**ЧЕК-ЛИСТ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора  В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации  **КЛИНИЧЕСКИЙ ОСМОТР ОРТОДОНТИЧЕСКОГО ПАЦИЕНТА** | | | | | | | | | | | |
| Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ***Check-card*** | | | | | | | | | | | |
| Ф.И.О. ординатора\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Специальность **ортодонтия** | | | | | | | | | | | |
| **Параметр** | | | | | Оценка правильности выполнения | | | | | | |
| 1. Попросил пациента сомкнуть зубы и широко улыбнуться, держа голову прямо | | | | | | + | | +/- | - |  | |
| **Оценил смыкание фронтальных зубов по вертикали:** | | | | | |  | |  |  |  | |
| 1. Определил наличие смыкания/степень дизокклюзии (1-2 мм – 1-я степень, 3-4 мм- 2-я степень, 5 и более мм- 3-я степень тяжести) | | | | | | + | | +/- | - |  | |
| 1. Выявил тип резцового перекрытия (обратное, прямое, контакт режущими краями) | | | | | | + | |  | - |  | |
| 1. Определил глубину резцового перекрытия (до 1/3 коронки нижних резцов – норма, более 1/3 до 2/3 – 1-я степень, более 2/3 до 3/3 – 2-я степень, более 3/3 – 3-я степень) | | | | | | + | | +/- | - |  | |
| **Оценил смыкание фронтальных зубов по трансверзали:** | | | | | |  | |  |  |  | |
| 1. Выявил наличие и выраженность смещения средней линии между верхними и нижними резцами в мм. | | | | | | + | | +/- | - |  | |
| 1. Оценил соответствие вида и количества зубов-антагонистов | | | | | | + | | +/- | - |  | |
| 1. Попросил пациента повернуть голову направо, с широкой улыбкой и сомкнутыми зубами | | | | | | + | | +/- | - |  | |
| **Оценил смыкание фронтальных зубов слева по сагиттали:** | | | | | |  | |  |  |  | |
| 1. Определил наклон верхних и нижних резцов слева (протрузия, ретрузия, нет отклонений) | | | | | | + | |  | - |  | |
| 1. Выявил наличие и величину сагиттальной щели слева (1-2 мм – 1-я степень, 3-4 мм- 2-я степень, 5 и более мм- 3-я степень тяжести) | | | | | | + | | +/- | - |  | |
| 1. Отвел мягкие ткани левой щеки зеркалом/шпателем | | | | | | + | |  | - |  | |
| **Оценил смыкание жевательных зубов слева по вертикали:** | | | | | |  | |  |  |  | |
| 1. Охарактеризовал смыкание/ степень дизокклюзии (1-2 мм – 1-я степень, 3-4 мм- 2-я степень, 5 и более мм- 3-я степень тяжести) | | | | | | + | | +/- | - |  | |
| **Оценил смыкание жевательных зубов слева по трансверзали:** | | | | | |  | |  |  |  | |
| 1. Охарактеризовал смыкание (прямое перекрытие, бугорковый контакт, обратное перекрытие) | | | | | | + | |  | - |  | |
| **Оценил смыкание жевательных зубов слева по сагиттали:** | | | | | |  | |  |  |  | |
| 1. Определил тип смыкания первых моляров по классификации Энгля: I класс - нормальное соотношение, II класс – дистальное смещение нижнего моляра, III класс – мезиальное смещение нижнего моляра | | | | | | +  1 | |  | -  0 |  | |
| 1. Оценил соответствие вида и количества зубов-антагонистов | | | | | | + | | +/- | - |  | |
| 1. Попросил пациента повернуть голову налево, с широкой улыбкой и сомкнутыми зубами   **Оценил смыкание фронтальных зубов справа по сагиттали:** | | | | | | + | | +/- | - |  | |
|  | |  |  |
| 1. Определил наклон верхних и нижних резцов справа (протрузия, ретрузия, нет отклонений) | | | | | | + | |  | - |  | |
| 1. Выявил наличие и величину сагиттальной щели справа (1-2 мм – 1-я степень, 3-4 мм- 2-я степень, 5 и более мм- 3-я степень тяжести) | | | | | | + | | +/- | - |  | |
| 1. Отвел мягкие ткани правой щеки зеркалом\шпателем | | | | | | + | |  | - |  | |
| **Оценил смыкание жевательных зубов справа по вертикали:** | | | | | |  | |  |  |  | |
| 1. Охарактеризовал смыкание/ степень дизокклюзии (1-2 мм – 1-я степень, 3-4 мм- 2-я степень, 5 и более мм- 3-я степень тяжести) | | | | | | + | | +/- | - |  | |
| **Оценил смыкание жевательных зубов справа по трансверзали:** | | | | | |  | |  |  |  | |
| 1. Охарактеризовал смыкание (прямое перекрытие, бугорковый контакт, обратное перекрытие) | | | | | | + | |  | - |  | |
| **Оценил смыкание жевательных зубов справа по сагиттали:** | | | | | |  | |  |  |  | |
| 1. Определил тип смыкания первых моляров по классификации Энгля: I класс - нормальное соотношение, II класс – дистальное смещение нижнего моляра, III класс – мезиальное смещение нижнего моляра | | | | | | + | |  | - |  | |
| 1. Оценил соответствие вида и количества зубов-антагонистов | | | | | | + | | +/- | - |  | |
| 1. Попросил пациента повернуть голову прямо, склонить вниз и широко открыть рот | | | | | | + | | +/- | - |  | |
| 1. Оценил форму (парабола, трапеция, седло, неправильная) и симметричность нижнего зубного ряда | | | | | | + | | +/- | - |  | |
| 1. Определил наличие и величину трем в мм или выраженность скученности нижних зубов (2-3 мм – легкая степень, 4-6 мм – средняя, 7-10 тяжелая, более 10 мм – очень тяжелая степень скученности) | | | | | | + | | +/- | - |  | |
| 1. Попросил пациента запрокинуть голову назад с широко открытым ртом | | | | | | + | | +/- | - |  | |
| 1. Оценил форму (полуэллипс, V-образная, седловидная, неправильная) и симметричность верхнего зубного ряда | | | | | | + | | +/- | - |  | |
| 1. Оценил наличие и выраженность скученности верхних зубов (2-3 мм – легкая степень, 4-6 мм – средняя, 7-10 тяжелая, более 10 мм – очень тяжелая степень скученности) | | | | | | + | | +/- | - |  | |
| **ДОСТИГАЕМЫЙ РЕЗУЛЬТАТ: ПРОВЕДЕНА ОЦЕНКА ХАРАКТЕРА СМЫКАНИЯ ЗУБНЫХ РЯДОВ, ФОРМЫ И РАЗМЕРОВ ЗУБНЫХ РЯДОВ**  Ииого ошибок\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Каждое нарушение последовательности алгоритма оценивается в 0,5 ошибки | | | | | | | | | | | |
|  | + | Нет ошибок | +/- | 0,5 ошибки | | - | 1 ошибка | | | |  |
| 0-2,5 ошибки – «отлично»; 3-5,5 ошибки – «хорошо»;  6,0-8,0 ошибки – «удовлетворительно»; более 8,5 ошибок – «не удовлетворительно» | | | | | | | | | |
| ОЦЕНКА\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | Экзаменатор\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |

**Перечень оборудования и расходных материалов (оснащения) для выполнения практического навыка**

**КЛИНИЧЕСКИЙ ОСМОТР ОРТОДОНТИЧЕСКОГО ПАЦИЕНТА**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Оснащение | Количество | Форма выпуска | Комментарии |
| 1. Симуляционное оборудование | | | |
| 1. Фантомная голова с зубами постоянного прикуса | 1 | Вариант крепления к стоматологическому креслу |  |
| 2. Медицинское оборудование | | | |
| 1. Стоматологическая установка с креслом | 1 |  |  |
| 3. Медицинская мебель | | | |
|  |  |  |  |
| 4. Инструменты | | | |
| 1. Лоток для инструментов | 1 |  |  |
| 1. Зеркало стоматологическое | 1 |  |  |
| 5. Лекарственные средства/дезинфицирующие средства (асептики и антисептики) | | | |
|  |  |  |  |
| 6. Расходные материалы | | | |
|  |  |  |  |