

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ

И.о. проректора по учебной работе, проф.

Р.М. Рагимов



подпись

2023г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

**«Ортодонтия и детское протезирование»**

Индекс дисциплины: Б1.В.ДВ.01.01.

Специальность: 31.08.75 - Стоматология ортопедическая

Уровень: высшее образование - ординатура

Квалификация выпускника – Врач - стоматолог ортопед

Кафедра ортопедической стоматологии

Форма обучения – очная

Курс – 1

Семестр – 2

Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах):3/108

Лекции – 4 часов

Практические занятия – 50 часа

Самостоятельная работа – 54 часов

Форма контроля – зачёт

МАХАЧКАЛА 2023

Рабочая программа дисциплины «Ортодонтия и детское протезирование» разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.75 «Стоматология ортопедическая», утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1118 от «26» августа 2014 г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры от «25» 05 2023г., протокол №24

Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_ (В.Р. Мусаева)

2. Декан ФПК ВК \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_ (А.М. Магомедова)

Заведующий кафедрой ортопедической стоматологии  
д.м.н., доцент



Расулов И.М.

СОСТАВИТЕЛИ:

1. И.М. Расулов, заведующий кафедрой ортопедической стоматологии, д.м.н.
2. С.Г. Гусенов, доцент кафедры ортопедической стоматологии, к.м.н.
3. С.М. Шамов, ассистент кафедры ортопедической стоматологии, к.м.н.

## 1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

**Целью** изучения дисциплины является формирование у ординаторов знаний и умений в методике обследования детей с зубочелюстными аномалиями, врожденными и приобретенными пороками развития зубочелюстной системы и челюстно-лицевой области, навыков диагностики, профилактики и лечения данной патологии, повышение качества знаний и навыков в освоении специальности.

### Задачи

1. -Ознакомить ординаторов с анатомо-физиологическими особенностями зубочелюстной системы ребенка в различные периоды развития челюстно-лицевой области;
2. - Изучить вопросы этиологии и патогенеза зубочелюстных аномалий в детском возрасте;
3. -Изучить особенности клиники зубочелюстных аномалий у детей, взаимосвязь их с общим состоянием здоровья детского организма, влияние зубочелюстных аномалий на состояние других органов и систем;
4. -Овладеть методами диагностики (включая лабораторные, функциональные и другие методы дополнительных исследований) патологии зубочелюстной системы у детей;
5. -Освоить методы исправления зубочелюстных аномалий и протезирования у детей в различные возрастные периоды;
6. -Освоить методы профилактики зубочелюстных аномалий у детей, а также основы диспансеризации пациентов с различной патологией челюстно-лицевой области.

## 2. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Номер/ индекс компетенции	Наименование категории (группы) компетенции	Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими компетенциями
ПК-5	Готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.	<b>Знать:</b> этиологию, патогенез, диагностику, лечение и методы профилактики детей с зубочелюстными аномалиями, врожденными и приобретенными пороками развития зубочелюстной системы и челюстно-лицевой области; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения данной патологии, протекающих в типичной форме. <b>Уметь:</b> интерпретировать результаты

		обследования, поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; сформулировать клинический диагноз; вести медицинскую документацию различного характера в стоматологических амбулаторно-поликлинических и стационарных учреждениях <b>Владеть:</b> алгоритмом постановки предварительного диагноза пациентам с зубочелюстными аномалиями, врожденными и приобретенными пороками развития зубочелюстной системы и челюстно-лицевой области с последующим направлением их при необходимости на дополнительное обследование и к врачам-специалистам; алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным.
--	--	---

### 3. МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Учебная дисциплина «Ортодонтия и детское протезирование» относится к блоку Б1.В.ДВ.1.1 вариативной части обязательных дисциплин (дисциплина по выбору) ОПОП ВО по направлению подготовки 31.08.75 Стоматология ортопедическая и осваивается в первом семестре. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

### 4. ТРУДОЁМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ

Вид работы	Всего часов	Количество часов в семестре			
		1	2	3	4
<b>Контактная работа (всего), в том числе:</b>	36	–	36	–	–
<b>Лекции (Л)</b>	4	–	4	–	–
<b>Практические занятия (ПЗ)</b>	32	–	50	–	–
<b>Самостоятельная работа обучающегося (СРО)</b>	72	–	54	–	–
<b>Вид промежуточной аттестации</b>	–	–	зачет	–	–
<b>ИТОГО: общая трудоемкость</b>	108ч.	–	108ч.	–	–
	3 ЗЕТ	–	3 ЗЕТ	–	–

### 5. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

#### 5.1. Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены

при их изучении

№ п/п	Коды формируемых компетенций	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1.	ПК-5	<b>Раздел 1.</b> Организация ортодонтической помощи населению. Физиологический прикус. Этиопатогенез аномалий прикуса.	Организация ортодонтической помощи населению. Учет и документация в ортодонтии. Ортодонтическая лаборатория. История болезни. Зоны роста челюстных костей. Внутриутробный период. Полость рта новорожденного. Период формирования прикуса временных зубов (от 6 мес. до 6 лет). Период сформированного прикуса сменного (от 6 лет до 12 лет). Постоянный прикус и его виды. Понятие физиологической нормы и патологии. Заболевания матери. Болезни раннего детского возраста. Вредные привычки у детей. Кариес и его осложнения. Поражение зон роста. Прорезывание третьих моляров. ЛОР патология.
2.	ПК-5	<b>Раздел 2.</b> Классификации зубочелюстных аномалий. Методы обследования в ортодонтии. Комплексные методы лечения. Лечение пациентов в аномалиями прикуса с использованием съемной ортодонтической аппаратуры. Лечение пациентов с использованием несъемной ортодонтической техники.	Принципы построения классификаций аномалий зубочелюстной системы. Морфологические классификации (Энгля, Симона, Калвелиса, Курляндского, Ильиной-Маркосян). Функциональная классификация Катца. Международная классификация. Клиническое обследование. Антропометрические методы обследования. Фотограмметрия. Изучение диагностических моделей. Рентгендиагностика. Функциональные методы диагностики. ЛФК. Санация полости рта, санация носоглотки. Купирование вредных привычек. Аппаратурное лечение с использованием съемной и несъемной ортодонтической техники. Хирургические методы лечения. Силы по Шварцу. Биомеханика перемещения зубов. Активации элементов съемной ортодонтической аппаратуры. Виды конструкции брекетов.
3.	ПК-5.	<b>Раздел 3.</b> Профилактика зубочелюстных аномалий. Врожденные патологии.	Преждевременная потеря зубов и детское протезирование. Особенности съёмного и несъемного протезирования. Роль ортодонта в комплексном лечении детей с врожденными пороками развития зубочелюстной системы. Обтурационное лечение.

**5.2. Разделы дисциплины, виды учебной деятельности и формы текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины**

№	№ семестра	Наименование раздела дисциплины	Виды деятельности (в часах)				Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины
			Л	ПЗ	СРО	Всего	
1	1	3	4	5	6	7	8
1.	1	Организация ортодонтической помощи населению. Физиологический прикус. Этиопатогенез аномалий прикуса.	1-	8	20	29	1 – собеседование; 2 – реферат.
2.	1	Классификации зубочелюстных аномалий. Методы обследования в ортодонтии. Лечение пациентов в аномалиями прикуса с использованием съёмной ортодонтической аппаратуры. Лечение пациентов с использованием несъёмной ортодонтической техники.	2	8	20	30	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи.
3.	1	Комплексные методы лечения. Профилактика зубочелюстных аномалий. Врождённые патологии.	1	16	32	49	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4 – практические навыки
	1	Вид промежуточной аттестации	<b>ЗАЧЁТ</b>				1 – тестовый контроль; 2 – собеседование по билетам.
<b>ИТОГО:</b>			<b>4</b>	<b>32</b>	<b>72</b>	<b>108</b>	

### 5.3. Название тем лекции с указанием количества часов

№ п/п	Раздел	Название тем лекций	Количество часов в семестре 1 семестр
1.	<b>Раздел 1.</b> Организация ортодонтической помощи населению. Физиологический прикус. Этиопатогенез аномалий прикуса.	Физиологический прикус	1
2.	<b>Раздел 2.</b> Классификации зубочелюстных аномалий. Методы обследования в ортодонтии. Лечение пациентов в аномалиями прикуса с использованием съёмной ортодонтической аппаратуры. Лечение пациентов с использованием несъёмной ортодонтической техники.	Этиопатогенез аномалий прикуса	1
3.	<b>Раздел 2.</b> Классификации зубочелюстных аномалий. Методы обследования в ортодонтии. Лечение пациентов в аномалиями прикуса с использованием съёмной ортодонтической аппаратуры. Лечение пациентов с использованием несъёмной ортодонтической техники.	Методы обследования в ортодонтии	1
4.	<b>Раздел 3.</b> Комплексные методы лечения. Профилактика зубочелюстных аномалий. Врождённые патологии.	Комплексные методы лечения в ортодонтии	1
<b>ИТОГО в семестре:</b>			<b>4</b>

<b>ВСЕГО:</b>		<b>4</b>
---------------	--	----------

#### 5.4. Название тем практических занятий с указанием количества часов.

№ п/п	Раздел	Название тем практических занятий	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре 1 семестр
1.	<b>Раздел 1.</b> Организация ортодонтической помощи населению. Физиологический прикус. Этиопатогенез аномалий прикуса.	<b>Тема 1.</b> Организация ортодонтической помощи населению. Ортодонтическая лаборатория. Учет и документация в ортодонтии. Определение ортодонтии как раздела стоматологии.	1 – собеседование;	4
		<b>Тема 2.</b> Морфологическая и функциональная характеристика зубочелюстной системы в процессе роста и развития в норме. Морфофункциональная характеристика временного, смежного и постоянного физиологического прикуса. Эмбриогенез челюстно-лицевой области. Характеристика физиологического прикуса.	1 – собеседование; 2 – реферат.	4
2.	<b>Раздел 2.</b> Классификации зубочелюстных аномалий. Методы обследования в ортодонтии. Лечение пациентов с аномалиями прикуса с использованием съёмной ортодонтической аппаратуры. Лечение пациентов с использованием несъёмной ортодонтической техники.	<b>Тема 1.</b> Методы исследования в ортодонтии. Методы рентгенологической диагностики в ортодонтии. Анализ внутриротовой и внеротовой рентгенографии панорамной рентгенографии, ортопантограмм, телерентгенограмм в прямой и боковой проекциях. Методики измерения диагностических моделей челюстей у детей с временным прикусом, в периоде сменного прикуса, в постоянном прикусе. Принципы диагностики жевательной функции посредством таких методов, как гнатодинамометрия, пародонтодинамометрия, мастикациография, методы определения жевательной эффективности по И.С. Рубинову, М.М. Соловьёву. Этиологические факторы аномалий и патогенетический механизм формирования в различные возрастные периоды. Виды аномалий прикуса. Патология прикуса в сагиттальной, вертикальной и трансверсальной плоскостях. Основные отечественные и зарубежные классификации. Классификация всемирной организации здравоохранения. Методы диагностики в ортодонтии. История развития диагностики зубочелюстных аномалий.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль;	4
		<b>Тема 2.</b> Лечение аномалий прикуса. Общие принципы лечения зубочелюстных деформаций в зависимости от вида деформаций, возраста больного и тяжести патологии. Показания к применению различных	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи.	4

		<p>методов ортодонтического лечения в молочном, сменном и постоянном прикусе. Ортодонтические аппараты.</p> <p>Принципы действия и показания к применению ортодонтических аппаратов. Характеристика аппаратов функционального, функционально – направляющего, механического и сочетанного действия. Классификация ортодонтических аппаратов. Характеристика аппаратов механического действия. Тканевые преобразования при ортодонтическом лечении. Миотатический рефлекс, его перестройка в процессе ортодонтического лечения. Ретенционный период в ортодонтическом лечении. Виды ретенции.</p>		
3.	<p><b>Раздел 3.</b> Комплексные методы лечения. Профилактика зубочелюстных аномалий. Врожденные патологии.</p>	<p><b>Тема 1.</b> Особенности зубочелюстной системы подростков. Особенности ортодонтического лечения у взрослых пациентов. Несъемная ортодонтическая техника. Содержание: виды брекетов, использование, назначение и сроки смены ортодонтических дуг. Классификация эластических тяг их сила и варианты использования. Эластики. Внеротовая аппаратура. Общие принципы лечения аномалий прикуса с использованием несъемной техники. Принципы лечения отдельных разновидностей аномалий у пациентов с дистальным, мезиальным, глубоким, открытым и перекрестным прикусом с использованием несъемной техники. Разбор вариантов с удалением зубов и без него.</p>	<p>1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – практические навыки.</p>	4
		<p><b>Тема 2.</b> Принципы лечения отдельных разновидностей аномалий прикуса: дистального, мезиального, глубокого, открытого и перекрестного. Принципы лечения аномалий развития отдельных зубов и зубных рядов. Комплексный подход к лечению аномалий прикуса. Комбинированные методы лечения зубочелюстных деформаций. Роль компактостеотомии в комплексе лечебных мероприятий. Капповая терапия. Лечение зубочелюстных аномалий элайнерами.</p>	<p>1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – практические навыки</p>	4
		<p><b>Тема 3.</b> Профилактика зубочелюстных деформаций. Общие профилактические мероприятия и элементы стоматологической профилактики зубочелюстных деформаций в отдельные возрастные периоды. Вредные привычки, их предупреждение и методы их устранения. Роль своевременного устранения аномалий развития мягких тканей полости рта и зубов в профилактике зубочелюстных аномалий. Значение плановой санации в предупреждении зубочелюстных деформаций. Протезирование в детском возрасте: показания, особенности конструкции протеза. Организационные принципы профилактики</p>	<p>1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – практические навыки</p>	4

	зубочелюстных деформаций. Диспансеризация детей с зубочелюстными деформациями.		
	<b>Тема 4.</b> Особенности зубочелюстной системы детей и подростков при незарощении верхней губы и твердого нёба. Характерные виды нарушений прикуса и их лечение у детей с врожденными расщелинами неба. Протезирование в детском возрасте: показания, особенности конструкции протеза у пациентов с незарощением верхней губы и твердого неба. Диспансеризация детей с незарощением верхней губы и твёрдого нёба.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4 – практические навыки	4
<b>ИТОГО в семестре:</b>			<b>32</b>
<b>ВСЕГО:</b>			<b>32</b>

### 5.5. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Раздел	Наименование работ	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре 1 семестр
1.	<b>Раздел 1.</b> Организация ортодонтической помощи населению. Физиологический прикус. Этиопатогенез аномалий прикуса.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Подготовка реферата	1 – собеседование; 2 – реферат.	20
2.	<b>Раздел 2.</b> Классификации зубочелюстных аномалий. Методы обследования в ортодонтии. Лечение пациентов с аномалиями прикуса с использованием съёмной ортодонтической аппаратуры. Лечение пациентов с использованием несъёмной ортодонтической техники.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль.	20
3.	<b>Раздел 3.</b> Комплексные методы лечения. Профилактика зубочелюстных аномалий. Врожденные патологии.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на ПЗ	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат.	32
<b>ИТОГО в семестре:</b>				<b>72</b>
<b>ВСЕГО:</b>				<b>72</b>

## 6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Фонд оценочных средств с полным комплектом оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины разработан в форме самостоятельного документа. (Приложение 1)

### 6.1. Текущий контроль успеваемости

#### 6.1.1 Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения рабочей программы дисциплины

№ раздела	Код контролируемой компетенции	Наименование раздела дисциплины	Формы контроля
<b>1 семестр</b>			
1	ПК-5	Организация ортодонтической помощи населению. Физиологический прикус. Этиопатогенез аномалий прикуса.	1 – собеседование; 2 – реферат.
2	ПК-5	Классификации зубочелюстных аномалий. Методы обследования в ортодонтии. Лечение пациентов в аномалиями прикуса с использованием съёмной ортодонтической аппаратуры. Лечение пациентов с использованием несъёмной ортодонтической техники.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи.
3	ПК-5.	<b>Раздел 3.</b> Комплексные методы лечения. Профилактика зубочелюстных аномалий. Врожденные патологии.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4 – практические навыки
<b>Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины</b>			
	ПК-5	Зачёт	1 – тестовый контроль; 2 – собеседование по билетам.

#### 6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

Для текущего контроля успеваемости дисциплине используют следующие оценочные средства:

#### **А. СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО ВОПРОСАМ ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ**

**Раздел 3.** Комплексные методы лечения. Профилактика зубочелюстных аномалий. Врожденные патологии.

**Тема 4.** Особенности зубочелюстной системы детей и подростков при незаращении верхней губы и твердого нёба. Характерные виды нарушений прикуса и их лечение у детей с врожденными расщелинами неба. Протезирование в детском возрасте: показания, особенности конструкции протеза у пациентов с незаращением верхней губы и твёрдого нёба. Диспансеризация детей с незаращением верхней губы и твёрдого нёба.

**Коды контролируемых компетенций:**ПК-5

1. Хирургические методы лечения ортодонтических пациентов при дистальном прикусе.
2. Хирургические методы лечения ортодонтических пациентов при мезиальном прикусе.
3. Хирургические методы лечения ортодонтических пациентов при перекрестном прикусе.
4. Хирургические методы лечения ортодонтических пациентов при открытом прикусе.
5. Пластика уздечки верхней/нижней губы.
6. Пластика уздечки языка.
7. Незаращение твердого неба: плюсы и минусы раннего и позднего хирургического вмешательства.
8. Ортодонтическое лечение пациентов с незаращением твердого неба.
9. Логопедическое лечение и комплекс ЛФК у детей с незаращением твердого неба.
10. Этиопатогенез и лечение анкилоза ВНЧС.
11. Силы, применяемые в ортодонтии.
12. Ретенционный период ортодонтического лечения. Его зависимость от вида патологии.

**Критерии оценки текущего контроля успеваемости**

**(собеседование по вопросам темы практического занятия):**

✓ **«Отлично»:**

Ординатор имеет глубокие знания учебного материала по теме практического занятия, сформулировал полный и правильный ответ на вопросы темы занятия, с соблюдением логики изложения материала, показывает усвоение взаимосвязи основных понятий, используемых в работе, смог ответить на все уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор демонстрирует

знания теоретического и практического материала по теме занятия.

✓ **«Хорошо»:**

Ординатор показал знание учебного материала, усвоил основную литературу, смог ответить почти полно на все заданные дополнительные и уточняющие вопросы. Ординатор демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия, допуская незначительные неточности.

✓ **«Удовлетворительно»:**

Ординатор в целом освоил материал практического занятия, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя.

✓ **«Неудовлетворительно»:**

Ординатор имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала практического занятия, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор даёт неверную оценку ситуации, неправильно выбирает алгоритм действий. Неудовлетворительная оценка выставляется ординатору, отказавшемуся отвечать на вопросы темы практического занятия.

## **Б. ТЕСТЫ ПО ВОПРОСАМ ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ**

**Раздел 3.** Комплексные методы лечения. Профилактика зубочелюстных аномалий. Врожденные патологии.

**Тема 4.** Особенности зубочелюстной системы детей и подростков при незарощении верхней губы и твердого нёба. Характерные виды нарушений прикуса и их лечение у детей с врожденными расщелинами неба. Протезирование в детском возрасте: показания, особенности конструкции протеза у пациентов с незарощением верхней губы и твердого неба. Диспансеризация детей с незарощением верхней губы и твердого неба.

### **Коды контролируемых компетенций:** ПК-5

*(выбрать один правильный ответ):*

1. В каком порядке в норме прорезываются временные зубы:
  - а) I, II, III, IV, V.
  - б) I, II, IV, III, V.
  - в) I, II, IV, V, III.
  - г) I, II, III, V, IV.

2. Компактостеотомия проводится с целью:
  - а)улучшения фиксации ортодонтического аппарата;
  - б)задержки роста челюстей;
  - в)ускорения ортодонтического лечения;
  - г)расширения зубного ряда.
  
3. Где располагается кончик языка в норме в момент глотания у ребенка в сменном прикусе:
  - а)между передними резцами;
  - б)между боковыми зубами;
  - в)за верхними резцами;
  - г)за нижними резцами.
  
4. Укажите ведущую причину, приводящую к возникновению ложного мезиального прикуса:
  - а)привычки давления языка на нижние передние зубы и смещение нижней челюсти вперед;
  - б)преждевременная потеря временных зубов на верхней и нижней челюсти;
  - в)аномалия прикрепления уздечки языка, неправильное глотание;
  - г)микродентия, адентия, ретенция, дистопия зубов верхней челюсти;
  
5. Лицевую дугу рекомендуют носить:
  - а)10 – 14 часов с сутки;
  - б)5 – 7 часов в сутки;
  - в)24 часа в сутки;
  - г)на усмотрение пациента;

**Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):**

✓ «Отлично»:

100-90%

✓ «Хорошо»:

89-70%

✓ «Удовлетворительно»:

69-51%

✓ «Неудовлетворительно»:

<50%

## **В. РЕФЕРАТ ПО ВОПРОСАМ ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ**

**Раздел 3.** Комплексные методы лечения и профилактика зубочелюстных аномалий. Врожденные патологии.

**Тема 4.** Особенности зубочелюстной системы детей и подростков при незарощении верхней губы и твердого нёба. Характерные виды нарушений прикуса и их лечение у детей с врожденными расщелинами неба. Протезирование в детском возрасте: показания, особенности конструкции протеза у пациентов с незарощением верхней губы и твердого нёба. Диспансеризация детей с незарощением верхней губы и твердого нёба.

**Коды контролируемых компетенций:** ПК-5

### **Тематика рефератов:**

1. Пластика уздечки верхней/нижней губы.
2. Пластика уздечки языка.
3. Хирургические методы лечения ортодонтических пациентов при дистальном прикусе.
4. Хирургические методы лечения ортодонтических пациентов при мезиальном прикусе.
5. Хирургические методы лечения ортодонтических пациентов при открытом прикусе.
6. Хирургические методы лечения ортодонтических пациентов при перекрестном прикусе.

### **Критерии оценки текущего контроля (реферат):**

- Новизна реферированного текста: макс. – 20 баллов;
- Степень раскрытия сущности проблемы: макс. – 30 баллов;
- Обоснованность выбора источников: макс. – 20 баллов;
- Соблюдение требований к оформлению: макс. – 15 баллов;
- Грамотность: макс. – 15 баллов.

### **Оценивание реферата:**

Реферат оценивается по 100 балльной шкале, баллы переводятся в оценки успеваемости следующим образом (баллы учитываются в процессе текущей оценки знаний программного материала):

- ✓ 86 – 100 баллов – «отлично»;
- ✓ 70 – 75 баллов – «хорошо»;
- ✓ 51 – 69 баллов – «удовлетворительно»;
- ✓ менее 51 балла – «неудовлетворительно».

## **Г. СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ВОПРОСАМ ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ**

**Раздел 2.**Классификации зубочелюстных аномалий. Методы обследования в ортодонтии.

Комплексные методы лечения. Лечение пациентов в аномалиями прикуса с использованием съёмной ортодонтической аппаратуры. Лечение пациентов с использованием несъёмной ортодонтической техники.

**Тема 2.** Лечение аномалий прикуса. Общие принципы лечения зубочелюстных деформаций в зависимости от вида деформаций, возраста больного и тяжести патологии. Показания к применению различных методов ортодонтического лечения в молочном, сменном и постоянном прикусе. Ортодонтические аппараты. Принципы действия и показания к применению ортодонтических аппаратов. Характеристика аппаратов функционального, функционально – направляющего, механического и сочетанного действия. Классификация ортодонтических аппаратов. Характеристика аппаратов механического действия. Тканевые преобразования при ортодонтическом лечении. Миостатический рефлекс, его перестройка в процессе ортодонтического лечения. Ретенционный период в ортодонтическом лечении. Виды ретенции.

**Коды контролируемых компетенций:** ПК-5

### **СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ**

Задача № 1.

Ребенку 8 лет. Зубная формула: на верхней челюсти  
16,55,54,53,12,11,21,22,63,64,65,26. На нижней челюсти  
46,85,84,83,42,41,31,32,73,74,75,36. I класс по Энгло. Передние зубы верхней

челюсти выступают вперед на 4 мм по отношению к нижним. В переднем отделе верхней челюсти имеются тремы и диастема. Поставьте диагноз и назовите аппарат для лечения.

(Ответ: протруссия передней группы зубов верхней челюсти. Аппарат с ретракционной дугой).

Задача № 2.

Ребенку 8 лет. Зубная формула: на верхней челюсти 16,55,54,53,12,11,21,22,63,64,65,26. На нижней челюсти 46,85,84,83,42,41,31,32,73,74,75,36. При осмотре выявлен сверхкомплектный зуб (измененная форма и размеры) в области 22 зуба, располагающийся небно. Протруссия 22 зуба. Укажите план лечения и вид аппарата.

(Ответ: удаление сверхкомплектного зуба на верхней челюсти. Аппарат с ретракционной дугой на верхнюю челюсть).

Задача № 3.

Ребенку 5 лет. Зубная формула: на верхней челюсти 55,54,53,52,51,61,62,63,64,65. На нижней челюсти 85,84,83,82,81,71,72,73,74. Преждевременная потеря 75 зуба. Укажите к какой патологии приведет преждевременная потеря этого зуба и каким образом можно этого избежать.

(Ответ: к смещению 36 зуба при его прорезывании мезиально. Профилактический протез на нижнюю челюсть).

Задача № 4.

Ребенку 8 лет. Зубная формула: на верхней челюсти 16,55,54,53,12,11,21,22,63,64,65,26. На нижней челюсти 46,85,84,83,42,41,31,32,73,74,75,36. I класс по Энгля. Глубокое обратное перекрытие в переднем отделе. На нижней челюсти протруссия резцов с наличием трем и диастемы. Назовите вид необходимого аппарата?

(Ответ: Аппарат Брюкля).

#### **Критерии оценки текущего контроля успеваемости (ситуационные задачи):**

✓

«Отлично»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного

курса), с необходимыми схематическими изображениями, с правильным и свободным владением терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, чёткие.

✓ «Хорошо»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), в схематических изображениях, с единичными ошибками в использовании терминов; ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие.

✓ «Удовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях; ответы на дополнительные вопросы недостаточно чёткие, с ошибками в деталях.

✓ «Неудовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан неправильный. Объяснение хода её решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом); ответы на дополнительные вопросы неправильные (отсутствуют).

#### **Д. ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ ПО ТЕМЕ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ**

**Раздел 3.** Комплексные методы лечения. Профилактика зубочелюстных аномалий. Врожденные патологии.

**Тема 3.1.** Особенности зубочелюстной системы подростков. Особенности ортодонтического лечения у взрослых пациентов. Несъёмная ортодонтическая техника. Содержание: виды брекетов, использование, назначение и сроки смены ортодонтических дуг. Классификация эластических тяг их сила и варианты использования. Эластики. Внеротовая аппаратура. Общие принципы лечения аномалий прикуса с использованием несъёмной техники. Принципы лечения отдельных разновидностей аномалий у пациентов с дистальным, мезиальным, глубоким, открытым и перекрестным прикусом с использованием несъёмной техники. Разбор вариантов с удалением зубов и без него.

**Тема 3.2.** Принципы лечения отдельных разновидностей аномалий прикуса: дистального, мезиального, глубокого, открытого и перекрестного. Принципы лечения аномалий развития отдельных зубов и зубных рядов. Комплексный подход к лечению аномалий прикуса. Комбинированные методы лечения зубочелюстных деформаций.

Роль компактостеотомии в комплексе лечебных мероприятий. Капшовая терапия. Лечение зубочелюстных аномалий элайнерами.

**Тема 3.3.** Профилактика зубочелюстных деформаций. Общие профилактические мероприятия и элементы стоматологической профилактики зубочелюстных деформаций в отдельные возрастные периоды. Вредные привычки, их предупреждение и методы их устранения. Роль своевременного устранения аномалий развития мягких тканей полости рта и зубов в профилактике зубочелюстных аномалий. Значение плановой санации в предупреждении зубочелюстных деформаций. Протезирование в детском возрасте: показания, особенности конструкции протеза. Организационные принципы профилактики зубочелюстных деформаций. Диспансеризация детей с зубочелюстными деформациями.

**Тема 3.4.** Особенности зубочелюстной системы детей и подростков при незарощении верхней губы и твердого нёба. Характерные виды нарушений прикуса и их лечение у детей с врожденными расщелинами неба. Протезирование в детском возрасте: показания, особенности конструкции протеза у пациентов с незарощением верхней губы и твердого неба. Диспансеризация детей с незарощением верхней губы и твердого нёба.

**Коды контролируемых компетенций:** ПК-5

**Практические навыки.**

1. – Антропометрические измерения моделей (Понна, Тонна, Коргхауса, Герлаха, Снагиной, Устименко, Долгополовой, Фусса);
2. – Графические методы обследования моделей (диаграмма Шварца, Хаулея – Гербера, Гербста)
3. – Конструирования аппарата ортодонтического, протеза;
4. – Обследование ортодонтического пациента, сбор анамнеза;
5. – Обучение ребёнка комплексу миогимнастических упражнений.
6. – Определение состояния ВНЧС;
7. – Определение состояния окклюзии;
8. – Определение функции жевания, глотания, дыхания, речи;
9. – Оформление медицинской документации на ортодонтическом приеме;
10. – Снятие оттисков разными массами оттискными (альгинатной, термопластической, силиконовой и т. д.);

**Критерии оценки текущего контроля успеваемости (стоматологический фантом):**

✓ «Неудовлетворительно»:

Ординатор не владеет практическими навыками на стоматологическом фантоме и не знает

стоматологический инструментарий.

✓ «Удовлетворительно»:

Ординатор владеет основными навыками, но допускает ошибки и неточности использованной научной терминологии и при ответах на стоматологическом фантоме. Ординатор в основном способен самостоятельно главные положения в изученном материале. Ординатор способен владеть навыком использования некоторых стоматологических инструментов.

✓ «Хорошо»:

Ординатор владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно, допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. Ординатор не обладает достаточным навыком работы со справочной литературой, учебником, первоисточниками; правильно ориентируется, но работает медленно на стоматологическом фантоме.

✓ «Отлично»:

Ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Ординатор хорошо владеет навыками. Ординатор показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины.

## **6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины**

Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины проводится в виде **ЗАЧЁТА**. **ЗАЧЁТ** проводится устно в форме собеседования по билетам. В билете содержатся вопросы и ситуационные задачи. Перед собеседованием по билетам ординаторам предлагаются вопросы тестового контроля по всем разделам дисциплины.

### **А. ПРИМЕРНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ ВЫНОСИМЫХ НА ЗАЧЁТ**

1. Особенности ухода за полостью рта у пациентов со съёмными ортодонтическими конструкциями. Предметы и средства гигиены.
2. Диспансеризация детей с зубо-челюстными деформациями.
3. Значение плановой санации в предупреждении зубо-челюстных деформаций.
4. Логопедическое лечение и комплекс ЛФК у детей с незаращением твердого неба.
5. Незаращение твердого неба: плюсы и минусы раннего и позднего хирургического вмешательства.

### **Б. ВОПРОСЫ ТЕСТОВОГО КОНТРОЛЯ ДИСЦИПЛИНЫ «ОРТОДОНТИЯ И ДЕТСКОЕ ПРОТЕЗИРОВАНИЕ»**

**Дисциплина: «Ортодонтия и детское протезирование»**

**Коды контролируемых компетенций: ПК-5**

В каком порядке в норме прорезываются временные зубы:

а) I, II, III, IV, V.

б) I, II, IV, III, V.

в) I, II, IV, V, III.

г) I, II, III, V, IV.

Компактостеотомия проводится с целью:

а) улучшения фиксации ортодонтического аппарата;

б) задержки роста челюстей;

в) ускорения ортодонтического лечения;

г) расширения зубного ряда.

Где располагается кончик языка в норме в момент глотания у ребенка в сменном прикусе:

а) между передними резцами;

б) между боковыми зубами;

в) за верхними резцами;

г) за нижними резцами.

Укажите ведущую причину, приводящую к возникновению ложного мезиального прикуса:

а) привычки давления языка на нижние передние зубы и смещение нижней челюсти вперед;

б) преждевременная потеря временных зубов на верхней и нижней челюсти;

в) аномалия прикрепления уздечки языка, неправильное глотание;

г) микроденция, адентия, ретенция, дистопия зубов верхней челюсти;

Лицевую дугу рекомендуют носить:

а) 10 – 14 часов в сутки;

б) 5 – 7 часов в сутки;

в) 24 часа в сутки;

г) на усмотрение пациента;

**Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):**

«Отлично»:100-90%

«Хорошо»:89-80%

«Удовлетворительно»:79-70%

«Неудовлетворительно»: < 70%

## **Б. СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ОРТОДОНТИЯ И ДЕТСКОЕ ПРОТЕЗИРОВАНИЕ»**

Дисциплина: «Ортодонтия и детское протезирование»

**Коды контролируемых компетенций:**ПК-5

Задача № 1.

Ребенку 8 лет. Зубная формула: на верхней челюсти

16,55,54,53,12,11,21,22,63,64,65,26. На нижней челюсти

46,85,84,83,42,41,31,32,73,74,75,36. I класс по Энгля. Передние зубы верхней челюсти выступают вперед на 4мм по отношению к нижним. В переднем отделе верхней челюсти имеются тремы и диастема. Поставьте диагноз и назовите аппарат для лечения.

(Ответ: протруссия передней группы зубов верхней челюсти. Аппарат с ретракционной дугой).

Задача № 2.

Ребенку 8 лет. Зубная формула: на верхней челюсти

16,55,54,53,12,11,21,22,63,64,65,26. На нижней челюсти

46,85,84,83,42,41,31,32,73,74,75,36. При осмотре выявлен сверхкомплектный зуб (измененная форма и размеры) в области 22 зуба, располагающийся небно.

Протруссия 22 зуба. Укажите план лечения и вид аппарата.

(Ответ: удаление сверхкомплектного зуба на верхней челюсти. Аппарат с ретракционной дугой на верхнюю челюсть).

ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России  
Кафедра ортопедической стоматологии  
Специальность: Стоматология ортопедическая  
Дисциплина «Ортодонтия и детское протезирование»

**БИЛЕТ № 4 (ОБРАЗЕЦ!!!)**

1. Общие принципы лечения зубочелюстных деформаций в зависимости от вида деформаций, возраста больного и тяжести патологии.
2. Особенности зубочелюстной системы подростков.
3. Принципы лечения аномалий развития отдельных зубов и зубных рядов.

4. Задача.

Ребенку 17 лет. Зубная формула на верхней челюсти: 17, 16, 15, 14, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27. На нижней челюсти: 47, 46, 45, 44, 43, 42, 41, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37. Жалобы на выстояние подбородка. III класс по Энглию. Несоответствие 5мм. Мезиальный прикус, щель по сагиттали 4мм. Небная окклюзия боковых резцов на верхней челюсти. Суправестибулярное положение клыков на верхней челюсти. Укажите план комплексного обследования и план лечения.

5. Описание рентгенограммы.

*Утвержден на заседании кафедры, протокол № 10 от «30» июня 2022 г.*

Заведующий кафедрой: Расулов И. М., к.м.н., доцент,  
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

**Составители:**

Гусенов. С.Г., к.м.н., доцент кафедры/ \_\_\_\_\_  
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

Шамов С.М., к.м.н., ассистент кафедры/ \_\_\_\_\_  
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

М.П.

«30» июня 2022 г.

### Критерии оценки промежуточной аттестации

Показатели оценивания	Критерии оценивания	
	«не зачтено»	«зачтено»
<b>ПК-5 Готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.</b>		
<b>знать</b>	Имеет фрагментарные знания этиологии, патогенеза, диагностики, лечения и методов обследования детей с зубочелюстными аномалиями, врожденными и приобретенными пороками развития зубочелюстной системы и челюстно-лицевой области.	Имеет достаточные представления об этиологии, патогенезе, диагностике, лечении и методах обследования детей с зубочелюстными аномалиями, врожденными и приобретенными пороками развития зубочелюстной системы и челюстно-лицевой области.
<b>уметь</b>	В недостаточной мере владеет умением интерпретировать результаты обследования, поставить пациенту с зубочелюстными аномалиями, врожденными и приобретенными пороками развития зубочелюстной системы и челюстно-лицевой области предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; сформулировать клинический диагноз; вести медицинскую документацию различного характера в стоматологических амбулаторно-поликлинических и стационарных учреждениях.	В целом владеет умением интерпретировать результаты обследования, поставить пациенту с зубочелюстными аномалиями, врожденными и приобретенными пороками развития зубочелюстной системы и челюстно-лицевой области предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; сформулировать клинический диагноз; вести медицинскую документацию различного характера в стоматологических амбулаторно-поликлинических и стационарных учреждениях.
<b>владеть</b>	Обладает фрагментарными навыками постановки предварительного диагноза пациентам с зубочелюстными аномалиями, врожденными и приобретенными пороками развития зубочелюстной системы и челюстно-лицевой области с последующим направлением их при необходимости на дополнительное обследование и к врачам-специалистам; алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным.	В целом обладает устойчивыми навыками постановки предварительного диагноза пациентам с зубочелюстными аномалиями, врожденными и приобретенными пороками развития зубочелюстной системы и челюстно-лицевой области с последующим направлением их при необходимости на дополнительное обследование и к врачам-специалистам; алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным.

**7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ  
ДИСЦИПЛИНЫ**

**7.1. ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА:**

**Печатные источники:**

№	Издания:	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Стоматология детского возраста. Учебник / Под ред. Колесова А.А./ – М., 1991 – 463 с., ил.	50
2.	Калвелис Д.А. Ортодонтия: Зубо-челюстные аномалии в клинике и эксперименте. – Элиста, 1994. – 237 с., ил.	50
3.	Персин Л.С. Ортодонтия. Современные методы диагностики зубочелюстных аномалий. М.,:ООО «ИЗПЦ «Информкнига», 2007г. – 248с.	10
4.	Хорошилкина Ф.Я., Персин Л.С., Окушко-Калашникова В.П. Ортодонтия. Книга IV. – М. 2005. – 454С.	10

**Электронные источники:**

№	Издания:
1.	Аржанцев А.П. Рентгенологические исследования в стоматологии и челюстно–лицевой хирургии [Электронный ресурс] / А.П. Аржанцев – М.: ГЭОТАР–Медиа, 2016. – <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437735.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437735.html</a>
2.	Бабкин С.М. Физиология челюстно–лицевой области [Электронный ресурс]: учебное пособие / С.М. Бабкин, В.И. Беляков. – Самара: РЕАВИЗ, 2009. – 76с. – Режим доступа: <a href="http://www.iprbookshop.ru/10131.html">http://www.iprbookshop.ru/10131.html</a>
3.	Баландина Е.А. Основы ортодонтии [Электронный ресурс] : учебное пособие / Е.А. Баландина, О.Н. Тверская. – Пермь: ПГГПУ, 2013. – 140с. – Режим доступа: <a href="http://www.iprbookshop.ru/32077.html">http://www.iprbookshop.ru/32077.html</a>

**7.2. ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА:**

**Печатные источники:**

№	Издания:
1.	Трезубов В.Н., Щербаков А.С., Мишнев Л.М. Ортопедическая стоматология. Учебник для ординаторов медицинских вузов. 2-издание, переработанное и дополненное. – СПб, Фолиант, 2005 – 592с.
2.	Персин Л.С. Стоматология детского возраста. Учебник – 5-е издание, перераб. и доп.- М: Медицина, 2008 – 98

3.	Руководство по ортодонтии под редакцией Ф.Я Хорошилкиной. М.1982.
4.	Персин Л.С. Основы протетической стоматологии детского возраста. – М.,: ФГОУ «ВУНМЦ Росздрава». – 2008. – 191С.
5.	Картон Е.А., Ленденгольц Ж.А., Персин Л.С. Ретенция и рецидивы. – М. – 2006. – 36С.
6.	Проффит У.Р. Современная ортодонтия. – М.,: «МЕДпресс-информ», 2006 г. – 559С.

### Электронные источники:

№	Издания:
1.	Базикян Э.А., Стоматологический инструментарий [Электронный ресурс] / Э.А. Базикян - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 168 с. - ISBN 978-5-9704-4049-0 - Режим доступа: <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/">http://www.rosmedlib.ru/book/</a>
2.	Персин Л.С. Ортодонтия. Современные методы диагностики аномалий зубов, зубных рядов и окклюзии [Электронный ресурс] / Л.С. Персин. – М.: ГЭОТАР–Медиа, 2017. – <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442081.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442081.html</a>
3.	Словарь профессиональных стоматологических терминов [Электронный ресурс] / Э.С. Каливрадджиян, Е.А. Брагин, С.И. Абакаров и др. – М.: ГЭОТАР–Медиа, 2014. – <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428</a>

### 7.3. РЕСУРСЫ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»

№	Наименование ресурса	Адрес сайта
1.	PubMedMEDLINE	<a href="http://www.pubmed.com">http://www.pubmed.com</a>
2.	Google scholar	<a href="http://scholar.google.com">http://scholar.google.com</a>
3.	Scirus	<a href="http://www.scirus.com/srapp">http://www.scirus.com/srapp</a>
4.	Новости медицины	<a href="mailto:info@univadis.ru">info@univadis.ru</a>
5.	Вопросы здравоохранения. Информация о ВОЗ	<a href="http://www.who.int/en/">http://www.who.int/en/</a>
6.	Министерство образования и науки РФ	<a href="http://минобрнауки.рф">http://минобрнауки.рф</a>
7.	Министерство здравоохранения РФ	<a href="http://www.rosminzdrav.ru">http://www.rosminzdrav.ru</a>
8.	Министерство здравоохранения РД	<a href="http://minzdravrd.ru">http://minzdravrd.ru</a>
9.	Научная электронная библиотека КиберЛенинка	<a href="http://cyberleninka.ru">http://cyberleninka.ru</a>
10.	Электронная научная библиотека	<a href="https://elibrary.ru/defaultx.asp">https://elibrary.ru/defaultx.asp</a>
11.	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	<a href="http://feml.scsml.rssi.ru">http://feml.scsml.rssi.ru</a>
12.	Медицинская поисковая система	<a href="http://www.medinfo.ru/">http://www.medinfo.ru/</a>
13.	Электронная библиотека РФФИ.	<a href="http://www.rfbr.ru/">http://www.rfbr.ru/</a>
14.	Государственная центральная научная медицинская библиотека.	<a href="http://www.scsml.ru/">http://www.scsml.ru/</a>
15.	Библиотеки в интернет.	<a href="http://guide.aonb.ru/libraries1.htm">http://guide.aonb.ru/libraries1.htm</a>
16.	Наука и образование в интернет.	<a href="http://guide.aonb.ru/nauka.htm">http://guide.aonb.ru/nauka.htm</a>
17.	Электронная библиотека учебников.	<a href="http://studentam.net">http://studentam.net</a>
18.	Библиотека.	<a href="http://www.MedBook.net.ru">www.MedBook.net.ru</a>
19.	Электронные медицинские книги.	<a href="http://www.med.book.net.ru/21shtm">http://www.med.book.net.ru/21shtm</a>

20.	Портал учебники – бесплатно РФ.	<a href="http://учебники-бесплатно.рф/http://sci-book.com/">http://учебники-бесплатно.рф/http://sci-book.com/</a>
-----	---------------------------------	---

### ПЕРЕЧЕНЬ ИНФОРМАЦИОННЫХ СПРАВОЧНЫХ СИСТЕМ:

1. **Электронная информационно-образовательная среда(ЭИОС) ДГМУ.**  
URL: <https://eos-dgmu.ru>
2. **Консультант студента:** электронная библиотечная система. URL:  
<http://www.studentlibrary.ru>
3. **Консультант врача:** электронная библиотечная система. URL:  
<http://www.rosmedlib.ru>
4. **Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ).**URL:  
<http://feml.scsml.rssi.ru>
5. **Научная электронная библиотека eLibrary.**URL:<https://elibrary.ru/defaultx.asp>
6. **Медицинская справочно-информационная система.**URL:<http://www.medinfo.ru/>
7. **Научная электронная библиотека КиберЛенинка.**URL:<http://cyberleninka.ru>
8. **Электронная библиотека РФФИ.**URL:<http://www.rfbr.ru/>
9. **Всероссийская образовательная Интернет-программа для врачей.**  
URL:<http://www.internist.ru>

## 9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

### Сведения о материально-техническом обеспечении, необходимом для осуществления образовательного процесса по дисциплине

№ /п	Адрес (местоположение) здания, строения, сооружения, помещения	Собственность или оперативное управление, хозяйственное ведение, аренда, субаренда, безвозмездное пользование	Наименование дисциплины	Назначение оснащенных зданий, сооружений, помещений*, территорий с указанием площади (кв.м.)	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Республика Дагестан, г. Махачкала, Ул. Горького 22 Республиканская стоматологическая поликлиника	Договор об использовании кафедрой ортопедической стоматологии ДГМУ лечебной базы Республиканской стоматологической поликлиники <b>Договор № от 10.02.2017 г.</b>	Ортопедическая стоматология	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Для учебного и научного образовательного процесса</li> <li>• База РСП (227 кв.м)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Кабинет заведующего кафедрой (18 кв.м.)</li> <li>• Учебная комната №1 (30 кв.м.) – для практических занятий</li> <li>• Учебная комната №2 (30 кв.м.) – для практических занятий</li> <li>• Учебная комната №3 (30 кв.м.) – для самостоятельной работы</li> </ul> Доцентская (15 кв.м.) Ассистентская (26 кв.м.)	- для <b>лекционных занятий:</b> Оверхед-проектор Aser -1; учебные видеофильмы; оцифрованные фотографии, рисунки, таблицы и схемы алгоритмов ведения для мультимедийной демонстрации и просмотра на персональном компьютере; - для <b>практических занятий:</b> Установка стоматологическая 1.Персональные компьютеры-1; Оверхед проектор - 1; Принтер лазерный HPLJ-1; - для	<b>ESETNOD 32</b> Antivirus™, версия 12.0.27.0. №US943592. Win HOME 10 Russian OLP (Сублицензионный договор Tr000044429 от 08.12.15г.); 013 RUS OLP NL Acdmc (договор №ДП-026 от16.10.13г)

						самостоятельной работы: фантом;	
2.	Республика Дагестан, г. Махачкала, ул. Шамиля 44, лабораторный корпус ДГМУ		Ортопедическая стоматология	<ul style="list-style-type: none"> <li>Для учебного и научного образовательного процесса <b>Лабораторный корпус ДГМУ (220 кв. м.)</b></li> </ul>	Кабинет заведующего кафедрой (34 кв.м.) Учебная комната №1 (18 кв.м.) – для практических занятий; Лекционный зал №1 (35 кв.м.) – для лекционных занятий. Учебная комната №2 (18 кв.м.) – для практических занятий Учебная комната №3 (22 кв.м.) – для практических занятий Учебная комната №4 (20 кв.м.) – для самостоятельной работы Учебная комната №5 (16 кв.м.) – для практических занятий Ассистентская (15 кв.м.)	Установка стоматологическая 3 шт., кресло стоматологическое для осмотров, фантомная голова, микромотор зуботехнический, параллелометр, электрошпатель и модели челюстей (10 шт.)	<b>ESETNOD 32</b> Antivirus™, версия 12.0.27.0. №US94359 Win HOME 10 Russian OLP (Сублицензионный договор Tr000044429 от 08.12.15г.); 013 RUS OLP NL Acdmc (договор №ДП-026 от 16.10.13г)
.	Республика Дагестан, г. Махачкала, ул. Шамиля д 19 Стоматология «Юнидент»	Договор между ДГМУ и ООО «Юнидент» о совместной работе и безвозмездном использовании нежилых помещений от 01.09.2016.	Ортопедическая стоматология	<ul style="list-style-type: none"> <li>Для учебного и научного образовательного процесса (32 кв.м)</li> </ul> ООО «Юнидент»	Учебная комната №1 (16 кв.м.) – для практических занятий; Ортопедический кабинет № 2 (16 кв. м.) для приема больных	Установка стоматологическая, кресло стоматологическое для осмотров, фантомная голова, микромотор зуботехнический, параллелометр, электрошпатель и модели челюстей (13 шт.)	

Республика Дагестан, г. Махачкала ул. Ирчи Казака 6 а. «Клиника доктора Булгаковой»	Договор между ДГМУ и ООО «Клиника доктора Булгаковой» о совместной работе и безвозмездном использовании нежилых помещений от 01.09.2016.	Ортопедическая стоматология	<ul style="list-style-type: none"> <li>Для учебного и научного образовательного процесса (40 кв м)</li> </ul> «Клиника доктора Булгаковой»	Учебная комната №1 (25 кв.м.) – для практических занятий; Ортопедический кабинет № 2 (14 кв. м.) для приема больных	Установка стоматологическая, Рентген-аппарат, модели челюстей (8 шт.)	

## 10. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

### Сведения о кадровом обеспечении, необходимом для осуществления образовательного процесса по дисциплине

№	ФИО преподавателя	Условия привлечения (штатный, внутренний совместитель, внешний совместитель, по договору)	Занимае мая должност ь, учена я степень/ ученоезв ание	Перечень преподавае мых дисциплин согласно учебному плану	Образование (какое образовательное учреждение профессионального образования окончил, год)	Уровень образования, наименование специальности по диплому, наименование присвоенной квалификации	Объем учебной нагрузки по дисципли не (доля ставки)	Сведения о последнем дополнительном профессиональном образовании, год		Стаж практической работы по профилю образовательной программы в профильных организациях с указанием периода работы и должности
								По профилю преподавае мой дисциплины	По педагогике и психологи и	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Расулов	штатный	Зав. каф.,	Ортопедиче	Дагестанскую	высшее	1,0	2016	2017	с 1995 по 1998

.	Ибрагим Магомедкамилович		д.м.н., доцент	ская стоматологи я	государственную медицинскую академию, 1998 г.	профессиональное , стоматология	ставки			лаборант, с 1998 по 2000 ст.лаборант, с 2000 по 2012 ассистент, с 2012 г. по2014 доцент, с 2014 г. по настоящее время заведующий кафедрой
2	Шамов Салам Меджидович	штатный	ассистент , к.м.н.	Ортопедиче ская стоматологи я	Дагестанская государственная медицинская академия, 2009г.	высшее профессиональное , стоматология	1,0 ставки	2017	2018	с 2015 г. по настоящее время ассистент.

1. Общее количество научно-педагогических работников, реализующих дисциплину – 2 чел.

2. Общее количество ставок, занимаемых научно-педагогическими работниками, реализующими дисциплину – 2 ст

## **11. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ**

### **11.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья**

При необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

### **11.2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:**

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;

- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;

- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном центре индивидуального и коллективного пользования специальными техническими средствами обучения для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ул. А.Алиева 1, биологический корпус, 1 этаж).

**11.3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.**

#### 11.4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории ординаторов	Формы
С нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного документа;
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- печатной форме; - в форме электронного документа;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

#### 11.5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

11.5.1. Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для ординаторов с ограниченными возможностями здоровья

Категории ординаторов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля в ЭИОС ДГМУ, письменная проверка

Обучающимся с, относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

11.5.2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.