

**Автономная некоммерческая организация высшего образования
«Научно-клинический центр имени Башларова»**



Утверждаю
Проректор по учебно-методической
работе

_____ А.И. Аллахвердиев
«25» февраля 2025 г.

Рабочая программа практики	Б2.О.01(П) Производственная практика (клиническая)
Уровень профессионального образования	Высшее образование- подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры
Специальность	31.08.77 Ортодонтия
Квалификация	Врач-ортодонт
Форма обучения	Очная

Рабочая программа практики разработана в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.77 Ортодонтия (подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре) утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 27 августа 2014 г. № 1128.

Рабочая программа практики одобрена на заседании кафедры «Фундаментальная медицина» (протокол № 7 от «21» февраля 2025 г.)

1. ВИД ПРАКТИКИ. СПОСОБ ПРОВЕДЕНИЯ. ФОРМА ПРОВЕДЕНИЯ.

Вид практики - производственная (клиническая).

Способ проведения - стационарная, выездная. Форма проведения - дискретно.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Этапы Результаты	Содержание
<i>Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1).</i>	
Знать	сущность метода системного анализа, системного синтеза, понятие «абстракция», ее типы и значение
Уметь	выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных свойств; анализировать и систематизировать любую поступающую информацию; выявлять основные закономерности изучаемых объектов.
Владеть	навыками сбора, обработки информации по профессиональным проблемам; навыками выбора методов и средств решения профессиональных задач; методикой решения профессиональных задач.
Планируемые результаты обучения	В процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций): - формулирует проблему, обосновывает гипотезу, ставит цель и задачи, владеет навыком планирования и осуществления профессионального взаимодействия с различными людьми; - умеет обобщать и использовать полученные данные.
<i>Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2)</i>	
Знать	Принципы толерантного восприятия социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий, встречающихся среди членов коллектива и при взаимодействии различных типов коллективов (медицинского персонала, партнеров и пациентов); этические и деонтологические нормы общения, психологические и социологические закономерности и принципы межличностного взаимодействия; принципы управления коллективом, проблемы взаимоотношения руководитель - подчиненный в медицинском коллективе.
Уметь	Управлять коллективом сотрудников; уважительно принимать особенности других культур, способов самовыражения и проявления человеческой индивидуальности в различных социальных группах; сотрудничать с людьми, различающимися по полу, возрасту, языку, убеждениям, обычаям, верованиям; строить межличностные отношения и работать в команде; организовывать внутригрупповое взаимодействие с учетом социально-культурных особенностей, этнических и конфессиональных различий отдельных членов группы.
Владеть	Методологией - управления коллективом на основе этических и деонтологических норм; - социального взаимодействия с людьми разных возрастных, социальных, этнических и конфессиональных групп.

Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1).

Знать	формы и методы санитарно- просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни; основы здорового образа жизни, методы его формирования; причины и факторы риска возникновения стоматологических заболеваний, принципы и особенности их профилактики.
Уметь	производить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике стоматологических заболеваний; определять медицинские показания для направления к врачу- специалисту; разработать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни.
Владеть	навыками осуществления санитарно- просветительской работы с населением, направленной на пропаганду здорового образа жизни и профилактику стоматологических заболеваний; методами борьбы с вредными привычками.

Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией (ПК-2).

Знать	нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения пациентов со стоматологической патологией; принципы диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией; порядок организации медицинских осмотров и диспансеризации, порядок диспансерного наблюдения пациентов со стоматологической патологией; принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов со стоматологической патологией.
Уметь	проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами; проводить диспансеризацию населения с целью раннего выявления стоматологических заболеваний, основных факторов риска их развития; производить диспансерное наблюдение пациентов со стоматологической патологией.
Владеть	методикой проведения медицинских осмотров, диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией в соответствии с нормативными правовыми актами; навыками проведения диспансеризации населения с целью раннего выявления стоматологических заболеваний и основных факторов риска их развития в соответствии с нормативными правовыми актами; навыками проведения диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией.

Готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5).

Знать	методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки стоматологического здоровья на основе принципов диагностики стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;
Уметь	пользоваться международной классификацией стоматологических болезней, анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований; формулировать полный стоматологический диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.
Владеть	методами стандартного стоматологического обследования для выявления у пациентов основных патологических симптомов и синдромов стоматологических заболеваний, используя знания алгоритма постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем; навыками интерпретации данных дополнительных инструментальных и лабораторных методов исследования
<i>Готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы (ПК-6).</i>	
Знать	основы законодательства Российской Федерации, основные нормативно- правовые документы по охране здоровья населения; вопросы медико- социальной экспертизы и реабилитации при патологии органов полости рта; правовые основы деятельности врача-ортодонта.
Уметь	вести типовую учетно-отчетную медицинскую документацию в медицинских организациях стоматологического профиля; ориентироваться в действующих нормативно- правовых актах; применять нормы законодательства в конкретных практических ситуациях; осуществлять экспертизу временной нетрудоспособности
Владеть	навыками проведения экспертизы временной нетрудоспособности и медицинской экспертизы; навыками оформления документации при проведении экспертизы временной нетрудоспособности и медицинской экспертизы, экспертизы профессиональной пригодности и экспертизы связи заболевания с профессией;
<i>Готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в ортодонтической помощи (ПК-7)</i>	
Знать	порядок оказания ортодонтической помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) и стандарты по вопросам оказания ортодонтической помощи, современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий при стоматологических заболеваниях в соответствии с действующими порядками оказания ортодонтической помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) и стандартами по вопросам оказания ортодонтической помощи.
Уметь	осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию; проводить обследование пациента, применяя дополнительные методы исследования, анализировать полученные результаты; составлять план лечения стоматологических заболеваний пациента с

	учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания ортодонтической помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения); назначать лекарственные препараты с учетом диагноза, возраста и клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания ортодонтической помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения); оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов.
Владеть	навыками определения показания и противопоказания в выборе тактики лечения пациента с стоматологическими заболеваниями; проводить и интерпретировать результаты физикальных исследований с использованием современного диагностического оборудования; определять маршрут пациента при выявлении клинической ситуации вне сферы компетенции врача – ортодонта; навыками выбора оптимального метода и тактики лечения при стоматологических заболеваниях.
<i>Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-9).</i>	
Знать	принципы, методы, медицинские показания и противопоказания к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.
Уметь	Применять природные лечебные факторы, лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.
Владеть	навыками выбора индивидуальных методов реабилитации; навыками применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.
<i>Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний (ПК-10).</i>	
Знать	способы мотивации лиц, попадающих в зону риска возникновения и развития стоматологических заболеваний; тактику проведения профилактических мероприятий с учетом диагноза, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями; формы и методы санитарно-просветительской работы по формированию элементов здорового образа жизни.
Уметь	назначать профилактические мероприятия пациентам со стоматологическими заболеваниями, в том числе социально значимых заболеваний (сифилис, туберкулез, ВИЧ);

	обучить пациентов методиками основных гигиенических мероприятий оздоровительного характера, способствующих сохранению и укреплению стоматологического здоровья.
Владеть	методами формирования мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; навыками санитарно-просветительской работы в общении с коллегами, пациентами, родственниками пациентов по формированию элементов здорового образа жизни.

3. МЕСТО ПРАКТИКИ: ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ (КЛИНИЧЕСКАЯ) ПРАКТИКА В СТРУКТУРЕ ОПОП ВО

Производственная (клиническая) практика входит в Блок 2 "Практики", базовая часть.

4. ОБЪЕМ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ

Блок 2. Практики. Базовая часть	ЗЕ	Акад. часы	Недели	Вид аттестации
Первый год обучения				
Первый семестр				
Ортодонтическое отделение стоматологической клиники				
1. Курация пациентов с аномалиями формы, размеров, сроков прорезывания зубов, положения отдельных зубов и формы зубных дуг	15	540	10 недель	Зачет
Второй семестр				
Ортодонтическое отделение стоматологической клиники				
2. Курация пациентов с аномалиями окклюзии зубных рядов.	15	540	10 недель	Зачет с оценкой
Второй год обучения				
Третий семестр				
Ортодонтическое отделение стоматологической клиники				
3. Курация пациентов с аномалиями положения и размеров челюстей.	6	216	4 недели	Зачет
Четвертый семестр				
Поликлиника				
4. Курация пациентов ортодонтического профиля на амбулаторном этапе	27	972	18	Зачет с оценкой
Итого	63	2268	42 недели	

Последний день практики по учебному плану отводится на представление отчетности по практике руководителю практики от Медицинского университета «Реавиз», прохождение промежуточной аттестации.

5. СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ

5.1. Этапы производственной (клинической) практики

№	Наименование этапа	Содержание этапа
---	--------------------	------------------

п/п		
1	2	3
1.	Организационный	Встреча с руководителем практики, знакомство со структурными подразделениями лечебной клинической базы, инструктаж обучающихся по ознакомлению с требованиями охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности, а также правилами внутреннего трудового распорядка, соблюдению санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима в лечебно-профилактических учреждениях. Изучение структуры и работы ЛПУ. Знакомство с внутренним режимом, правилами приема пациентов, соблюдением основных санитарно-гигиенических норм, принципов асептики и антисептики. Получение индивидуальных заданий, выполняемых в период практики.
2.	Клинический	Работа в структурных подразделениях ЛПУ амбулаторного и стационарного типа.
3.	Подготовка отчет- ной документации по практике	Заполнение отчета ординатора по практике после завершения работы, обработки и анализа полученной информации. Систематизация освоенных навыков, в соответствии с нормативной законодательной базой, оформление сводного итогового отчета по производственной (клинической) практике.
4.	Промежуточная аттестация	Собеседование. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике, ситуационных задач. Представление отчета ординатора по практике по установленной форме.

Последний день практики по учебному плану отводится на представление отчетности по практике руководителю практики от Научно-клинического центра, прохождение промежуточной аттестации.

5.2. Содержание клинического этапа производственной (клинической) практики, структурированное по разделам

Раздел 1. Курация пациентов с аномалиями формы и размеров зубов.

Место проведения: Ортодонтическое отделение стоматологической клиники.

Цель: По окончании обучения на модуле ординатор должен установить диагноз, назначить и провести лечение при аномалиях формы зубов:

1. Аномалии структуры твердых тканей зуба.
2. Аномалии цвета зуба.
3. Аномалии размера зуба (высоты, ширины, толщины). Макродентия. Микродентия.
4. При аномалиях прорезывания зубов (затрудненное прорезывание, ретинированные зубы, дистопированные зубы) установить диагноз, назначить и провести лечение при аномалиях количества зубов:
5. Гипердентия (при наличии сверхкомплектных зубов). 6. Гиподентия (адентия зубов полная и частичная).

Действия/производственные работы

- Оказание медицинской помощи пациентам с аномалиями структуры твердых тканей зуба
- Оказание медицинской помощи пациентам с аномалиями цвета зуба
- Оказание медицинской помощи пациентам с аномалиями размера зуба (высоты, ширины, толщины)
- Оказание медицинской помощи пациентам с макродентией
- Оказание медицинской помощи пациентам с микродентией
- Оказание медицинской помощи пациентам при аномалиях прорезывания зубов (затрудненное прорезывание, ретинированные зубы, дистопированные зубы)
- Оказание медицинской помощи пациентам при аномалиях количества зубов
- Оказание медицинской помощи пациентам с гипердентией (при наличии сверхкомплектных зубов)
- Оказание медицинской помощи пациентам с гиподентией (адентия зубов полная и частичная)
- Интерпретация и анализ результатов осмотра и физикального обследования пациентов со стоматологическими заболеваниями (их законных представителей)
- Интерпретация и анализ информации, полученную от пациентов со стоматологическими заболеваниями (их законных представителей)
- Деловое общение «ординатор-врач-ортодонт», «ординатор-медицинская сестра»
- Направление на консультацию к специалистам другого профиля
- Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала
- Осуществление ранней диагностики заболеваний
- Осуществление профилактики развития осложнений, их ранней диагностики, выявления причин и условий их возникновения и развития, Осуществление инфекционной безопасности в процессе проведения диагностических и лечебных манипуляций
- Диспансерное наблюдение за здоровыми и хроническими больными
- Участие в проведении профилактических медицинских осмотров и диспансеризации.
- Оформление медицинской документации, предусмотренной законодательством
- Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания
- Оценка анатомо-функциональное состояние организма, его систем, покровных тканей
- Формулировка предварительного диагноза, определение состояния и алгоритма обследования
- Обоснование и планирование лабораторных и инструментальных исследований
- Проведение диагностических манипуляций при обследовании
- Назначение консультаций врачей-специалистов
- Оформление медицинской документации, предусмотренной законодательством.
- Установление диагноза с учетом действующей МКБ
- Участие в работе клинико-экспертной комиссии ЛПУ при проведении экспертизы временной нетрудоспособности пациента\законного представителя, направлении на МСЭ, принятии решений по вопросам профилактики, диагностики, лечения, медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения граждан в наиболее сложных и конфликтных ситуациях, требующих комиссионного рассмотрения
- Оценка тяжести состояния пациента
- Разработка плана лечения пациентов
- Назначение лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания
- Выполнение манипуляций и хирургических вмешательств, пациентам

- Определение метода обезболивания, принимая во внимание возраст и сопутствующую патологию пациента
- Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для назначения методов лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания
- Оформление необходимой медицинской документации
- Выявление факторов риска развития стоматологических заболеваний.
- Профилактическое консультирование по вопросам предупреждения стоматологических заболеваний
- Профилактическое консультирование по вопросам здорового образа жизни и диспансерного наблюдения стоматологических пациентов
- Формирование программ «Школа стоматологического здоровья»
- Составление планов дальнейшего ведения пациентов из группы "риска" и разработка принципов реабилитации в том числе на амбулаторном этапе в стоматологической поликлинике
- Оформление медицинской документации, предусмотренной законодательством
- Беседы с детьми различного возраста и их родителями о правилах чистки зубов и выборе средств гигиены
- Проведение «уроков здоровья» в организованных детских коллективах
- Подготовка наглядных материалов по стоматологическому просвещению
- Подготовка лекций, бесед с родителями, детьми, беременными о профилактике кариеса, болезней пародонта и зубочелюстных аномалий
- Осуществление индивидуального подбора средств гигиены рта ребенку
- Обучение детей различного возраста чистке зубов индивидуально и на группе

Операции и манипуляции:

- Проведение клинических и функциональных проб
- Определение состояния тканей пародонта с помощью пародонтальных индексов
- Снятие оттисков с челюстей
- Получение гипсовых моделей челюстей
- Проведение антропометрических измерений диагностических гипсовых моделей
- Определение состояния тканей пародонта с помощью пародонтальных индексов
- Определение гигиенического состояния полости рта с помощью гигиенических индексов
- Проведение методики витального окрашивания очагов деминерализации эмали
- Проведение профессиональной гигиены рта разными методами
- Составление фотопротокола (фотометрия)
- Составление протокола ортодонтического лечения
- Анализ одонтопародонтограммы
- Анализ телерентгенограммы
- Анализ рентгенологического исследования кистей рук
- Проведение биометрического обследования на моделях челюстей
- Конструирование съемных ортодонтических аппаратов
- Выбор брекетов в зависимости от клинической ситуации
- Фиксация брекетов прямым способом
- Выбор дуг в зависимости от клинической ситуации
- Установка пружин на дуге
- Работа с кнопками, стопорами
- Наложение и фиксация ортодонтической дуги с помощью эластичной и эластической лигатуры
- Наложение цепочек
- Применение методик разобщения прикуса в боковом отделе с помощью СИЦ

- Установка несъемных ретейнеров
- Припасовка съемного ретейнера
- Обобщение диагностических данных и заполнение ортодонтической карточки

Раздел 2. Курация пациентов с аномалиями окклюзии зубных рядов Место проведения: Стационар.

Цель: По окончании обучения на модуле ординатор должен установить диагноз, назначить и провести лечение при аномалиях зубных рядов:

1. Нарушение формы.
2. Нарушение размера.
3. В трансверсальном направлении (сужение, расширение).
4. В сагиттальном направлении (удлинение, укорочение).
5. Нарушение последовательности расположения зубов.
6. Нарушение симметричности положения зубов. 7. Нарушение контактов между смежными зубами (скученное или редкое положение).

Действия/производственные работы

- Оказание медицинской помощи пациентам с нарушением формы зубных рядов
- Оказание медицинской помощи пациентам с нарушением размера зубных рядов
- Оказание медицинской помощи пациентам с патологией в трансверсальном направлении (сужение, расширение)
 - Оказание медицинской помощи пациентам с патологией в сагиттальном направлении (удлинение, укорочение)
 - Оказание медицинской помощи пациентам с нарушением последовательности расположения зубов
 - Оказание медицинской помощи пациентам с нарушением симметричности положения зубов
- Оказание медицинской помощи пациентам с нарушением контактов между смежными зубами (скученное или редкое положение)
 - Интерпретация и анализ результатов осмотра и физикального обследования пациентов со стоматологическими заболеваниями (их законных представителей)
 - Интерпретация и анализ информации, полученную от пациентов со стоматологическими заболеваниями (их законных представителей)
 - Деловое общение «ординатор-врач-ортодонт», «ординатор-медицинская сестра»
 - Направление на консультацию к специалистам другого профиля
 - Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала
 - Осуществление ранней диагностики заболеваний
 - Осуществление профилактики развития осложнений, их ранней диагностики, выявления причин и условий их возникновения и развития,
 - Осуществление инфекционной безопасности в процессе проведения диагностических и лечебных манипуляций
 - Диспансерное наблюдение за здоровыми и хроническими больными
 - Участие в проведении профилактических медицинских осмотров и диспансеризации.
 - Оформление медицинской документации, предусмотренной законодательством
 - Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания
 - Оценка анатомо-функциональное состояние организма, его систем, покровных тканей
 - Формулировка предварительного диагноза, определение состояния и алгоритма обследования
 - Обоснование и планирование лабораторных и инструментальных исследований

- Проведение диагностических манипуляций при обследовании
- Назначение консультаций врачей-специалистов

Оформление медицинской документации, предусмотренной законодательством.
Установление диагноза с учетом действующей МКБ

- Участие в работе клинико-экспертной комиссии ЛПУ при проведении экспертизы временной нетрудоспособности пациента\законного представителя, направлении на МСЭ, принятии решений по вопросам профилактики, диагностики, лечения, медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения граждан в наиболее сложных и конфликтных ситуациях, требующих комиссионного рассмотрения

- Оценка тяжести состояния пациента
- Разработка плана лечения пациентов
- Назначение лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания

- Выполнение манипуляций и хирургических вмешательств, пациентам
- Определение метода обезболивания, принимая во внимание возраст и сопутствующую патологию пациента

- Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для назначения методов лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания

- Оформление необходимой медицинской документации
- Выявление факторов риска развития стоматологических заболеваний.
- Профилактическое консультирование по вопросам предупреждения стоматологических заболеваний

- Профилактическое консультирование по вопросам здорового образа жизни и диспансерного наблюдения стоматологических пациентов

- Формирование программ «Школа стоматологического здоровья»

Составление планов дальнейшего ведения пациентов из группы "риска" и разработка принципов реабилитации в том числе на амбулаторном этапе в стоматологической поликлинике

- Оформление медицинской документации, предусмотренной законодательством
- Беседы с детьми различного возраста и их родителями о правилах чистки зубов и выборе средств гигиены

- Проведение «уроков здоровья» в организованных детских коллективах
- Подготовка наглядных материалов по стоматологическому просвещению
- Подготовка лекций, бесед с родителями, детьми, беременными о профилактике кариеса, болезней пародонта и зубочелюстных аномалий

- Осуществление индивидуального подбора средств гигиены рта ребенку
- Обучение детей различного возраста чистке зубов индивидуально и на группе

Операции и манипуляции:

- Проведение клинических и функциональных проб
- Определение состояния тканей пародонта с помощью пародонтальных индексов
- Снятие оттисков с челюстей
- Получение гипсовых моделей челюстей
- Проведение антропометрических измерений диагностических гипсовых моделей
- Определение состояния тканей пародонта с помощью пародонтальных индексов
- Определение гигиенического состояния полости рта с помощью гигиенических индексов

- Проведение методики витального окрашивания очагов деминерализации эмали
- Проведение профессиональной гигиены рта разными методами
- Составление фотопротокола (фотометрия)

- Составление протокола ортодонтического лечения
- Анализ одонтопародонтограммы
- Анализ телерентгенограммы
- Анализ рентгенологического исследования кистей рук
- Проведение биометрического обследования на моделях челюстей
- Конструирование съемных ортодонтических аппаратов
- Выбор брекетов в зависимости от клинической ситуации
- Фиксация брекетов прямым способом
- Выбор дуг в зависимости от клинической ситуации
- Установка пружин на дуге
- Работа с кнопками, стопорами
- Наложение и фиксация ортодонтической дуги с помощью эластичной и эластической лигатуры
- Наложение цепочек
- Применение методик разобщения прикуса в боковом отделе с помощью СИЦ
- Установка несъемных ретейнеров
- Припасовка съемного ретейнера
- Обобщение диагностических данных и заполнение ортодонтической карточки

Раздел 3. Курация пациентов с аномалиями положения и размеров челюстей
Место проведения: Стационар.

Цель: По окончании обучения на модуле ординатор должен установить диагноз, назначить и провести лечение при аномалиях окклюзии зубных рядов 1. В сагиттальном направлении. Дистальная. Мезиальная.

2. В вертикальном направлении. Резцовая дизокклюзия. Прямая окклюзия. Глубокая резцовая окклюзия. Глубокая резцовая дизокклюзия.

3. В трансверсальном направлении. Перекрестная окклюзия. Вестибулоокклюзия, лингвоокклюзия, палатоокклюзия.

Действия/производственные работы

Оказание медицинской помощи пациентам при аномалиях окклюзии зубных рядов в сагиттальном направлении. Дистальная. Мезиальная

- Оказание медицинской помощи пациентам при аномалиях окклюзии зубных рядов в вертикальном направлении. Резцовая дизокклюзия. Прямая окклюзия. Глубокая резцовая окклюзия. Глубокая резцовая дизокклюзия

- Оказание медицинской помощи пациентам при аномалиях окклюзии зубных рядов в трансверсальном направлении. Перекрестная окклюзия. Вестибулоокклюзия, лингвоокклюзия, палатоокклюзия

- Интерпретация и анализ результатов осмотра и физикального обследования пациентов со стоматологическими заболеваниями (их законных представителей)

- Интерпретация и анализ информации, полученную от пациентов со стоматологическими заболеваниями (их законных представителей)

- Деловое общение «ординатор-врач-ортодонт», «ординатор-медицинская сестра»

- Направление на консультацию к специалистам другого профиля

- Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала

- Осуществление ранней диагностики заболеваний

- Осуществление профилактики развития осложнений, их ранней диагностики, выявления причин и условий их возникновения и развития,

- Осуществление инфекционной безопасности в процессе проведения диагностических и лечебных манипуляций

- Диспансерное наблюдение за здоровыми и хроническими больными

- Участие в проведении профилактических медицинских осмотров и диспансеризации.

- Оформление медицинской документации, предусмотренной законодательством
- Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания
- Оценка анатомо-функциональное состояние организма, его систем, покровных тканей

- Формулировка предварительного диагноза, определение состояния и алгоритма обследования

- Обоснование и планирование лабораторных и инструментальных исследований
- Проведение диагностических манипуляций при обследовании
- Назначение консультаций врачей-специалистов

Оформление медицинской документации, предусмотренной законодательством.
Установление диагноза с учетом действующей МКБ

- Участие в работе клинико-экспертной комиссии ЛПУ при проведении экспертизы временной нетрудоспособности пациента\законного представителя, направлении на МСЭ, принятии решений по вопросам профилактики, диагностики, лечения, медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения граждан в наиболее сложных и конфликтных ситуациях, требующих комиссионного рассмотрения

- Оценка тяжести состояния пациента
- Разработка плана лечения пациентов
- Назначение лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания

- Выполнение манипуляций и хирургических вмешательств, пациентам
- Определение метода обезболивания, принимая во внимание возраст и сопутствующую патологию пациента

- Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для назначения методов лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания

- Оформление необходимой медицинской документации
- Выявление факторов риска развития стоматологических заболеваний.

Профилактическое консультирование по вопросам предупреждения стоматологических заболеваний

- Профилактическое консультирование по вопросам здорового образа жизни и диспансерного наблюдения стоматологических пациентов

- Формирование программ «Школа стоматологического здоровья»

- Составление планов дальнейшего ведения пациентов из группы "риска" и разработка принципов реабилитации в том числе на амбулаторном этапе в стоматологической поликлинике

- Оформление медицинской документации, предусмотренной законодательством
- Беседы с детьми различного возраста и их родителями о правилах чистки зубов и выборе средств гигиены

- Проведение «уроков здоровья» в организованных детских коллективах
- Подготовка наглядных материалов по стоматологическому просвещению
- Подготовка лекций, бесед с родителями, детьми, беременными о профилактике кариеса, болезней пародонта и зубочелюстных аномалий

- Осуществление индивидуального подбора средств гигиены рта ребенку

- Обучение детей различного возраста чистке зубов индивидуально и на группе

Операции и манипуляции:

- Проведение клинических и функциональных проб

- Определение состояния тканей пародонта с помощью пародонтальных индексов

- Снятие оттисков с челюстей
- Получение гипсовых моделей челюстей
- Проведение антропометрических измерений диагностических гипсовых моделей
- Определение состояния тканей пародонта с помощью пародонтальных индексов
- Определение гигиенического состояния полости рта с помощью гигиенических индексов
- Проведение методики витального окрашивания очагов деминерализации эмали
- Проведение профессиональной гигиены рта разными методами
- Составление фотопротокола (фотометрия)
- Составление протокола ортодонтического лечения
- Анализ одонтопародонтограммы
- Анализ телерентгенограммы
- Анализ рентгенологического исследования кистей рук
- Проведение биометрического обследования на моделях челюстей
- Конструирование съемных ортодонтических аппаратов
- Выбор брекетов в зависимости от клинической ситуации
- Фиксация брекетов прямым способом
- Выбор дуг в зависимости от клинической ситуации
- Установка пружин на дуге
- Работа с кнопками, стопорами
- Наложение и фиксация ортодонтической дуги с помощью эластичной и эластической лигатуры
- Наложение цепочек
- Применение методик разобщения прикуса в боковом отделе с помощью СИЦ
- Установка несъемных ретейнеров
- Припасовка съемного ретейнера
- Обобщение диагностических данных и заполнение ортодонтической карточки

Раздел 4. Курация пациентов ортодонтического профиля на амбулаторном этапе.

Место проведения: Стационар.

Цель: По окончании обучения обучающийся должен установить диагноз, назначить и провести лечение при следующих патологиях:

Аномалии формы и размеров зубов, аномалии количества зубов, аномалии сроков прорезывания зубов, аномалии положения отдельных зубов и формы зубных дуг, аномалии окклюзии зубных рядов

Действия/производственные работы

- Оказание медицинской помощи пациентам при аномалиях формы и размеров зубов
- Оказание медицинской помощи пациентам при аномалиях количества зубов
- Оказание медицинской помощи пациентам при аномалиях сроков прорезывания зубов
- Оказание медицинской помощи пациентам при аномалиях положения отдельных зубов и формы зубных дуг
- Оказание медицинской помощи пациентам при аномалиях окклюзии зубных рядов
- Интерпретация и анализ результатов осмотра и физикального обследования пациентов со стоматологическими заболеваниями (их законных представителей)
- Интерпретация и анализ информации, полученную от пациентов со стоматологическими заболеваниями (их законных представителей)
- Деловое общение «ординатор-врач-ортодонт», «ординатор-медицинская сестра»
- Направление на консультацию к специалистам другого профиля

- Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала
 - Осуществление ранней диагностики заболеваний
 - Осуществление профилактики развития осложнений, их ранней диагностики, выявления причин и условий их возникновения и развития,
 - Осуществление инфекционной безопасности в процессе проведения диагностических и лечебных манипуляций
 - Диспансерное наблюдение за здоровыми и хроническими больными
 - Участие в проведении профилактических медицинских осмотров и диспансеризации.
 - Оформление медицинской документации, предусмотренной законодательством
 - Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания
 - Оценка анатомо-функциональное состояние организма, его систем, покровных тканей
 - Формулировка предварительного диагноза, определение состояния и алгоритма обследования
 - Обоснование и планирование лабораторных и инструментальных исследований
 - Проведение диагностических манипуляций при обследовании
 - Назначение консультаций врачей-специалистов
- Оформление медицинской документации, предусмотренной законодательством.
- Установление диагноза с учетом действующей МКБ
- Участие в работе клинико-экспертной комиссии ЛПУ при проведении экспертизы временной нетрудоспособности пациента\законного представителя, направлении на МСЭ, принятии решений по вопросам профилактики, диагностики, лечения, медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения граждан в наиболее сложных и конфликтных ситуациях, требующих комиссионного рассмотрения
 - Оценка тяжести состояния пациента
 - Разработка плана лечения пациентов
 - Назначение лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания
 - Выполнение манипуляций и хирургических вмешательств, пациентам
 - Определение метода обезболивания, принимая во внимание возраст и сопутствующую патологию пациента
 - Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для назначения методов лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания
 - Оформление необходимой медицинской документации
 - Выявление факторов риска развития стоматологических заболеваний.
 - Профилактическое консультирование по вопросам предупреждения стоматологических заболеваний
 - Профилактическое консультирование по вопросам здорового образа жизни и диспансерного наблюдения стоматологических пациентов
 - Формирование программ «Школа стоматологического здоровья»
 - Составление планов дальнейшего ведения пациентов из группы "риска" и разработка принципов реабилитации в том числе на амбулаторном этапе в стоматологической поликлинике
 - Оформление медицинской документации, предусмотренной законодательством
 - Беседы с детьми различного возраста и их родителями о правилах чистки зубов и выборе средств гигиены
 - Проведение «уроков здоровья» в организованных детских коллективах

- Подготовка наглядных материалов по стоматологическому просвещению
- Подготовка лекций, бесед с родителями, детьми, беременными о профилактике кариеса, болезней пародонта и зубочелюстных аномалий
- Осуществление индивидуального подбора средств гигиены рта ребенку
- Обучение детей различного возраста чистке зубов индивидуально и на группе

Операции и манипуляции:

- Проведение клинических и функциональных проб
- Определение состояния тканей пародонта с помощью пародонтальных индексов
- Снятие оттисков с челюстей
- Получение гипсовых моделей челюстей
- Проведение антропометрических измерений диагностических гипсовых моделей
- Определение состояния тканей пародонта с помощью пародонтальных индексов
- Определение гигиенического состояния полости рта с помощью гигиенических индексов
- Проведение методики витального окрашивания очагов деминерализации эмали
- Проведение профессиональной гигиены рта разными методами
- Составление фотопротокола (фотометрия)
- Составление протокола ортодонтического лечения
- Анализ одонтопародонтограммы
- Анализ телерентгенограммы
- Анализ рентгенологического исследования кистей рук
- Проведение биометрического обследования на моделях челюстей
- Конструирование съемных ортодонтических аппаратов
- Выбор брекетов в зависимости от клинической ситуации
- Фиксация брекетов прямым способом
- Выбор дуг в зависимости от клинической ситуации
- Установка пружин на дуге
- Работа с кнопками, стопорами
- Наложение и фиксация ортодонтической дуги с помощью эластичной и эластической лигатуры
- Наложение цепочек
- Применение методик разобщения прикуса в боковом отделе с помощью СИЦ
- Установка несъемных ретейнеров
- Припасовка съемного ретейнера
- Обобщение диагностических данных и заполнение ортодонтической карточки

6. ФОРМЫ ОТЧЕТНОСТИ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКЕ – ОТЧЕТ ПО ПРАКТИКЕ

6.1. Отчет по производственной (клинической) практике должен включать:

1. ФИО ординатора, специальность, наименование раздела практики.
2. Сроки прохождения в соответствии с этапами практики.
3. Содержание этапов практики с указанием наименования и количества выполненных манипуляций/действий в соответствии с Индивидуальным заданием ординатора на период прохождения производственной (клинической) практики
4. Сводный итоговый отчет о проделанной работе.

Индивидуальное задание и отчет по производственной (клинической) практике формируются, проверяются и подписываются посредством электронно-информационной образовательной среды Научно-клинического центра (далее – ЭИОС).

Руководитель практики от Научно-клинического центра на установочной конференции знакомит обучающихся с целями и задачами практики, индивидуальным заданием на период прохождения производственной (клинической) практики.

6.2. Сводный итоговый отчет о проделанной работе составляется согласно перечню умений и навыков, которые обучающийся освоил за время производственной (клинической) практики.

В Сводном итоговом отчете указываются отработанные навыки и количество их повторений

7. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКЕ

7.1. К оценочным средствам для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике относятся:

1. Контрольные задания, необходимые для оценки знаний, умений, навыков, характеризующих этапы формирования компетенций:

7.1.1. Типовые ситуационные задачи

Задача 1.

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-10.

У ребенка в возрасте 5 лет выявлен инфантильный способ глотания. Аномалий положения зубов и окклюзии не выявлено.

Зубная формула 55, 54, 53, 52, 51, 61, 62, 63, 64, 65, 36, 75, 74, 73, 72, 71, 41, 82, 83, 84, 85, 46.

1. Оценить соответствие зубной формулы возрасту.
2. На какие моменты следует обратить внимание при клиническом обследовании?
3. Нужно ли назначить ребенку лечебную гимнастику? Обосновать.
4. Предложить комплекс упражнений для миогимнастики.
5. Какие профилактические аппараты можно использовать в данном случае? Ответ:
 1. Преждевременное прорезывание постоянных зубов, особенно, 41.
 2. Обратить внимание на уздечку языка, возможно, она короткая.
 3. Нужно, так как инфантильный способ глотания является активнодействующей причиной зубочелюстных аномалий, а миогимнастика позволяет при правильном использовании перестроить способ глотания. Миогимнастика наиболее эффективна в периоды активного роста челюстей. А у данного ребенка именно сейчас должен начаться второй период активного роста челюстей (в 5,5 лет), а судя по прорезавшимся постоянным молярам, уже начался.
 4. Общеукрепляющие упражнения на все группы мышц и для нормализации глотания, например, следующее упражнение: 1. Кончиком языка пересчитать все зубы на верхней челюсти сначала с вестибулярной стороны, потом – с небной. 2. Кончиком языка дотянуться до основания носа. 3. Прижать кончиком языка любой мелкий безопасный предмет, например корочку хлеба, к переднему участку твердого неба у основания верхних центральных резцов, сомкнуть губы, и глотать появляющуюся слюну таким образом, чтобы предмет остался на месте, а мимическая мускулатура полностью расслаблена. Упражнение выполняется перед зеркалом.

5. Различные вестибулооральные пластинки, трейнеры.

Задача 2.

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-10.

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.

Опишите признаки смыкания первых постоянных моляров по I классу Энгля.

Как называется аномалия окклюзии в переднем отделе?

Какие дополнительные методы диагностики необходимо провести такому пациенту и зачем? Какие элементы должен иметь в своей конструкции съемный ортодонтический аппарат для лечения данной аномалии?

Какой режим активации механически-действующих элементов этого аппарата?

Ответ:

Смыкание первых постоянных моляров по I классу Энгля характеризуется расположением переднего щечного бугорка верхнего первого моляра в поперечной межбугорковой фиссуре нижнего первого моляра. Прямая резцовая окклюзия.

Антропометрические методы (метод Корхауза), методы лучевой диагностики (ортопантомография челюстей и телерентгенография головы в боковой проекции).

Винт. 2 раза в неделю.

Задача 3.

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-10.

Родители пациента К. 8 лет обратились к врачу-ортодонт 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.

Назовите аномалию окклюзии во фронтальном отделе.

Назовите аномалию верхнего зубного ряда в области передних зубов.

Каковы этиологические факторы нарушения положения резцов нижней челюсти?

С чем необходимо дифференцировать данные аномалии?

Какие методы дополнительной диагностики необходимо провести?

Ответ:

Глубокая резцовая окклюзия.

Латеральное положение зубов 1.1 и 2.1 Короткая уздечка языка, вредные привычки.

Латеральное положение зубов 1.1 и 2.1 может встречаться как самостоятельная аномалия и как следствие наличия сверхкомплектного зуба.

Антропометрические методы диагностики и методы лучевой диагностики.

Задача 4.

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-10.

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

Какой аномалии характерны лицевые признаки данного пациента?

Какие методы объективной диагностики необходимо провести для определения обусловленности аномалии.

Какие принципы планирования лечения таких пациентов?

Какие авторские ортодонтические аппараты используются для лечения данной аномалии? Каковы профилактические мероприятия по предотвращению возникновения или развития данной аномалии необходимо проводить?

Ответ:

Дистальная окклюзия.

Антропометрические методы (метод Пона, Коркхауза, индекс Тонна), лучевые методы диагностики (телерентгенография головы в боковой проекции).

Функциональные методы лечения в сочетании с лечебной гимнастикой.

Аппарат Персина для лечения дистальной окклюзии, аппарат Андрейзена-Гойпля.
Естественное вскармливание, профилактика вредных привычек.

Задача 5.

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-10.

У ребенка 8 лет зубная формула 16, 15, 14, 53, 12, 11, 21, 22, 63, 64, 65, 26, 36, 75, 74, 73, 32, 31, 41, 41, 83, 44, --, 46. Зубной ряд верхней челюсти сужен, во фронтальном участке прикус открытый (нижняя дизокклюзия). Диастема, протрузия верхних резцов.

Лечение проводилось в течение 10 месяцев одним из аппаратов:

А) Аппаратом механического действия, активный элемент которого развивал постоянную силу 20 г\см²; Б) Аппаратом механического действия, активный элемент которого развивал постоянную силу 40 г\см²;

В) Функционально действующим аппаратом.

1. Оценить соответствие зубной формулы возрасту.
2. На какие моменты необходимо обратить внимание при клиническом обследовании? Укажите возможные этиологические факторы.
3. При использовании каких из перечисленных аппаратов необходим ретенционный период?
4. Расположите указанные варианты аппаратов в порядке увеличения длительности ретенционного периода.

5. Предложите конструкцию ретенционного аппарата.

Ответ:

1. Преждевременное прорезывание 15. Нарушение парности прорезывания зубов. Так как при смене зубов правая сторона у данного ребенка опережает левую, можно предположить, что при жевании он пользуется преимущественно правой стороной.
2. Возможные этиологические факторы – вредные привычки (сосание пальца, инфантильный способ глотания). При сборе анамнеза уточняем у родителей наличие привычек сосания. Обращаем внимание на способ глотания и строение уздечки языка.
3. Ретенционный период необходим при использовании аппаратов механического действия. При использовании функционально действующего аппарата достижение морфологической нормы происходит путем нормализации функций зубочелюстной системы. Такой результат является стойким и не требует ретенции.
4. А, Б. Чем большую силу развивает аппарат и чем быстрее происходят тканевые преобразования под его воздействием, тем более длительный требуется ретенционный период.
5. Съёмный пластиночный ретейнер (ортодонтическая пластинка с кламперами и вестибулярной дугой), съёмные каппы

Задача 6.

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-10.

Больной 13 лет.

При клиническом обследовании выявлено вестибулярное положение 13 зуба. Определяется дефицит места в зубной дуге для 13 зуба. Трансверзальных аномалий окклюзии не выявлено. Соотношение первых моляров справа – 2-й класс по Энгля (смещение на 1 бугор), слева – 1й класс по Энгля.

1. Сформулируйте диагноз.
2. Укажите на возможную причину аномалии.
3. Какие моменты необходимо выяснить в беседе с пациенткой и её родителями? Какие инструментальные методы обследования необходимо провести?
4. Составьте план ортодонтического лечения.
5. Предложите конструкцию ретенционного аппарата. Ответ:
1. Экзопозиция 13, правосторонняя дистоокклюзия.

2. Возможная причина аномалии – преждевременное удаление молочных зубов, в результате чего зачатки премоляров смещаются мезиально, создавая дефицит места для клыка.

3. Уточнить, было ли преждевременное удаление молочных зубов. Кроме клинического обследования, для подтверждения диагноза и составления плана лечения, необходимо выполнить анализ диагностических моделей челюстей, сделать ортопантомографию, телерентгенографию, фотометрию.

4. Удаление 14 зуба, нормализация положения 13 зуба. Выполняется брекет-системой или съемным пластиночным аппаратом с вестибулярной дугой. Возможно использование трейнеров.

5. Если лечение проводилось пластинкой или трейнером, то они же затем используются и в ретенционном периоде (постепенно уменьшается время их ношения). При лечении брекетами можно использовать ретенционную капу, несъемный проволочный ретейнер или съемный пластиночный ретейнер.

Задача 7.

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-10.

Больной 5 лет.

Жалоб не предъявляет. При осмотре ребенка установлено: западение нижней трети лица, выпуклый профиль, сглаженность носогубных складок. Рот полуоткрыт.

Зубная формула 55, --, 53, 52, --, --, 62, 63, --, --, 36, 75, 74, 73, 72, 31, 41, 82, 83, 84, 85, 46.

Сужение зубных рядов верхней и нижней челюстей. Зубной ряд нижней челюсти имеет форму трапеции. Дистальное соотношение боковых зубов. Сагиттальная щель величиной 4 мм во фронтальном отделе. На 75, 74, 84 зубах кариозные полости. Гигиена полости рта неудовлетворительная.

1. Оцените соответствие зубной формулы возрасту.
2. Что еще необходимо выяснить при клиническом обследовании?
3. Поставьте предварительный диагноз.
4. Составьте план обследования.
5. Составьте план лечебно-профилактических мероприятий.

Ответ:

1. Преждевременное прорезывание 31, 41. Преждевременное удаление 54, 64, 65.

2. Уточнить наличие вредных привычек (например, сосания пальца). Уточнить тип дыхания (ротовое или носовое). Проверить способ глотания и строение уздечки языка.

3. Двусторонняя дистоокклюзия, задняя дизокклюзия.

4. Консультация ЛОР-врача, ортопантомография, анализ диагностических моделей челюстей, фотометрия, телерентгенография.

5. -Санация полости рта, обучение гигиене.

-Аппаратурное лечение (возможно использование съемных аппаратов механического действия, аппаратов функционального действия, возможно лечение трейнером при свободном носовом дыхании).

-Лечебная гимнастика

-Протезирование на верхней челюсти частичным съемным протезом.

Задача 8.

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-10.

Больной 8 лет.

Жалоб не предъявляет. Лицевых признаков патологического прикуса нет. При осмотре полости рта выявлен вестибулярный наклон верхних и нижних резцов, диастема,

тремы. При смыкании зубных рядов в центральной окклюзии определяется вертикальная щель в переднем отделе высотой 2 мм.

1. Напишите зубную формулу, характерную для данного возраста.
2. На что обратить внимание при клиническом обследовании больного?
3. Поставьте предварительный диагноз.
4. Составьте план обследования.
5. Составьте план лечебно-профилактических мероприятий с указанием рекомендуемой аппаратуры. Ответ:

1. 16, 55, 54, 53, 12, 11, 21, 22, 63, 64, 65, 26, 36, 75, 74, 73, 32, 31, 41, 42, 83, 84, 85, 46. 2. На способ глотания и строение уздечки языка (при короткой уздечке языка характерно осуществление инфантильного способа глотания, при котором кончик языка может прокладываться между резцами, что в итоге приводит к формированию описанной клинической картины).

3. Диастема. Нижняя дизокклюзия.
4. Ортопантомография, телерентгенография, анализ диагностических моделей челюстей, фотометрия.

5. При необходимости выполняется пластика уздечки языка и назначается курс миогимнастики. Нормализация прикуса возможна съёмными пластиночными аппаратами с вестибулярной дугой на обеих челюстях. Можно использовать трейнер.

Задача 9.

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-10.

Сумма поперечных размеров верхних резцов взрослого пациента составляет 32мм. Ширина зубного ряда, измеренная в точках Пона составляет: в области премоляров 34 мм, в области моляров – 45 мм.

Определите степень сужения зубной дуги.

Ответ:

Средняя индивидуальная норма ширины зубного ряда в области премоляров (по методу Пона) равна $32:0,85=37,65$ мм, а в области моляров $32:0,65=49,23$ мм. Таким образом, сужение в области премоляров составляет 3,65 мм, а в области моляров 4,23 мм что соответствует третьей степени сужения.

Задача 10.

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-10.

Пациентка Д. 22 года, обратилась к врачу-ортодонт с жалобами на эстетический недостаток: наличие щели между фронтальными зубами верхней челюсти. Ортодонтическое лечение ранее не проводилось. Подобная аномалия прикуса имеется у матери. При внешнем осмотре: конфигурация лица не изменена. Высота нижнего отдела лица в состоянии физиологического покоя равна 84 мм, в положении ЦО – 82 мм, среднего отдела – 82 мм. Угол нижней челюсти слева и справа – 125°. При осмотре полости рта – слизистая оболочка полости рта и щек без видимых патологических изменений. Уздечки губ и языка в виде тонких тяжей слизистой, в межзубные сосочки не вплетаются. Зубные ряды верхней и нижней челюстей интактны. Между центральными резцами верхней челюсти имеется промежуток. Прикус нейтральный в сагиттальной плоскости. Поставьте диагноз. Какие дополнительные методы исследования необходимо провести? Какими ортодонтическими аппаратами возможно проводить лечение?

Ответ:

Диагноз- диастема. Необходимое обследование – ОПТГ (для исключения наличия зачатка сверхкомплектного зуба). Возможные методы лечения – реставрация винирами или коронками. Возможно закрытие диастемы брекет системой (при этом нужно создать место в сагиттальной плоскости за счет протрузии верхних резцов или ретрузии нижних).

Задача 11.

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-10.

Пациентка Л. 25, лет обратилась с жалобами на эстетический недостаток: наличие промежутков между передними зубами на верхней челюсти. Ортодонтическое лечение ранее не проводилось. При внешнем осмотре выявлено: носогубные складки сглажены, верхняя губа натянута, верхние фронтальные зубы выступают из-под верхней губы и перекрывают нижние, нижняя губа западает. Высота нижнего отдела лица в состоянии физиологического покоя равна 80 мм, в положении ЦО – 78 мм, среднего отдела лица – 77 мм. Угол нижней челюсти слева и справа – 123°. При осмотре полости рта: слизистая оболочка десен и щек без изменений. Зубные ряды верхней и нижней челюстей интактны. Верхние передние зубы нормальных размеров, устойчивы. Верхний зубной ряд имеет форму полуэллипса, нижний – параболы. Имеются тремы во фронтальном участке верхней челюсти. Медиально-щечный бугор верхней челюсти лежит в промежутке между вторым премоляром и медиальнощечным бугром первого моляра. Сагиттальная щель – 5,5 мм. Поставьте и обоснуйте диагноз.

Какими ортодонтическими аппаратами возможно проводить лечение?

Ответ:

Диагноз – двусторонняя дистоокклюзия, сагиттальная резцовая дизокклюзия. Для составления плана лечения необходим анализ ОПТГ, боковой ТРГ.

Возможные варианты лечения: 1) нормализация формы зубных дуг брекет-системой, нормализация положения нижней челюсти хирургическим путем; 2) удаление двух зубов справа и слева на верхней челюсти и ретракция фронтального участка до нормального соотношения с нижними зубами.

Задача 12.

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-10.

Пациент Н. 27 лет, обратился с жалобами на эстетический недостаток: не выраженность подбородка. Из вредных привычек отмечал сосание губы. В возрасте 10–12 лет проводилось ортодонтическое лечение, но оно было безуспешным. При внешнем осмотре резко выражена подбородочная складка. Подбородок находится в дистальном положении. Высота нижнего отдела лица в состоянии физиологического покоя – 76 мм, в положении ЦО – 74 мм, среднего отдела – 74 мм. При осмотре полости рта: слизистая оболочка полости рта без видимых патологических изменений. Зубные ряды верхней и нижней челюстей интактны. Сагиттальная щель 4,5 мм. Соотношение первых моляров верхней и нижней челюстей по II классу Энгля. Зубы устойчивы. Имеется скученность фронтальных зубов нижней челюсти. Поставьте диагноз. Какими ортодонтическими аппаратами возможно проводить лечение?

Ответ: Необходим анализ боковой ТРГ и ОПТГ, Предварительный диагноз – двусторонняя дистоокклюзия, сагиттальная резцовая дизокклюзия, ретрогнатия нижней челюсти. Лечение несъемной аппаратурой или брекет-система в сочетании с аппаратом Гербста или хирургическая коррекция после нормализации формы зубных дуг.

Задача 13.

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-10.

Пациент 16 лет, обратился с жалобами на сильно выступающий кнаружи левый верхний клык. Объективно: зуб 23 находится в супрапозиции. Прикус ортогнатический. Дефекты зубных рядов отсутствуют. Поставить диагноз и обосновать план ортодонтического лечения.

Ответ:

Диагноз – супрапозиция зуба 23. При наличии необходимого места в зубной дуге, положение зуба можно нормализовать аппаратом механического действия любой конструкции (съемный пластиночный аппарат, эластопозиционер, брекет-система)

Задача 14.

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-10.

Пациентка 13 лет, обратилась с диастемой между зубами 11 и 21. Объективно: в области зубов 11 и 21 имеется ярко выраженная диастема (расстояние между ними 2 мм). Прикус ортогнатический. Дефекты зубных рядов отсутствуют. Поставить диагноз и обосновать план ортодонтического лечения.

Ответ:

Диагноз – дистопозиция зубов 11, 21 (диастема). Для планирования ортодонтического лечения необходимо уточнить строение уздечки верхней губы и при ее низком прикреплении сделать пластику. При обнаружении на ОПТГ зачатка сверхкомплектного зуба – его удаление. В дальнейшем можно проводить лечение аппаратом механического действия любой конструкции. Требуется длительный ретенционный период.

Задача 15.

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-10.

Пациентка 20 лет, обратилась с жалобами на наличие сильно суженной верхней челюсти. Объективно: в боковых отделах верхней челюсти имеется сильное сужение, нижние боковые зубы перекрывают верхние. Во фронтальном отделе верхние зубы перекрывают нижние. Дефекты зубных рядов отсутствуют. Поставить диагноз и обосновать план ортодонтического лечения.

Ответ:

Диагноз – двусторонняя палатоокклюзия. Для составления плана ортодонтического лечения необходимы биометрические исследования параметров апикального базиса челюстей. В случае достаточности апикального базиса на верхней челюсти – план лечения должен предусматривать аппаратурное расширение зубного ряда аппаратами механического действия от съемных пластинок до брекет-систем. Если имеется значительное сужение апикального базиса, то целесообразно расширение за счет раскрытия срединного небного шва аппаратом Дерихсвайлера, либо хирургическим путем.

Задача 16.

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-10.

Пациент 40 лет, обратился в клинику с жалобами на подвижность резцов верхней и нижней челюстей. Зубная формула: 18, 17, 16, 15, 14, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 38, 37, 36, 35, 34, 33, 32, 31, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48.

Прикус глубокий. Все зубы интактны. Зубы 12, 11, 21, 22 имеют подвижность 1 степени. На рентгенограмме в области резцов атрофия вершин межзубных перегородок на 1/4. Составьте план лечения.

Ответ: Коррекция глубокого прикуса проводится аппаратурным путем. Возможно использование съемных аппаратов для обеспечения дизокклюзии жевательной группы зубов. Возможно использование брекет-систем в сочетании с микроимплантатами для интрузии фронтальных зубов. Для уточнения оптимального плана лечения необходим анализ боковой ТРГ черепа. После завершения ортодонтического лечения – несъемные ретейнеры и лечение у пародонтолога.

Задача 17.

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-10.

Пациентка 48 лет, обратилась в клинику с жалобами на веерообразное расхождение верхних фронтальных зубов. Объективно: зубы 13, 12, 11, 21, 22, 23 имеют первую степень подвижности, выдвинуты вперед. Имеются тремы, диастемы. Зубная формула: на верхней

челюсти сохранены только зубы — 13,12,11,21,22,23. Нижний зубной ряд интактный. Поставить диагноз и обосновать план лечения.

Ответ:

Диагноз – потеря зубов 18-14, 24-28, протрузия верхних резцов. План лечения

– изготовление съемного аппарата-протеза с вестибулярной дугой для одновременного восстановления жевательной эффективности и ретрузии фронтальной группы зубов. По завершении этого этапа

– рациональное протезирование (вероятно шинирование фронтальных зубов металлокерамической конструкцией, а жевательные зубы могут быть изготовлены либо с опорой на имплантатах, либо в конструкции бюгельного протеза).

Задача 18.

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-10.

Пациент 25 лет. Жалобы на эстетический недостаток. Внешний осмотр без особенностей. Объективно: в полости рта слизистая оболочка обычной окраски. Зубные ряды верхней и нижней челюстей интактны. Зубы устойчивы. Зубы 12, 22 находятся в небном положении (место для них отсутствует менее чем на половину ширины коронки). Коронки зубов 11, 21 широкие. Соотношение первых моляров по I классу Энгля, Поставьте диагноз. Составьте план лечения.

Ответ:

Для уточнения диагноза необходимы биометрические исследования (изучение размеров верхних и нижних резцов, определение индекса Тонна). Предварительный диагноз – макродентия верхних резцов. План лечения должен предусматривать создание недостающего места (сепарация зубов, протрузия верхних резцов, расширение зубных дуг, удаление отдельных зубов). Для вывода 12, 22 из небного положения необходимо создать дизокклюзию (разобщить зубные ряды). Конструкция аппарата механического действия может быть как съемной, так и несъемной.

Задача 19.

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-10.

Пациент 27 лет. Жалобы на эстетический недостаток, травму слизистой оболочки в области зубов 12; 11; 21; 22, боли в ВНЧС. Носогубные и подбородочная складки резко выражены, верхние зубы лежат на нижней губе. Высота нижнего отдела лица в состоянии физиологического покоя – 66 мм, в положении ЦО – 60, величина угла нижней челюсти слева и справа 125°. При осмотре полости рта установлено: верхний зубной ряд интактный, на нижней челюсти отсутствуют зубы 36, 35, 46. Глубина резцового перекрытия на 2/3 длины нижних резцов. Слизистая оболочка в области зубов 21; 12 гиперемирована, отечна, при зондировании кровоточит. Соотношение первых моляров по II классу Энгля. Поставьте диагноз, составьте план лечения.

Ответ:

Диагноз: Двусторонняя дистоокклюзия, сагиттальная и глубокая резцовая дизокклюзия, ретрогнатия нижней челюсти потеря зубов 35, 36, 46. Дисфункция ВНЧС. Полная реабилитация зубочелюстной системы у взрослого пациента с описанной клинической картиной состоит из нескольких этапов: сначала изготавливается релаксирующая шина (ортотик) для определения правильного положения нижней челюсти и нормализации работы ВНЧС; затем возможна нормализация формы зубных дуг брекетами, с последующей ортогнатической хирургической операцией и имплантацией и протезированием отсутствующих зубов. При отказе пациента от хирургического лечения можно рассмотреть вариант ортопедической коррекции высоты прикуса.

Задача 20.

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-10.

Пациент Е. 19 лет, обратился с жалобами на неполное смыкание передних зубов, на наличие щели между зубами около 1 см. Объективно: смыкание происходит только на молярах, щель между верхними и нижними передними зубами 1 см. Определить форму аномалии и дать ее характеристику.

Ответ:

Вертикальная резцовая дизокклюзия (открытый прикус). Может быть следствием макроглоссии либо скелетной аномалии (макрогнатия нижней челюсти). Для составления плана лечения необходим анализ боковой ТРГ черепа, ОПТГ. При подтверждении скелетных аномалий лечение хирургическое.

Задача 21.

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-10.

Пациент А. 16 лет. Жалобы на наличие постоянной травмы в области твердого неба за передними верхними зубами от нижних зубов. Объективно: на небе за передними зубами видны травматические ссадины слизистой твердого неба. Определить форму аномалии. Дать ее характеристику.

Ответ: Глубокая резцовая дизокклюзия. Часто сочетается с дистоокклюзией. Лечебная тактика должна быть направлена либо на интрузию резцов (брекет-системой в сочетании с микроимплантатами) либо на экструзию моляров (функционально-направляющие аппараты). В выборе правильной тактики поможет анализ боковой ТРГ черепа.

Задача 22.

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-10.

Пациент К. 18 лет, наличие сильно выраженной нижней челюсти. Объективно: нижние зубы перекрывают верхние на 2/3 длины коронок зуба. Нижняя челюсть выдвинута вперед, между зубами верхней и нижней челюстей имеется расстояние в 2 мм.

Определить форму аномалии и дать ее характеристику.

Ответ:

Двусторонняя мезиоокклюзия, обратная резцовая дизокклюзия, макро- и прогнатия нижней челюсти. Это скелетная аномалия прикуса. Правильная тактика – хирургическая коррекция положения и размеров челюстей. При отказе пациента от хирургического лечения можно рассмотреть вариант удаления зубов на нижней челюсти с укорочением нижнего зубного ряда, язычным наклоном нижних резцов и вестибулярным наклоном верхних (недостатки – сохранится вогнутый профиль лица, увеличивается вероятность дисфункции ВНЧС, рецессии десны нижних резцов).

Задача 23.

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-10.

Пациент Ф. 20 лет, обратился к врачу-ортодонт по поводу верхнего клыка, резко выступающего вестибулярно из зубной дуги. Объективно: верхний клык выступает за дугу окклюзии на 1/2 толщины зуба. Определить форму аномалии и дать ее характеристику.

Ответ: Экзопозиция 23. Наиболее часто является следствием мезиопозиции премоляров и моляров. Первоочередной задачей планирования ортодонтического лечения является поиск недостающего места (возможные пути создания – протрузия резцов, расширение зубной дуги, сепарация зубов, дистализация премоляров и моляров, удаление отдельных зубов). После создания необходимого места зуб можно переместить любым аппаратом механического действия.

Задача 24.

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-10.

Пациентка Т. 25 лет, жалобы на сильное перекрытие боковых зубов с левой стороны и нижних боковых зубов с правой стороны. Объективно: верхние левые моляры перекрывают на

1/3 в вестибулярную сторону нижние, а правые нижние моляры – левые верхние моляры настолько же.

Определить форму аномалии и дать ее характеристику.

Ответ: «перекрестный прикус» верхняя буккоокклюзия слева, нижняя – справа. При планировании ортодонтического лечения требуется тщательная диагностика состояния ВНЧС (изучение КТ, пальпация, ЭМГ жевательных мышц). При асимметричном положении суставных головок лечение должно быть направлено на изменение положения нижней челюсти по отношению к верхней с нормализацией положения элементов височно-нижнечелюстных суставов. В случае правильного расположения элементов ВНЧС цель лечения – окклюзионная коррекция без изменения положения нижней челюсти.

8. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ФОРМЫ КОНТРОЛЯ И ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ

8.1. Компоненты контроля и их характеристика

Текущий контроль – осуществляется руководителем практики, который контролирует:

- выполнение индивидуального задания,
- правильность ведения отчетной документации по практике,
- соблюдение ординатором всех правил и норм поведения на рабочем месте,
- освоение программы (раздела программы) практики в рамках заявленных компетенций,
- разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике.

Промежуточная аттестация

- завершающий этап прохождения раздела (разделов) практики в текущем семестре,
- проводится в форме зачета или зачета с оценкой, - осуществляется в двух направлениях:
 - оценка результатов обучения в рамках раздела (разделов) практики;
 - оценка сформированности компетенций в рамках раздела (разделов) практики.

8.2. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Курс	Вид контроля	Наименование этапа практики/ выполняемых работ	Оценочные средства Способ контроля
1.	1-2	ТК ПА	• Организационный • Клинический: Оказание неотложной и плановой медицинской помощи в стационаре	Отчет по практике. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике. Ситуационные задачи. Клинические ситуации. Контроль алгоритма действий.
2.	2	ТК ПА	• Организационный • Клинический:	Отчет по практике. Разбор практических ситуаций в

			Оказание неотложной и плановой медицинской помощи в поликлинике	непосредственной клинической практике. Ситуационные задачи. Клинические ситуации. Контроль алгоритма действий.
3.	1-2	ТК ПА	Подготовка отчетной документации по практике	Отчет по практике. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике. Контроль алгоритма действий.

ТК – текущий контроль ПА – промежуточная аттестация

8.2. Шкалы и процедуры оценивания

8.3.1. Заключение руководителя практики от Научно-клинического центра о достижении планируемых результатов обучения и сформированности компетенций в рамках раздела практики (далее – заключение руководителя практики)

Критерии заключения

- **Положительное заключение:** «Планируемые результаты обучения достигнуты, компетенции сформированы» необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках освоения программы практики, сформированы полностью и подкреплены теоретическими знаниями. Компетенции в рамках раздела практики сформированы.

- **Отрицательное заключение:** «Планируемые результаты обучения не достигнуты, компетенции не сформированы» необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках освоения программы практики, не сформированы и теоретическое содержание не освоено. Компетенции в рамках раздела практики не сформированы.

8.3.2. Форма промежуточной аттестации – зачет/зачет с оценкой

8.3.3. Процедура оценивания – собеседование

8.3.4. Шкалы оценивания результатов обучения соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы (сформированность компетенций) в рамках раздела(ов) практики

Форма промежуточной аттестации – Зачет

Результат	Критерии оценивания результатов обучения	Критерии оценивания сформированности компетенций
«Планируемые результаты обучения достигнуты, компетенция сформирована»	Необходимые практические умения и навыки, предусмотренные в рамках освоения раздела (ов) программы практики, сформированы и подкреплены теоретическими знаниями.	Компетенция в рамках раздела практики сформирована. Большинство требований в соответствии с Разделом 1 рабочей программы, предъявляемых к освоению компетенции, выполнены.

«Планируемые результаты обучения не достигнуты, компетенция не сформирована»	Необходимые практические умения и навыки, предусмотренные в рамках освоения раздела (ов) программы практики, не сформированы и теоретическое содержание не освоено.	Компетенция в рамках раздела практики не сформирована. Ни одно или многие требования в соответствии с Разделом 1 рабочей программы, предъявляемые к освоению компетенции, не выполнены.
--	---	---

Форма промежуточной аттестации – Зачет с оценкой

Результат	Критерии оценивания результатов обучения	Критерии оценивания сформированности компетенций
Отлично	- положительное заключение руководителя практики, - глубокое и прочное освоение материала программы практики, - исчерпывающее, последовательное, четкое и логически стройное применение материалов программы практики, - способность тесно увязывать теорию с практикой, - свободное применение полученных знаний, умений и навыков, в том числе при их видоизменении, - использование при ответе опыта практической деятельности, - правильное обоснование принятого решения, - исчерпывающее и целостное владение навыками и приемами выполнения практических задач.	Компетенция сформирована. Демонстрирует полное понимание круга вопросов оцениваемой компетенции. Все требования в соответствии с Разделом 1 рабочей программы, предъявляемые к освоению компетенции, выполнены. Проявляет высокий уровень самостоятельности и адаптивности в использовании теоретических знаний, практических умений и навыков и в профессиональной деятельности. Готов к самостоятельной конвертации знаний, умений и навыков в практику.
Хорошо	- положительное заключение руководителя практики; - твердое знание материала программы практики, грамотное, без существенных неточностей в ответах его применение; - правильное применение теоретических положений и полученного опыта практической деятельности при решении задач;	Компетенция сформирована. Демонстрирует значительное понимание круга вопросов оцениваемой компетенции. Все требования в соответствии с Разделом 1 рабочей программы, предъявляемые к

	- владение необходимыми навыками и приемами их выполнения.	освоению компетенции, выполнены. Проявляет достаточный уровень самостоятельности в использовании теоретических знаний, практических умений и навыков в профессиональной деятельности.
Удовлетворительно	- положительное заключение руководителя практики; - освоение только основного материал без детализации; - неточности в терминологии, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в ответах; затруднения при выполнении практических работ. -	Компетенция сформирована. Демонстрирует частичное понимание круга вопросов оцениваемой компетенции. Большинство требований в соответствии с Разделом 1 рабочей программы, предъявляемых к освоению компетенции, выполнены. Несамостоятелен при использовании теоретических знаний, практических умений и навыков в профессиональной деятельности.
Неудовлетворительно	Выставляется обучающемуся, который имеет отрицательное заключение руководителя практики хотя бы по одному разделу.	Демонстрирует непонимание или небольшое понимание круга вопросов оцениваемой компетенции. Ни одно или многие требования в соответствии с Разделом 1 рабочей программы, предъявляемые к освоению компетенции, не выполнены.

Итоговая оценка выставляется как средний балл оценки сформированности компетенций, рассчитываемый по математическим правилам.

При оценке «Неудовлетворительно» хотя бы в рамках одной компетенции выставляется итоговая оценка «Неудовлетворительно».

При отрицательном заключении руководителя практики хотя бы по одному разделу или отсутствии отчета по практике выставляется итоговая оценка «Неудовлетворительно».

9. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ

Основная	Режим доступа к электронному ресурсу
Багненко С.Ф., <i>Скорая медицинская помощь</i> [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. С.Ф. Багненко, М.Ш. Хубутия, А.Г. Мирошниченко, И.П. Миннуллина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 888 с. (Серия "Национальные руководства")	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Ортодонтия. Диагностика и лечение зубочелюстнолицевых аномалий и деформаций [Электронный ресурс] : учебник / Л.С. Персин и др. - М. : ГЭОТАРМедиа, 2016. – 640 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Персин Л.С., Атлас <i>ортодонтических</i> аппаратов [Электронный ресурс] : учебное пособие / Закирова Л.А., Боровик Т.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 128 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Ортопедическая стоматология (несъемное зубное протезирование) [Электронный ресурс] : учебник / О. Р. Курбанов, А. И. Абдурахманов, С. И. Абакаров - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. -. Прототип Электронное издание на основе: Ортопедическая стоматология (несъемное зубное протезирование) : учебник / О. Р. Курбанов, А. И. Абдурахманов, С. И. Абакаров. - М. : ГЭОТАРМедиа, 2015. - 456 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Лучевые методы исследования в ортодонтии. Модуль / Под ред. Л.С. Персин. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Ортодонтия. Современные методы диагностики аномалий зубов, зубных рядов и окклюзии [Электронный ресурс] / Л.С. Персин - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 160 Прототип Электронное издание на основе: Ортодонтия. Современные методы диагностики аномалий зубов, зубных рядов и окклюзии : учебное пособие / Л. С. Персин [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 160 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Стоматология детского возраста. В 3 ч. Часть 3. Ортодонтия [Электронный ресурс] : учебник / Л.С. Персин [и др.] - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Электронное издание на основе: Стоматология детского возраста : учебник : в 3 ч. / Л. С. Персин [и др.]. - М. : ГЭОТАРМедиа, 2016. - Ч. 3. Ортодонтия. - 240 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Бичун А.Б., Экстренная помощь при неотложных состояниях в стоматологии [Электронный ресурс] /	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке:

А.Б. Бичун, А.В. Васильев, В.В. Михайлов - М. : ГЭОТАРМедиа, 2017. - 320 с.	ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. И. Ю. Лебеденко, Э. С. Каливраджьяна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 640 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Основы технологии зубного протезирования: в 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] : учебник / С.И. Абакаров [и др.] ; под ред. Э.С. Каливраджьяна - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Т. 1. - 576 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Основы технологии зубного протезирования: в 2 т. Т. 2 [Электронный ресурс] : учебник / Е.А. Брагин [и др.]; под ред. Э.С. Каливраджьяна - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. Прототип Электронное издание на основе: Основы технологии зубного протезирования : учебник : в 2 т. / Е. А. Брагин [и др.] ; под ред. Э. С. Каливраджьяна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Т. 2. - 392 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Дополнительная	
Ортодонтия. Ситуационные задачи [Электронный ресурс] : учеб. пособие / О.О. Янушевич [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 192 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Организация и оснащение стоматологической поликлиники, кабинета. Санитарно-гигиенические требования. Эргономические основы работы врачастоматолога [Электронный ресурс] : учеб. пособие / под ред. Э. А. Базикяна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 96 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Особенности гигиены зубов у пациентов, находящихся на ортодонтическом лечении. Модуль / Под ред. Л.С. Персин. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Стоматологический инструментарий [Электронный ресурс] / Э.А. Базикян - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. Прототип Электронное издание на основе: Стоматологический инструментарий : атлас / Э. А. Базикян. - 3-е изд., стер. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 168 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Словарь профессиональных стоматологических терминов [Электронный ресурс] / Э.С. Каливраджьян, Е.А. Брагин, И.П. Рыжова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 224 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/

10. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ», НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ПРАКТИКИ

1. Библиографическая и реферативная база данных Scopus. Ссылка на ресурс: www.scopus.com.
2. Национальная электронная библиотека («НЭБ»). Ссылка на ресурс <http://нэб.рф/>.
3. Единое окно доступа к информационным ресурсам [Электронный ресурс]. - Режим доступа <http://window.edu.ru>.
4. Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России [Электронный ресурс]. - Режим доступа <http://www.femb.ru/feml/>, <http://feml.scsml.rssi.ru>.
5. Национальное научно-практическое общество скорой медицинской помощи <http://cito03.netbird.su/>
6. Научная электронная библиотека elibrary.ru <http://ebiblioteka.ru>
7. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) <http://feml.scsml.rssi.ru/feml>
8. Всемирная организация здравоохранения <http://www.who.int/en/>
9. Министерство здравоохранения РФ <http://www.rosminzdrav.ru>
10. Электронно-библиотечная система «Консультант студента ВПО», доступ предоставлен зарегистрированному пользователю университета с любого домашнего компьютера. Доступ предоставлен по ссылке www.studmedlib.ru.

11. ПЕРЕЧЕНЬ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА, ВКЛЮЧАЯ ПЕРЕЧЕНЬ ПРОГРАММНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ И ИНФОРМАЦИОННЫХ СПРАВОЧНЫХ СИСТЕМ

11.1. Информационные и образовательные технологии:

Система электронного медицинского документооборота.

Организация передачи данных лабораторных исследований во "Всероссийский центр медицины катастроф "Защита".

Единая автоматизированная вертикально-интегрированная информационно-аналитическая система по проведению медико-социальной экспертизы» (ФГИС ЕАВИИАС МСЭ) Информационная система МДЛП (ФГИС МДЛП).

Мониторинги исполнения приказов МЗ СО.

Телемедицинские консультации.

11.2. Комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства

- Consultant +
- Операционная система Windows 10.
- Офисный пакет приложений MicroSoft Office
- Антивирус Kaspersky Endpoint Security.
- PROTEGE – свободно открытый редактор, фреймворк для построения баз знаний
- Яндекс.Браузер – браузер для доступа в сеть интернет.

12. ОПИСАНИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ПРАКТИКЕ

Производственная (клиническая) практика проводится на базах медицинских учреждений, с которыми заключены договоры на организацию практической подготовки в помещениях, предусмотренных для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанных с медицинскими вмешательствами, оснащенных специализированным

оборудованием и (или) медицинскими изделиями и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью индивидуально, в соответствии со справкой материально-технического обеспечения.

ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ПРАКТИКЕ ПРИ НАЛИЧИИ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

При выборе мест прохождения практик для обучающихся, относящихся к категории инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, с учетом требований их доступности следует учитывать рекомендации медико-социальной экспертизы, отраженные в индивидуальной программе реабилитации инвалида, относительно рекомендованных условий и видов труда. При необходимости для прохождения практики создать специальные рабочие места в соответствии с характером нарушений, а также с учетом профессионального вида деятельности и характера труда, выполняемых студентом-инвалидом трудовых функций.