



**Общество с ограниченной ответственностью  
«ЕДИНЫЙ ЦЕНТР ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО  
ОБРАЗОВАНИЯ»**

**УТВЕРЖДАЮ:**

Генеральный директор

ООО «ЕЦ ДПО»

Д. Симонова



10 ноября 2019 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
Повышения квалификации**

**«Ортодонтия»  
(144 часа)**

**г. Москва**



## СОДЕРЖАНИЕ

1. Общая характеристика программы .....	4
2. Планируемые результаты обучения при реализации программы..	5
3. Содержание программы.....	9
3.1 Учебный план .....	10
3.2 Календарный учебный график.....	11
4. Структура программы .....	11
5. Формы аттестации .....	17
6. Оценочные материалы .....	18
7. Организационно-педагогические условия реализации программы ...	22
8. Рекомендуемая литература .....	23

# 1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

## 1.1 Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации

Актуальность дополнительной профессиональной программы «Ортодонтия» заключается в совершенствовании знаний и навыков освоения современных методов решения профессиональных задач в деятельности специалистов в обеспечении оказания высококвалифицированной стоматологической помощи. Настоящая программа предназначена для дополнительного образования врачей–стоматологов по специальности «Врач - стоматолог».

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Ортодонтия» разработана на основе следующих документов:

- Федеральный закон №273 от 29.12.2012 г. – ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Приказ Министерства образования и науки РФ №499 от 01.07.2013 г. «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
- Приказ Минздравсоцразвития России № 541н от 23.07. 2010 г «Единый квалификационный справочник должностей руководителей, специалистов и служащих» (Раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»);
- Приказ Министерства здравоохранения РФ №1183н от 20.12.2012 г. «Об утверждении номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников»;
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам» от 29 августа 2013г. № 1008;
- Постановление Правительства РФ «Об утверждении правил оказания платных образовательных услуг» от 15 августа 2013 г. N 706;

- Письмо Министерства образования и науки Российской Федерации «О дополнительном профессиональном образовании» от 09 октября 2013 г. № 06-735;
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации «Об утверждении примерной формы договора об образовании на обучение по дополнительным образовательным программам» от 25 октября 2013 г. № 1185;
- Письмо Министерства образования и науки Российской Федерации «Об особенностях законодательного и нормативного правового обеспечения в сфере ДПО» от 25 августа 2015 г. № 06-735.

### **1.2 Цель реализации программы**

Целью программы является совершенствование профессиональных навыков, приобретение новых теоретических знаний, освоение вопросов организации стоматологической помощи.

**1.3 Категория слушателей:** врачи-стоматологи, имеющие сертификат специалиста по стоматологии.

**1.4 Срок обучения:** 144 академических часов. Не более 8 часов в день

**1.5 Форма обучения:** очная, очно-заочная, с применением дистанционных образовательных технологий

**1.6 Выдаваемый документ:** по завершении обучения слушатель, освоивший дополнительную профессиональную программу и успешно прошедший итоговую аттестацию, получает сертификат специалиста и удостоверение о повышении квалификации установленного образца в соответствии со ст. 60 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

## **2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ**

**Профессиональные компетенции, приобретаемые и совершенствующиеся в результате обучения:**

*профилактическая деятельность:*

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

- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией;

- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях;

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

*диагностическая деятельность:*

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

- готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы;

иных видах медицинской экспертизы;

*лечебная деятельность:*

- готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи;

- готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации;

*реабилитационная деятельность:*

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

*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;

*организационно-управленческая деятельность:*

готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

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

- готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.

***Знать:***

- организацию ортодонтической стоматологической помощи населению;
- особенности проявления клиники и течения ортодонтических стоматологических заболеваний у взрослых, детей, различного возраста;
- клинические, дополнительные и специальные методы диагностики патологии полости рта;
- вопросы правовой основы и структура организации ортодонтической помощи детскому населению, подросткам и взрослым;
- принципы диспансеризации и участкового метода обслуживания детей и подростков в ортодонтии;

- клиническую симптоматику, этиологию и патогенез основных нозологических форм аномалий и деформаций зубочелюстно-лицевой системы у взрослых и детей;
- нормы клинической нагрузки и показатели эффективности работы врача-ортодонта;
- современные принципы лечения зубочелюстных аномалий и деформаций у детей, подростков и взрослых
- вопросы профилактики возникновения аномалий и деформаций зубочелюстной системы;
- организацию работы ортодонтической лаборатории;
- конструктивные особенности и технологию изготовления ортодонтических аппаратов;
- формы и методы санитарно-просветительной работы;
- принципы организации медицинской службы гражданской обороны.
- дополнительные и специальные методы диагностики: рентгенологические (визиография, ортопантомография и др.)  
цитологические, гистологические, иммунологические, бактериоскопические;
- лабораторные исследования (анализ крови, мочи, слюны, десневой жидкости и др.);
- электроодонтодиагностики, ультразвуковой остеометрии и др.;
- сравнительная оценка специальных методов исследования в определении состояния микроциркуляции в пародонте и других отделах полости рта и лица;

***Уметь:***

- Выявлять общие и специфические признаки заболевания.
- Проводить эпидемиологическое обследование населения с целью выявления распространенности зубочелюстных аномалий.
- Определять нуждаемость и потребность в ортодонтической помощи среди детей, подростков и взрослых.



- Вести отчетно-учетную документацию;
- Осуществлять раннюю диагностику, дифференциальную диагностику, оценивать тяжесть состояния больного, определять показания к лечению.
- Планировать объем и последовательность специальных диагностических мероприятий, сроки лечения в зависимости от степени выраженности морфологических и функциональных нарушений в зубочелюстной системы и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.
- Интерпретировать результаты обследования для постановки полного ортодонтического диагноза.
- Составлять и обосновывать план лечебных мероприятий, сформулировать показания и противопоказания к ортодонтическому лечению.
- Оценивать необходимость участия врачей смежных специальностей в комплексном лечении детей и взрослых.
- Организовать мероприятия профилактики возникновения зубочелюстных аномалий и деформаций.
- Организовывать диспансеризацию, реабилитацию, экспертизу трудоспособности больных с аномалиями и деформациями зубочелюстной системы.

***Владеть практическими навыками:***

- пальпаторное исследование мягких тканей, зубов и костных структур ЧЛЮ, проведение лечебного массажа ЧЛЮ;
- коррекция и активация активных и фиксирующих элементов съемных ортодонтических аппаратов; выполнение дуговых транспалатинальных ортодонтических аппаратов (дуга Гожгариана, квадхеликс, дуга Фарела);
- прямая фиксация брекет-системы;
- выполнение активационных изгибов и петель на стальных и титано-молибденовых дугах; настройка и работа с артикулятором;
- наложение аластиков и эластиков;

- проведение окклюзионного и апроксимального сошлифовывания временных и постоянных зубов на фантомах выполнение активационных изгибов и стопоров на никелид-титановых дугах ;
- виртуальное моделирование результатов ортодонтического лечения в адаптированном программном обеспечении; припасовка, фиксация съемных и несъемных ретенционных аппаратов;
- припасовка и фиксация ортодонтических коронок и бандажных колец; фиксация минивинтов на фантомах

**4. Категория слушателей** – врачи-стоматологи, имеющие сертификат специалиста по стоматологии.

**5. Трудоемкость обучения** – 144 часа.

**6. Форма обучения** – очная, очно – заочная, с применением дистанционных образовательных технологий.

### 3. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

#### 3.1 УЧЕБНЫЙ ПЛАН

№	Наименование разделов	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			Л	ПЗ	СР	
1.	Социальная гигиена и организация ортодонтической помощи.	38	24	10	4	-
2.	Нормальная клиническая анатомия головы	18	8	6	4	-
3.	Диагностика в ортодонтии	42	24	10	8	-
4.	Ортодонтическая лабораторная техника	24	12	6	6	-
5.	Классификации аномалий развития зубочелюстной системы	18	8	4	6	-
Итоговая аттестация (зачет)		<b>4</b>	-	-	-	зачет в форме тестирования
<b>ИТОГО ЧАСОВ</b>		<b>144</b>	<b>76</b>	<b>36</b>	<b>28</b>	

Л – Лекции

ПЗ – Практические занятия

СР – Самостоятельная работа

### 3.2 Календарный учебный график

Срок обучения по программе «Ортодонтia» составляет 144 академических часа по 8 часов в день, не более 40 часов в неделю.

День недели	Периоды освоения
	1-3 неделя
Понедельник	Л
Вторник	Л+ПЗ
Среда	Л+зачет
Четверг	Л+ПЗ
Пятница	Зачет
Суббота	В
Воскресенье	В
	4 неделя
Понедельник	Л
Вторник	Л+ПЗ
Среда	Л+зачет
Четверг	Л+ПЗ
Пятница	ИА
Суббота	В
Воскресенье	В

## 4. СТРУКТУРА ПРОГРАММЫ

### Тема 1. Социальная гигиена и организация ортодонтической помощи.

Место организации стоматологической помощи в общей структуре организации здравоохранения. История отечественной науки. Организация стоматологической помощи. Видные деятели отечественной организации стоматологической помощи. Задачи организации стоматологической помощи населению и используемые при этом основные методические приемы. Планирование сети стоматологических учреждений и кадрового обеспечения. Метод эпидемиологических исследований. Метод выкопировки необходимых данных из первичной медицинской документации. Метод статического анализа. Организация специализированных видов стоматологической помощи. Организация терапевтической стоматологической помощи.

1. Сеть (государственная, альтернативная)
2. Кадры (структура, нормативы, возрастной состав)
3. Показатели деятельности (количественные, качественные).

Работа стоматологических учреждений в новых экономических и социальных условиях. Альтернативная стоматологическая служба. Правовые основы медицинского страхования в России. Законы медицинского страхования Российской Федерации. Правовые основы добровольного и обязательного медицинского страхования

Виды медицинского страхования и принципы их организации. Опыт

организации стоматологического страхования в России и за рубежом  
Социально-экономические проблемы введения медицинского страхования в России. Создание экономической основы введения медицинского страхования  
Социально-психологические аспекты медицинского страхования. Анализ использования ресурсов в системе медицинского страхования.

Медицинская деонтология и врачебная этика

Объем и содержание понятий "врачебная этика" и "медицинская деонтология" Общая психотерапия, как практическое воплощение основных принципов деонтологии. Личность пациента и медицинского работника и их взаимодействие в лечебно-профилактической работе. Взаимоотношения врача и лиц, окружающих пациента. Взаимоотношения в медицинском коллективе. Врачебная тайна

Мероприятия по борьбе с ВИЧ и распространением других инфекций.

Гигиена труда врача-стоматолога. Мероприятия борьбы с ВИЧ в доклинической стадии. Меры борьбы с ВИЧ в клинической стадии. Профилактика распространения других инфекций на стоматологическом приеме

Частные правовые вопросы

Основные профессиональные обязанности и права медицинских работников стоматологических поликлиник, отделений и кабинетов. Совместительство. Заместительство. Совмещение профессий. Дисциплина труда. Понятие преступления и его состав Классификация профессиональных правонарушений медицинских и фармацевтических работников, уголовная ответственность за их нарушение.

Планирование профилактических мероприятий в соответствии с периодами формирования зубочелюстной системы. Управление развитием зубочелюстной системы в период лактотрофной формы питания. Планирование профилактических мероприятий: в период формирования временного прикуса, в период сформированного временного прикуса, в период смешанного прикуса, в период доформирующегося постоянного прикуса

## **Тема 2. Нормальная клиническая анатомия головы**

Клиническая анатомия лицевого отдела черепа. Костная основа лицевого отдела черепа и контрофорсы. Жевательная и мимическая мускулатура челюстно-лицевой области. Поверхностные и глубокие отделы лица. Кровоснабжение, венозный отток и его связи, лимфатическая система. Клетчаточные пространства челюстно-лицевой области. Строение височно-нижнечелюстного сустава. Клиническая анатомия V, VII, XII пар черепно-мозговых нервов. Клиническая анатомия полости рта Анатомия преддверия рта Анатомия твердого, мягкого неба и языка Диафрагма дна полости рта

Развитие зубочелюстной системы в норме и при зубочелюстно-лицевых аномалиях.

Развитие лица, челюстей, полости рта, зубов Внутривисцеральный этап развития зубочелюстной системы. Развитие зубов. Развитие челюстей. Морфологические и функциональные особенности зубочелюстной системы новорожденных. Факторы, определяющие развитие зубочелюстной системы в постнатальном периоде. Формирование временного прикуса. Характеристика начального периода сформированного временного прикуса. Характеристика периода сформированного временного прикуса, предшествующего смене зубов. Характеристика периода смешанного прикуса. Конечный период смешанного прикуса. Характеристика периода постоянного прикуса. Этиология врожденных пороков развития челюстно-лицевой области. Изменения наследственных структур (мутации). Закономерности эволюции как факторы возникновения зубочелюстных аномалий. Ненаследственные поражения гамет. Тератогенные факторы. Патогенез врожденных пороков развития. Эпидемиология врожденных пороков. Этиология и патогенез приобретенных челюстно-лицевых аномалий. Эндокринные заболевания. Приобретенные аномалии травматического и воспалительного генеза. Нарушения функциональной нагрузки. Нарушения функции сосания. Нарушение функции глотания. Неправильная речевая артикуляция. Ротовое дыхание. Нарушение функции жевания. Познотонические рефлексy. Морфологические этиологические факторы приобретенных челюстнолицевых аномалий. Аномалии языка. Аномалии преддверия полости рта. Расщелины губы и неба. Адентия. Сверхкомплектные зубы. Аномалии размеров зубов. Задержка смены зубов. Преждевременное удаление временных и ранняя потеря постоянных зубов. Повышенное стирание зубов. Задержка физиологического стирания временных зубов. Вредные привычки и нарушение функций зубочелюстной системы. Морфологические и этиологические факторы челюстно-лицевых аномалий.

### **Тема 3. Диагностика в ортодонтии**

Анамнез. Анамнез жизни. Анамнез болезни. Перенесенные и сопутствующие заболевания. Осмотр. Внешний осмотр. Оценка прикуса. Осмотр слизистой оболочки полости рта. Обследование зубов. Осмотр зубов. Положение зубов в дуге. Оценка пломб и протезов. Стираемость зубов. Зондирование. Перкуссия. Пальпация. Термометрия.

Ортопантомограмма (ОПТГ). Телерентгенограмма (ТРГ) в боковой проекции (дополнительно в прямой проекции - по показаниям). Сканирование зубов или обычный оттиск для получения моделей челюстей. Фотографирование (портретные и внутривисцеральные снимки). Компьютерная томограмма (КТ) по показаниям. Видео-съемка для регистрации функциональных нарушений прикуса.

Цветные тесты.

Показатели кариеса (интенсивность, распространенность и прирост). Обследование пародонта. Характеристика пародонтального кармана. Оценка уровня воспаления. Оценка гигиены. Оценка уровня деструкции. Оценка

хронической травмы пародонта. Индексы. Обследование слизистой оболочки рта. Характеристика пораженного участка: элемент, локализация, размер, цвет, болезненность, границы поражения, рельеф, консистенция, подвижность. Определение чувствительности рецепции слизистой оболочки. Состояние лимфатических узлов.

Тема 8. Специальные методы исследования

Биохимические исследования слюны. Биопсия, пункционная биопсия, патоморфология. Цитология. Бактериоскопия. Люминесцентная диагностика. Метод рентгенологического исследования. Физические методы диагностики.

#### **Тема 4. Ортодонтическая лабораторная техника**

Ортодонтические зуботехнические лаборатории иметь следующие помещения:

1. Заготовочно-моделировочную комнату с рабочими местами зубных техников соответственно оборудованными зуботехническими столами, бормашинами и пр. Дополнительно к типовому оборудованию в этом помещении должны быть специальные приспособления для изготовления пружин Коффина, проверки правильности изготовления несъемных ортодонтических аппаратов «Дентаформ», параллеломер координатно-определяющий.

2. Гипсовочную комнату с гипсовочной установкой (стол с отверстиями и ящиками для отходов гипса, бункера для гипса), с водопроводными кранами холодной и горячей воды и раковиной с отстойником для гипса. Здесь устанавливают прессы для выдавливания гипса из кювет. В ящиках стола хранятся обычные окклюдаторы, артикуляторы и дополнительно формирователи цоколя ортодонтических моделей челюстей: резиновые, металлические Брюкля — Грота, Коркгауза, фиксаторы Грота, выпускаемые нашей промышленностью, а также кюветы зуботехнические и для дублирования моделей.

3. Штамповочно-прессовочную, литейно-паечную комнату с вытяжным шкафом для отжига, пайки и литья частей ортодонтических аппаратов и зубных протезов с помощью паяльного аппарата, встроенного в вытяжной шкаф. Здесь устанавливают аппараты для протягивания гильз (тип ЗГ-1), для электросварки и электропайки деталей, аппаратов, пневматического или вакуумного литья под давлением. В этой же комнате должен быть коронкопрессор, устройство для штамповки зубных протезов и металлических капп, устройство для штамповки коронок, муфельная печь для выплавления воска и сушки литейных форм, компрессор или воздуходувка для паяльных аппаратов с бензиновыми бачками для зуботехнических работ с автоматической подачей горючего.

4. Формовочно-полимеризационную комнату для приготовления, формовки и полимеризации пластмасс. Комната должна быть оборудована столом для формовки с зуботехническими прессами, универсальным автоматическим прибором для формовки пластмасс под давлением — друфоматом, прессом пневматическим стоматологическим для пневмоформовки стоматологических конструкций из полимерных листовых материалов (ППС-01), стоматологической ортопедической пресс-установкой (СОПУ) конструкции Э. Я. Вареса, вакуумной установкой для штамповки конструкции Ю. К. Курочкина или установкой «Vacuiform», пневмополимеризатором стоматологическим (ПС-01), полимеризатором-автоматом стоматологическим (ПС-12), полимеризатором для зубных протезов (ПЗ-2), полимеризатором для гидростатической полимеризации самотвердеющей пластмассы Ю. М. Малыгина с соавт., суховоздушным полимеризатором для этой же цели М. А. Нападова и Л. Л. Соловейчика. В этой же комнате хранятся одно-, двух- и трехцветные бюгеля для зуботехнических кювет. Полимеризаторы следует оборудовать вытяжной вентиляцией или размещать в вытяжных шкафах.

5. Отделочно-полировочную комнату. Комната должна быть оборудована столами с закрепленными на них шлиф-моторами и эффективной вытяжной пылеулавливающей вентиляцией. На шлифмоторах устанавливаются защитные щитки и оборудуют хорошее местное освещение в зоне шлифовки и полировки аппаратов и протезов.

6. Бытовые помещения. В них входят гардероб-раздевалка с индивидуальными шкафчиками, душевая, столовая.

При организации небольших ортодонтических зуботехнических лабораторий (2—4 должности зубных техников) желательно иметь минимум две комнаты. В одной из комнат оборудуют рабочие места для заготовок ортодонтических аппаратов и отдельные — для отделки и полировки их с вытяжной вентиляцией. В другой комнате устанавливают вытяжной шкаф и оборудуют рабочие места для гипсовки, отжига, штамповки, пайки и литья металлических деталей и отдельно места для формовки и полимеризации пластмассы.

## **Тема 5. Классификации аномалий развития зубочелюстной системы**

Классификации: история развития, классификация Энгля, МКБ-10, классификация Л.С. Персина, классификация аномалий окклюзии, классификация аномалий положения зубов, классификация аномалий развития и прорезывания зубов. Методы диагностики зубочелюстно-лицевых аномалий: методы клинической диагностики, статическое клиническое исследование, динамическое клиническое исследование. Рентгенологические методы обследования: внутриротовая рентгенография, панорамная рентгенография, панорамная томография, компьютерная томография, телерентгенографическое исследование. Выявление и описание

зубочелюстно-лицевых аномалий: аномалии развития и прорезывания зубов, аномалии положения зубов, аномалии окклюзии зубных рядов, аномалии размеров челюстей и челюстно - черепных соотношений.

### **Задания для практических занятий**

#### **Задача № 1.**

Пациент Б., 13 лет. Обратился к ортодонту с жалобами на не смыкание передних зубов. Объективно: лицо симметричное, высота нижней трети лица увеличена, подбородочная и носогубные складки сглажены. Небное положение 14, 15, 24, 25 зубов. Форма верхнего зубного ряда седловидная, форма нижнего зубного ряда парабола. При смыкании жевательных зубов по трансверзали: в области моляров справа и слева вестибулярные бугорки нижних зубов располагаются в продольной фиссуре верхних, в области премоляров вестибулярные бугорки нижних зубов расположены вестибулярно относительно одноименных бугорков верхних зубов.

По сагиттали: справа и слева медиальный щечный бугорок первого верхнего постоянного моляра располагается в межбугорковой фиссуре первого нижнего постоянного моляра. Во фронтальном отделе: вертикальная щель 4 мм. Величина открывания рта 39 мм, при открывании рта отмечается девиация. Дыхание носовое. Во время глотания язык прокладывает между зубами.

1. Назовите вероятную причину формирования зубочелюстной аномалии.
2. Поставьте предварительный диагноз.
3. Составьте план дополнительного обследования.
4. Составьте план ортодонтического лечения.
5. Перечислите рекомендации по уходу за полостью рта для пациентов находящихся на ортодонтическом лечении.

#### **Эталон ответа к задаче №1**

1. Инфантильное глотание, «Лень жевания».
2. Зубоальвеолярное укорочение фронтального отдела верхнего и нижнего зубных рядов. Седловидно – суженный верхний зубной ряд. Вертикальная резцовая дизокклюзия.



3.Изготовление и расчет контрольно-диагностических моделей по методам Пона и Коргхауса, симметроскопия для уточнения ортодонтического диагноза. Изготовление ОПГ для оценки состояния коревой системы и костной ткани челюстей. Изготовление рентгенограмм кистей рук для оценки костного возраста пациента.

4.Аппаратурное лечение с применением брекет-системы, в сочетании с ношением ортодонтического трейнера для брекетов, для нормализации функции глотания, миогимнастические упражнения для мышц языка и тренировки физиологичного глотания.

5.Определение уровня гигиены по индексу Федорова-Володкиной. Применение зубной пасты с антиплаковыми свойствами, для очищения вестибулярной поверхности зубов ортодонтическая щетка с V-образной подстрижкой щеточного поля, профилактическая щетка с мягкой щетиной для очищения других поверхностей зубов, зубной ершик и супер-флоссы для очищения промежутков под ортодонтической дугой. Профессиональная гигиена полости рта и применение реминерализующих средств каждые 3 месяца.

## **5. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ**

Оценка качества освоения программы включает итоговую аттестацию слушателей.

Для аттестации слушателей на соответствие их персональных достижений требованиям программы имеется фонд оценочных средств для проведения итоговой аттестации.

Программа обучения завершается итоговой аттестацией в форме *тестирования*.

Цель итоговой аттестации – проверка усвоенных в процессе обучения знаний, умений, навыков и профессиональных компетенций в рамках программы «Стоматологическая помощь населению».

Итоговая аттестация проводится на основе принципов объективности и независимости оценки качества подготовки обучающихся.

К итоговой аттестации допускается слушатель, не имеющий задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план по программе

## **6. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

**Примерный перечень вопросов к итоговой аттестации (25 вопросов)**

**1. В периоде от рождения до прорезывания первых временных зубов у детей отмечается:**

1. Сагиттальная щель 14 мм
2. Вертикальная щель 55 мм
3. Десневые валики не выражены

Ответ: 1

**2. Первое физиологическое повышение прикуса происходит в возрасте:**

1. 12 мес.
2. 18 мес.

Ответ: 1

**3. В период формирования прикуса временных зубов зубные ряды имеют форму:**

1. Полуэллипса
2. Полукруга
3. Параболы

Ответ: 2

**4. 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

Ответ: 1

**5. Второе физиологическое повышение прикуса происходит с прорезыванием:**

1. Первого временного моляра
2. Первого постоянного моляра
3. Второго постоянного моляра
4. Первого постоянного премоляра

Ответ: 2

**6. Третье физиологическое повышение прикуса происходит с прорезыванием:**

1. Резцов
2. Премоляров
3. Клыков
4. Первых постоянных моляров

Ответ: 3

**7. При рождении у ребенка отмечается следующее соотношение челюстей:**

1. Прогнатическое
2. Ретрогеническое
3. Прогеническое

Ответ: 2

**8. 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

Ответ: 2

**9. На верхней челюсти альвеолярная дуга:**

1. Меньше апикальной
2. Больше зубной
3. Больше апикальной
4. Меньше зубной

Ответ: 3

**10. На нижней челюсти самой широкой является:**

1. Альвеолярная дуга
2. Базальная дуга
3. Зубная дуга
4. Альвеолярная и базальная дуги

Ответ: 2

**11. Каждый зуб верхней челюсти контактирует:**

1. С одноименным зубом на нижней челюсти
2. С одноименным и позади стоящим зубом на нижней челюсти
3. С одноименным и впереди стоящим зубом на нижней челюсти

Ответ: 2

**12. Постепенное уменьшение высоты клинических коронок от резцов до моляров за исключением клыков формирует:**

1. Кривую Уилсона
2. Кривую Шпее
3. Окклюзионную плоскость

Ответ: 2

**13. Базальной называется дуга:**

1. Проходящая по режущим краям зубов
2. Проходящая по вершине альвеолярного отростка
3. Проходящая по верхушкам корней зубов

Ответ: 2

**14. При формировании физиологической окклюзии в боковом отделе зубы верхней челюсти:**

1. Перекрывают зубы нижней челюсти на глубину срединной фиссуры.
2. Контактируют щечными буграми с одноименными буграми зубов нижней челюсти.
3. Контактируют щечными буграми со срединной фиссурой зубов нижней челюсти.
4. Не перекрывают зубы нижней челюсти

Ответ: 1

**15. При ротовом типе дыхания формируется:**

1. Глубокая резцовая окклюзия
2. Обратная резцовая дизокклюзия
3. Вертикальная резцовая дизокклюзия

Ответ: 3

**16. В результате вредной привычки сосания большого пальца руки у ребенка формируется:**

1. Дистальная окклюзия с ретрузией верхних резцов
2. Дистальная окклюзия с протрузией верхних резцов
3. Мезиальная окклюзия с протрузией верхних резцов

Ответ: 2

**17. При «инфантильном» типе глотания у детей формируется:**

1. Глубокая резцовая дизокклюзия
2. Прямая резцовая окклюзия
3. Вертикальная резцовая дизокклюзия

Ответ: 3

**18. В случае преждевременной потери первого временного моляра существует риск развития:**

1. Скученности зубов
2. Микрогнатии
3. Сужения зубного ряда

Ответ: 1

**19. К причинам развития дистальной окклюзии можно отнести:**

1. Микрогнатию нижней челюсти
2. Макрогнатию нижней челюсти

Ответ: 1

**20. Классификация Энгля основана на смыкании:**

1. резцов
2. челюстей
3. клыков
4. моляров

Ответ: 4

**21. При втором классе Энгля мезиально-щечный бугор первого моляра верхней челюсти находится:**

1. в межбугровой фиссуре первого нижнего моляра
2. позади межбугровой фиссуры первого нижнего моляра
3. кпереди от межбугровой фиссуры первого нижнего моляра

Ответ: 3

**22. При третьем классе Энгля мезиально-щечный бугор первого моляра верхней челюсти находится:**

1. в межбугровой фиссуре первого нижнего моляра
2. позади межбугровой фиссуры первого нижнего моляра
3. кпереди от межбугровой фиссуры первого нижнего моляра
4. в межбугровой фиссуре второго нижнего моляра

Ответ: 2

**23. При первом классе Энгля щечный бугор первого моляра верхней челюсти находится:**

1. в межбугровой фиссуре первого нижнего моляра
2. позади межбугровой фиссуры первого нижнего моляра
3. кпереди от межбугровой фиссуры первого нижнего моляра
4. в межбугровой фиссуре второго нижнего моляра

Ответ: 1

**24. Первый подкласс второго класса Энгля характеризуется:**

1. скученностью верхних резцов
2. протрузией верхних резцов
3. ретрузией верхних резцов
4. протрузией нижних резцов

Ответ: 2

**25. Дистальная окклюзия – это аномалия окклюзии:**

1. в вертикальной плоскости
2. в сагиттальной плоскости
3. в трансверзальной плоскости

Ответ: 2

### **Оценивание итоговой аттестации (зачет в форме тестирования):**

<b>Оценка</b>	<b>% верных ответов</b>
«5» - отлично	84-100
«4» - хорошо	64-83
«3» - удовлетворительно	47-63
«2» - неудовлетворительно	0-46

Оценка «отлично» ставится если слушатель знает учебный и нормативный материал, умеет свободно выполнять задания, предусмотренные программой. Отличная оценка выставляется слушателю, усвоившему взаимосвязь основных понятий курса, их значение для приобретаемой профессии, проявившему способности в понимании, изложении и использовании учебного материала, знающему точки зрения различных авторов и умеющему их анализировать.

Оценка «хорошо» выставляется слушателю, показавшему полное знание учебного материала, успешно выполняющему предусмотренные в программе задания, демонстрирующему систематический характер знаний по курсу и способный к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе своей профессиональной деятельности.

Оценка «удовлетворительно» выставляется слушателю, показавшему знание основного учебного материала в объеме, необходимом для предстоящей работе по профессии, справляющемуся с выполнением заданий, предусмотренных программой. Как правило оценка «удовлетворительно» выставляется слушателю, допустившему погрешности при выполнении экзаменационных заданий, не носящие принципиального характера.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется слушателю, показавшему пробелы в знаниях основного учебного материала, допускающему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий, слушатель не может приступать к профессиональной деятельности и направляется на пересдачу итоговой аттестации.

## **7. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ**

Обучение проводится в соответствии с условиями, отражающими специфику организационных действий и педагогических условий, направленных на достижение целей дополнительной профессиональной программы и планируемых результатов обучения.

### **Учебно-методическое обеспечение**

В случае необходимости слушателям возможно обеспечение доступа к ресурсам электронных библиотек.

### **Требования к квалификации преподавателей**

Высшее профессиональное образование по направлению подготовки, соответствующей преподаваемому предмету, без предъявления требований к стажу работы, либо высшее профессиональное образование или среднее профессиональное образование и дополнительное профессиональное образование по направлению деятельности в образовательном учреждении, стаж работы в отрасли не менее 3-х лет.

### **Материально-техническое обеспечение**

Обучение в очной и очно-заочной форме подготовки по программе: «**Ортодонтия**» проходит в учебных аудиториях ООО «ЕЦ ДПО», оборудованных всем необходимым для организации учебного процесса инвентарем:

- учебной мебелью;
- компьютерами;
- мультимедийным проектором;
- флипчартами

## **8. СПИСОК РЕКОМЕНДУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ**

### **Основная литература**

1. Персин Л.С. и др./Ортодонтия. Диагностика и лечение зубочелюстно-лицевых аномалий и деформаций[Электронный ресурс] : учебник / -М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.
2. Сунцов В. Г. Основы ортодонтии / В. Г. Сунцов, В. Д. Вагнер // М.: Медкнига; Н. Новгород: Изд-во НГМА, – 2001 – С. 80-90.
3. Хорошилкина Ф. Я. Ортодонтия. Профилактика и лечение функциональных, морфологических и эстетических нарушений в зубочелюстно-лицевой области / Ф. Я. Хорошилкина, Л. С. Персии, В. П. Окушко-Калашникова // Кн. 4. – М.: Ортодент-Инфо, – 2005. – С. 454.
4. Хорошилкина Ф.Я. Ортодонтия. Комплексное лечение зубочелюстно-лицевых аномалий: ортодонтическое, хирургическое, ортопедическое / Ф.Я. Хорошилкина, Л. С. Персии // Кн. 3. - М.: Ортодент-Инфо, – 2001. – С. 172.

### **Дополнительная литература**

1. Андреищев, А.Р. Сочетанные зубочелюстно-лицевые аномалии и деформации: руководство для врачей / А.Р. Андреищев 2008. - 224 с.
2. Аболмасов, Н. Г. Ортодонтия [Текст] : учеб. для вузов / Н. Г. Аболмасов, Н.Н.Аболмасов. - М. : МЕДпресс-информ, 2008. - 424 с.
3. Васильев А.Ю., Воробьев Ю.И., Серова Н.С. Лучевая диагностика в стоматологии [Электронный ресурс] : учебное пособие / Васильев А.Ю.,

- Воробьев Ю.И., Серова Н.С. и др. - 2-е изд., доп. и перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970415955.html>
4. Попов С.А. Стандартизированные показатели в оценке функционального состояния жевательных мышц: учебное пособие для врачей-ортодонтв/ СПб МАПО; авторы-сост.: С.А. Попов, Е.А. Сатыго. – СПб., 2010. –С. 48.
  5. Персин Л.С. Ортодонтия. Диагностика и лечение зубочелюстно-лицевых аномалий и деформаций [Электронный ресурс] : учебник / Л.С. Персин и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438824.html>
  6. Персин Л.С. Стоматология детского возраста. В 3 ч. Часть 3. Ортодонтия [Электронный ресурс] : учебник / Л.С. Персин [и др.] - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435540.html>
  7. Персин, Л. С. Стоматология детского возраста: учеб. для вузов / Л. С. Персин, В. М. Елизарова, С. В. Дьякова. - 5-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2008. - 640 с.
  8. Трезубов, В. Н. Планирование и прогнозирование лечения больных с зубочелюстными аномалиями : учеб. пособие / В. Н. Трезубов, Р.А.Фадеев. - М. : МЕДпресс-информ, 2005. - 224 с
  9. Запись и ведение медицинской карты в клинике ортопедической стоматологии [Электронный ресурс] : учебное пособие / Под ред. проф. Т.И. Ибрагимова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424391.html>

### ИНФОРМАЦИОННЫЕ РЕСУРСЫ

1. Консультант врача (электронная библиотека): <http://www.rosmedlib.ru/>
2. Научная электронная библиотека: <http://elibrary.ru/>
3. Русский медицинский сервер: <http://www.rusmedserv.com>
4. Русский медицинский журнал: <http://www.rmj.ru/>
5. Интернет сессия - всероссийская общественная система дистанционного профессионального образования врачей, студентов, а также других специалистов здравоохранения <http://www.internist.ru/>
6. Министерство здравоохранения и социального развития РФ (<http://www.minzdravsoc.ru>)