологическим аппаратом; логичностью и последовательностью ответа	высокое умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры	высокая логичность и последовательность 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 РЕШЕНИЯ

СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

Отметка	Дескрипторы			
	понимание проблемы	анализ ситуации	навыки решения ситуации	профессиональное мышление
Отлично	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	высокая способность анализировать ситуацию, делать выводы	высокая способность выбрать метод решения проблемы уверенные навыки решения ситуации	высокий уровень профессионального мышления
хорошо	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	способность анализировать ситуацию, делать выводы	способность выбрать метод решения проблемы уверенные навыки решения ситуации	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается одна-две неточности в ответе
удовлетворительно	частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнены	Удовлетворительная способность анализировать ситуацию, делать выводы	Удовлетворительные навыки решения ситуации	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается более двух неточностей в ответе
неудовлетворительно	непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены. Нет ответа. Не было попытки решить задачу	Низкая способность анализировать ситуацию	Недостаточные навыки решения ситуации	Отсутствует

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, тестов и ситуационных задач 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 симуляционного обучения
4.	Набор профессиональных пластмассовых моделей челюстей для симуляционного обучения
5.	Карпульный инъектор для проведения методик проведения анестезии в челюстно-лицевой области
6.	Расходные материалы (искусственные зубы, боры стоматологические, шприцы с материалом для пломбирования полостей герметизации фиссур, слепочные массы)
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.	Электронный ресурс. Стоматология детского возраста. Часть 3: Ортодонтия: учебник в 3-х ч. / Л.С. Персин.-М. : ГЭОТАР – Медиа, 2016 . – 327 с.- Доступ из ЭБС «Конс. врача».
	Дополнительная литература
1.	Учебное пособие. Психозэмоциональная подготовка больного перед вмешательством врача-стоматолога. /В. И. Кононенко, Т. В. Вахрушева, Н. М. Гаджиев, [и др.] Ростов н/Д: Изд-во РостГМУ, 2014. – 26 с.
2.	Учебное пособие. Аболмасов Н.Г. Ортодонтия / Н.Г. Аболмасов, Н.Н. Аболмасов. – М : МЕДпресс-информ, 2008. – 424 с
3.	Учебное пособие. 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,2006 -544с

3.2.2. Информационно-коммуникационные ресурсы.

№№	Наименование ресурса	Электронный адрес
1.	Электронная библиотека РостГМУ	http://109.195.230.156:9080/opac/
3.	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека: ЭБС. – Москва : ООО ГК «ГЭОТАР»	http://www.rosmedlib.ru
4.	UpToDate : БД / Wolters Kluwer Health	www.uptodate.com
5.	Консультант Плюс : справочная правовая система	http://www.consultant.ru
6.	Научная электронная библиотека eLIBRARY	http://elibrary.ru
7.	Национальная электронная библиотека	http://нэб.пф/
8.	Scopus / Elsevier Inc., Reed Elsevier. – Philadelphia: Elsevier B.V., PA. (Нацпроект)	http://www.scopus.com/
9.	Web of Science / Clarivate Analytics. (Нацпроект)	http://apps.webofknowledge.com
10.	MEDLINE Complete EBSCO / EBSCO. (Нацпроект)	http://search.ebscohost.com
12.	БД издательства Springer Nature. по IP-адресам РостГМУ. (Нацпроект)	http://link.springer.com
13.	Wiley Online Library / John Wiley & Sons. по IP-адресам РостГМУ. (Нацпроект)	http://onlinelibrary.wiley.com
14.	Единое окно доступа к информационным ресурсам	http://window.edu.ru/
15.	Российское образование. Федеральный образовательный портал	http://www.edu.ru/index.php
16.	Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России	http://www.femb.ru/feml/ , http://feml.scsml.rssi.ru
17.	Free Medical Journals	http://freemedicaljournals.com
18.	Free Medical Books	http://www.freebooks4doctors.com/
19.	International Scientific Publications	https://www.scientific-publications.net/ru/
20.	КиберЛенинка : науч. электрон. биб-ка	http://cyberleninka.ru/
21.	Архив научных журналов / НЭИКОН	https://archive.neicon.ru/xmlui/
22.	Журналы открытого доступа на русском языке / платформа EIPub НЭИКОН	https://elpub.ru/
23.	Медицинский Вестник Юга России.	https://www.medicalherald.ru/jour
24.	Всемирная организация здравоохранения	http://who.int/ru/
25.	Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей	https://www.evrika.ru
26.	Med-Edu.ru: медицинский видео портал	http://www.med-edu.ru/
27.	Univadis.ru: международ. мед. Портал	http://www.univadis.ru/
28.	DoctorSPB.ru: информационно-справ. портал о медицине	http://doctorspb.ru/
29.	Современные проблемы науки и образования: электрон. Журнал	http://www.science-

		education.ru/ru/issue/index
30.	Рубрикатор клинических рекомендаций Мин-здрава России	http://cr.rosminzdrav.ru/#!/

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 ортодонтии, 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 100%.

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.	к.м.н.	Заведующий кафедрой стоматологии №5	Главный врач «Стоматологическая поликлиника г. Ростов-на-Дону»/ зав. Кафедрой стоматологии №5
2	Леонтьева Е.Ю.	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.	Ассистент кафедры стоматологии №5	Врач ортодонт «Стоматологическая поликлиника г. Ростов-на-Дону»/ ассистент кафедры стоматологии №5

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

1. Оформление тестов фонда тестовых заданий.

к дополнительной профессиональной программе
повышения квалификации врачей «Диагностика и планирование в ортодонтии» со сроком освоения 36 академических часов по основной специальности Ортодонтия, по смежным специальностям: Стоматология детская, Стоматология хирургическая, Стоматология ортопедическая, Стоматология терапевтическая, Стоматология общей практики.

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	E-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	2021
12	Специальность	Ортодонтия, стоматология ортопедическая, стоматология терапевтическая, стоматология детская, стоматология хирургическая, стоматология общей практики
13	Форма обучения	Очная
14	Модуль	Диагностика и планирование в ортодонтии
15	Тема	1.1.-1.5
16	Подтема	Все
17	Количество вопросов	30
18	Тип вопроса	Single
19	Источник	Автор

Список тестовых заданий

1	1	1			
1			к моменту рождения в норме нижняя челюсть		
	*		меньше верхней		
			больше верхней		
			равна верхней		
1	1	2			
1			зубные ряды в прикусе молочных зубов имеют форму		

			Полуэллипса		
	*		Полукруга		
			Параболы		
		3			
			дистальные поверхности вторых молочных моляров трехлетнего ребенка в норме располагаются		
	*		в одной плоскости		
			с медиальной ступенью		
			с дистальной ступенью		
		4			
			фронтальные зубы 3-летнего ре- бенка в норме располагаются		
			с тремя		
	*		без трем		
			только с диастемой		
		5			
			щечные бугорки нижних молоч- ных моляров 3-летнего ребенка располагаются		
			вестибулярнее щечных бугорков верхних моляров		
			на одном уровне со щечными бу- горками верхних моляров		
	*		в продольной фиссуре верхних моляров		
		6			
			наличие трем между зубами в пе- реднем отделе зубных рядов 5- летнего ребенка		
			признак аномалии		
	*		признак нормального развития		
			не имеет диагностического значе- ния		
		7			
			физиологическая стираемость мо- лочных зубов 5-летнего ребенка в норме происходит		
			во фронтальном отделе		
			в боковых отделах		
	*		во фронтальном и боковых отде- лах		
		8			

			дистальные поверхности вторых молочных моляров 6-летнего ре- бенка располагаются		
			в одной вертикальной плоскости		
	*		с медиальной ступенькой		
			с дистальной ступенькой		
		9			
			форма верхнего зубного ряда взрослого человека в норме		
			Полукруг		
	*		Полуэллипс		
			Парабола		
		10			
			форма нижнего зубного ряда взрослого человека в норме		
			Полукруг		
			Полуэллипс		
	*		Парабола		
		11			
			В периоде от рождения до проре- зывания первых временных зубов у детей отмечается		
	*		Сагиттальная щель 14 мм		
			Вертикальная щель 55 мм		
			Десневые валики не выражены		
			Сагиттальная щель отсутствует		
			Вертикальная щель отсутствует		
		12			
			Первое физиологическое повы- шение прикуса происходит в воз- расте		
	*		12 мес.		
			18 мес.		
			24 мес.		
			30 мес.		
		13			
			В период формирования прикуса временных зубов зубные ряды имеют форму		
			Полуэллипса		
	*		Полукруга		
			Параболы		
			Трапецевидную		

			Седловидную		
		14			
			У ребенка в возрасте 4 лет физиологической нормой считается		
	*		Дистальные поверхности вторых временных моляров расположены в одной плоскости		
			Между дистальными поверхностями вторых временных моляров формируется мезиальная ступень		
			Между дистальными поверхностями вторых временных моляров формируется дистальная ступень		
			Между дистальными поверхностями первых временных моляров формируется мезиальная ступень		
			Между дистальными поверхностями первых временных моляров формируется дистальная ступень		
		15			
			Второе физиологическое повышение прикуса происходит с прорезыванием		
			Первого временного моляра		
	*		Первого постоянного моляра		
			Второго постоянного моляра		
			Первого постоянного премоляра		
			Второго постоянного премоляра		
		16			
			У ребенка 5 лет патологией зубочелюстной системы считается		
			Рассасывание корней временных зубов		
	*		Отсутствие физиологической стираемости зубов		
			Наличие трем и диастемы		
			Превалирует функция жевания		
			Нижняя челюсть в результате активного роста смещается вперед		
		17			
			Третье физиологическое повышение прикуса происходит с прорезыванием		
			Резцов		

			Премоляров		
	*		Клыков		
			Первых постоянных моляров		
			Вторых постоянных моляров		
		18			
			При рождении у ребенка отмечается следующее соотношение челюстей		
			Прогнатическое		
	*		Ретрогеническое		
			Прогеническое		
			Прямое		
			Обратное		
		19			
			В период подготовки к смене временных зубов на постоянные отмечается следующее соотношение резцов в вертикальной плоскости		
			Глубокая резцовая окклюзия		
	*		Прямая скользящая окклюзия		
			Вертикальная резцовая дизокклюзия		
			Глубокая резцовая дизокклюзия		
		20			
			На верхней челюсти альвеолярная дуга:		
			Меньше апикальной		
	*		Больше зубной		
			Больше апикальной		
			Меньше зубной		
			Равна апикальной		
		21			
			На нижней челюсти самой широкой является		
			Альвеолярная дуга		
	*		Базальная дуга		
			Зубная дуга		
			Альвеолярная и базальная дуги		
			Зубная и альвеолярная дуги		
		22			
			Каждый зуб верхней челюсти контактирует		
			С одноименным зубом на нижней		

			челюсти		
	*		С одноименным и позади стоящим зубом на нижней челюсти		
			С одноименным и впереди стоящим зубом на нижней челюсти		
		23			
			Постепенное уменьшение высоты клинических коронок от резцов до моляров за исключением клыков формирует		
			Кривую Уилсона		
	*		Кривую Шпее		
			Окклюзионную плоскость		
		24			
			Базальной называется дуга		
			Проходящая по режущим краям зубов		
	*		Проходящая по вершине альвеолярного отростка		
			Проходящая по верхушкам корней зубов		
		25			
			При формировании физиологической окклюзии в боковом отделе зубы верхней челюсти		
	*		Перекрывают зубы нижней челюсти на глубину срединной фиссуры.		
			Контактируют щечными буграми с одноименными буграми зубов нижней челюсти.		
			Контактируют щечными буграми со срединной фиссурой зубов нижней челюсти.		
			Не перекрывают зубы нижней челюсти		
			Контактируют щечными буграми с язычными буграми зубов нижней челюсти.		
		26			
			При ротовом типе дыхания формируется		
			Глубокая резцовая окклюзия		
			Обратная резцовая дизокклюзия		

	*		Вертикальная резцовая дизокклюзия		
			Мезиальная окклюзия		
			Перекрестная окклюзия		
		27			
			В результате вредной привычки сосания большого пальца руки у ребенка формируется		
			Дистальная окклюзия с ретрузией верхних резцов		
	*		Дистальная окклюзия с протрузией верхних резцов		
			Мезиальная окклюзия с протрузией верхних резцов		
			Дистальная окклюзия с протрузией нижних резцов		
			Мезиальная окклюзия с ретрузией верхних резцов		
		28			
			При «инфантильном» типе глотания у детей формируется		
			Глубокая резцовая дизокклюзия		
			Прямая резцовая окклюзия		
	*		Вертикальная резцовая дизокклюзия		
			Глубокая резцовая окклюзия		
			Мезиальная окклюзия		
		29			
			В случае преждевременной потери первого временного моляра существует риск развития		
	*		Скученности зубов		
			Микрогнатии		
			Сужения зубного ряда		
			Расширения зубного ряда		
			Макрогнатия		
		30			
			Классификация Энгля основана на смыкании		
			резцов		
			челюстей		
			клыков		
	*		моляров		

			премоляров		
--	--	--	------------	--	--

2. Оформление фонда ситуационных задач (для проведения экзамена в АС ДПО).

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ:

Задача №1

1. Пациентка С. 13 лет обратилась с жалобами на неправильное положение зубов в переднем отделе верхней челюсти и эстетические нарушения. При осмотре полости рта выявлено смыкание первых постоянных моляров, соответствующее I классу по Энгля. Резцы смыкаются режущими краями. Клыки верхней челюсти находятся в вестибулярном и супраположении. На нижнем зубном ряду видимых нарушений не обнаруживается.

Вопросы:

1. Опишите признаки смыкания первых постоянных моляров по I классу Энгля.
2. Как называется аномалия окклюзии в переднем отделе?
3. Какие дополнительные методы диагностики необходимо провести такому пациенту и зачем?
4. Какие элементы должен иметь в своей конструкции съемный ортодонтический аппарат для лечения данной аномалии?
5. Какой режим активации механически-действующих элементов этого аппарата?

Ответы к задаче № 1

1. Смыкание первых постоянных моляров по I классу Энгля характеризуется расположением переднего щечного бугорка верхнего первого моляра в поперечной межбугорковой фиссуре нижнего первого моляра.
2. Прямая резцовая окклюзия.
3. Антропометрические методы (метод Корхауза), методы лучевой диагностики (ортопантомография челюстей и телерентгенография головы в боковой проекции).
4. Винт.
5. 2 раза в неделю.

Задача №2.

Родители пациента К. 8 лет обратились к врачу-ортодонту с целью профилактического осмотра и определения нуждаемости в лечении. При осмотре полости рта определяется скученное положение резцов нижней челюсти, центральные резцы повернуты по оси, боковые – находятся в язычном положении. Между центральными резцами верхней челюсти имеется промежуток 3 мм и они при смыкании с резцами нижней челюсти полностью их перекрывают с вестибулярной стороны.

Вопросы:

1. Назовите аномалию окклюзии во фронтальном отделе.

2. Назовите аномалию верхнего зубного ряда в области передних зубов.
3. Каковы этиологические факторы нарушения положения резцов нижней челюсти?
4. С чем необходимо дифференцировать данные аномалии?
5. Какие методы дополнительной диагностики необходимо провести?

Ответы к задаче № 2

1. Глубокая резцовая окклюзия.
2. Латеральное положение зубов 1.1 и 2.1
3. Короткая уздечка языка, вредные привычки.
4. Латеральное положение зубов 1.1 и 2.1 может встречаться как самостоятельная аномалия и как следствие наличия сверхкомплектного зуба.
5. Антропометрические методы диагностики и методы лучевой диагностики.

Задача №3.

При осмотре лица пациента Р., 9 лет, определяется выпуклый профиль, скошенный подбородок, выраженная подбородочная складка и смыкание резцов верхней челюсти с нижней губой.

Вопросы:

1. Какой аномалии характерны лицевые признаки данного пациента?
2. Какие методы объективной диагностики необходимо провести для определения обусловленности аномалии.
3. Какие принципы планирования лечения таких пациентов?
4. Какие авторские ортодонтические аппараты используются для лечения данной аномалии?
5. Каковы профилактические мероприятия по предотвращению возникновения или развития данной аномалии необходимо проводить?

Ответы к задаче № 3

1. Дистальная окклюзия.
2. Антропометрические методы (метод Пона, Коркхауза, индекс Тонна), лучевые методы диагностики (телерентгенография головы в боковой проекции).
3. Функциональные методы лечения в сочетании с лечебной гимнастикой.
4. Аппарат Персина для лечения дистальной окклюзии, аппарат Андрейзена-Гойпля.
5. Естественное вскармливание, профилактика вредных привычек.

3. Вопросы к собеседованию

1. Современные представления об этиологии зубочелюстно-лицевых аномалий. Роль экзо- и эндогенных факторов в возникновении зубо-

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

- к применению скользящей, экспансивной и стационарной дуг.
- 20.Аппарат Айнсворта. Характеристика аппарата по классификации Ф.Я. Хорошилкиной и Ю.М. Малыгина, особенности конструкции, показания к применению.
 - 21.Съемные одночелюстные ортодонтические аппараты механического действия, особенности конструкции, показания к применению.
 - 22.Миодинамическое равновесие в зубочелюстно-лицевой области. Миотерапевтический и функциональный аппаратурный методы лечения в ортодонтии.
 - 23.Стандартные функциональные ортодонтические аппараты. Трейнеры. Вестибулярные пластинки, LM активаторы и др. Показания к их применению.
 - 24.Ортодонтические аппараты комбинированного действия.
 - 25.Регулятор функции R. Frankel I типа. Характеристика аппарата по классификации Ф.Я. Хорошилкиной и Ю.М. Малыгина, особенности конструкции, показания к применению. Конструктивный прикус.
 - 26.Регулятор функции R. Frankel II типа. Характеристика аппарата по классификации Ф.Я. Хорошилкиной и Ю.М. Малыгина, особенности конструкции, показания к применению. Конструктивный прикус.
 27. Регулятор функции R. Frankel III типа. Характеристика аппарата по классификации Ф.Я. Хорошилкиной и Ю.М. Малыгина, особенности конструкции, показания к применению. Конструктивный прикус
 - 28.Активатор V Andresen K.Naupl, особенности конструкции. Характеристика аппарата по классификации Ф.Я. Хорошилкиной и Ю.М. Малыгина. Модификации. Показания к применению. Конструктивный прикус.
 - 29.Активатор Кламмта, особенности конструкции, модификации. Характеристика аппарата по классификации Ф.Я. Хорошилкиной и Ю.М. Малыгина, показания к применению, механизм действия.
 - 30.Внеротовые ортопедические устройства. Характеристика аппаратов по классификации Ф.Я. Хорошилкиной и Ю.М. Малыгина, разновидности, показания к применению.
 - 31.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.
 - 32.Аномалии зубных рядов и положения отдельных зубов. Классификация. Этиология, клиника, диагностика и лечение в зависимости от периода формирования прикуса.
 - 33.Дистальная окклюзия (1 подкласс II класса по классификации Е.Н. Angle). Виды. Этиология, клиника, диагностика.
 - 34.Дистальная окклюзия (2 подкласс II класса по Е.Н. Angle). Этиология, клиника, диагностика.
 - 35.Мезиальная окклюзия. Формы и виды. Этиология, клиника, диагно-

стика.