



## RESIDENTUURI PROGRAMM ORTODONTIA ERIALAL

1	PROGRAMMI NIMETUS EESTI JA INGLISE KEELES	Ortodontia Orthodontics	Kood 2706
2	ÕPPEASTE	Residentuur	
3	VALDKOND	Tervis ja heaolu	
4	ERIALA	Ortodontia	
5	ÕPPEASUTUS	Tartu Ülikool	
6	ÕPPEKAVA HALDAJA	Meditsiiniteaduste valdkond	
7	NOMINAALNE ÕPPEAEG	3 aastat	
8	ÕPPETÖÖ VORM	Päevane õpe	
9	ÕPPETÖÖ KEEL	Eesti keel	
10	ÕPIVÄLJUNDITE SAAVUTAMISEKS VAJALIKUD TEISED KEELED	erialakirjanduse lugemiseks vajalik inglise keele oskus	
11	ÕPPEKAVA VERSIOON	2022/2023	
12	KINNITAMINE	1. Valdkonna nõukogus 17.11.2021 2. Ülikooli senatis 25.03.2022	
13	VASTUVÕTUTINGIMUSED	1. Residentuuri võetakse konkursi alusel vastu isikuid, kes on registreeritud EV Terviseameti tervishoiutöötajate registris ja kes on lõpetanud: a. Tartu Ülikooli hambaarstiõppe, olles immatrikuleeritud hambaarstiõppesse 1997/1998. õppeaastal või hiljem; b. Tartu Ülikooli hambaarstiõppe ja internatuuri, olles immatrikuleeritud hambaarstiõppesse enne 1997/1998. õppeaastat või c. kellel on vastav välisriigis omandatud kõrgharidus. 2. Konkursitingimused määratakse residentuuri eeskirjas.	
14	RESIDENTUURI ÜLDEESMÄRGID	Residentuuri üldiseks eesmärgiks on viia arst-residendi teadmised ja praktilised oskused iseseisva hambaarsti eriarstina, ortodontina, töötamise tasemele. Omandatav haridus võimaldab asuda tervishoiusüsteemis tööle ortodontina.	
15	ERIALAPROGRAMMI STRUKTUURI LÜHIKIRJELDUS	Ortodontia residentuur toimub 3-aastase õppena, kokku 33 kuud, millele lisandub 3 puhkusekuud. Õpe koosneb praktilisest ja teoreetilisest koolitusest. Igale arst-residendile koostatakse individuaalne õpingukava, lähtudes alljärgnevast: 1. Praktiline koolitus a. ortodontia alase praktilise koolituse tsükkel – minimaalne summaarne kestus 22 kuud b. teised kohustuslikud praktilise koolituse tsüklid – minimaalne summaarne kestus 11 kuud 2. Teoreetiline koolitus 18 EAP mahus	
16	ANTAV KVALIFIKATSIOON/ KRAAD	ortodondi kutse orthodontist	
17	NÕUDED ÕPPEPROGRAMMI LÕPETAMISEKS	Residentuuri programmi läbimine täies mahus ning lõpueksami edukas sooritamine. Residentuuri vältel peab arst-resident läbima	



		kõik kohustuslikud praktilise koolituse tsükliid, sooritama kõik teoreetiliste teadmiste arvestused, esitama kirjaliku lõputöö ja haiguslood.
18	LÕPETAMISEL VÄLJASTATAVAD DOKUMENDID	Residentuuri lõpetamist tõendav tunnistus ja akadeemiline õiend
19	LÕPUDOKUMENTE VÄLJASTAV KÕRGKOOL	Tartu Ülikool
20	RESIDENTUURI ÕPIEESMÄRGID (õpiväljundid ehk omandatavad/ arendatavad/erialased teadmised ja oskused, üldpädevused jms)	<p><u>Residentuuri programmi läbinud arst-resident:</u></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- on võimeline osutama ortodontia erialal kvaliteetset arstiabi, mis on vastavuses arstiteaduse uusimate saavutuste ja kõrgete eetiliste standarditega;</li><li>- omab arstikutsesele vajalikke hoiakuid, küllaldasid erialaseid teadmisi, oskusi ja kliinilist kogemust;</li><li>- tunneb ja järgib teaduseetika ja meditsiinieetika ning tõenduspõhise meditsiini põhimõtteid;</li><li>- soovib oma tegevusega kaasa aidata nii meditsiini valdkonna kui ka arstiteaduse arengule;</li><li>- tunneb oma erialalise kompetentsuse piire ning oskab meditsiinisüsteemis kaasata optimaalselt teiste erialade arste ning teisi tervishoiuspetsialiste patsientide probleemide parimaks lahendamiseks;</li><li>- orienteerub Eesti tervishoiukorralduses ja vastavas seadusandluses;</li><li>- oskab teha koostööd patsientide lähedaste, sotsiaalsüsteemi jm. tugivõrgustikega;</li><li>- omab süsteemseid ja põhjalikke teadmisi ortodontias kasutatavatest mõistetest, teoreetilistest printsiipidest ja uurimismeetoditest;</li><li>- suudab edastada meditsiinilisi teadmisi ja nende põhjal tehtud järeldusi nii patsientidele, kolleegidele kui ka avalikkusele;</li><li>- teadvustab vajadust jätkata ortodontiaalaste teadmiste ja oskuste täiendamist edaspidise professionaalse karjääri jooksul täiendusõppe abil ning on valmis elukestvaks õppeks;</li><li>- suudab iseseisvalt diagnoosida ning ravida erinevaid hambumus-anomaaliaid lastel, täiskasvanutel ja kombineeritud anomaaliatega patsientidel;</li><li>- oskab määrata uuringute ja ravi prioriteedid, hinnata erinevate ravivõimaluste tulemuslikkust ning riske;</li><li>- oskab leida, interpreteerida ja rakendada teaduspõhiseid andmeid;</li></ul> <p>Residentuuri kohustuslike praktilise koolituse tsükliite õpiväljundid:</p> <p><b>Ortodontia</b> <u>Õpiväljundid:</u> Peale kursuse läbimist resident:</p>

- võtta anamneesi ja teostada põhjalikku kliinilist vaatlust;
- määrata harjumuslikku ja funktsionaalset oklusiooni ning lõualuude erinevat vahekorda;
- hinnata pehmete kudede funktsionaalse komponendi mõju dentofatsiaalsele morfoloogiale;
- registreerida hambumust ja kokku panna mudeleid artikulaatoris;
- teha häid suusiseseid ja suuväliseid fotosid;
- määrata esialgset diagnoosi ja klassifitseerida anomaaliat patsiendi vaatluse järgselt;
- määrata detailsemat analüüsi vajadust peale patsiendi kliinilist vaatlust;
- määrata täpset diagnoosi peale anamneesi võtmist, patsiendi vaatlust, mudelite -, fotode-, röntgenülevõtete-, tsefalogrammide ja teiste andmete analüüsi;
- prognoosida kasvu mõju näole ja hambumusele kui patsienti ei ravita ortodontiliselt;
- oskab ennetada, diagnoosida ning ravida hambumusanomaaliaid;
- oskab planeerida ja läbi viia suuri hambumusanomaaliaid ennetavaid protseduure;
- määrata ravi vajadust arvestades teisi alternatiivseid ravivõimalusi - valida õiget raviplaani erinevate anomaaliatega korral arvestades ravistrateegiat ja retensiooni, ravivõtteid, ravi aega ja erinevate aparaatide järjestust, prognoosi;
- teostada kasvu analüüsi kasutades kaasaegseid tehnoloogiaid;
- määrata ravi käigus toimuvaid muudatusi ravi kriitilistes staadiumides.
- omab ülevaadet ja oskab rakendada interdistsiplinaarset lähenemist hambaravi ja üldtervise seisukohast;

### **Logopeedia/müofunktsionaalne teraapia**

#### Õpiväljundid:

Peale kursuse läbimist resident:

- teab ja tunneb ära näo- ja lõualuude piirkonna funktsioonianomaaliaid;
- mõistab ja teab näo- ja lõualuude piirkonna funktsioonianomaaliatega tekkepõhjust ja ravi põhiprintsiipe;
- oskab hinnata müofunktsionaalse teraapia vajadust;
- teab logopeedi põhilisi töövaldkondi kõne- ja kommunikatsiooni, hääle- ning neelamishäirete valdkonnas;
- mõistab logopeedi/müofunktsionaalse terapeudi rolli interdistsiplinaarses meeskonnas

### **Lastestomatoloogia**

#### Õpiväljundid:

Peale kursuse läbimist resident:

- omab teoreetilisi teadmisi lapse arengust ja füsioloogilistest eripäradest;

- teab ja rakendab piima- ja jäävhammaste mineralisatsioonihäirete etioloogiat, diagnoosimist ja ravi;
- oskab diagnoosida hammaste lõikumis-, kuju- ning arvu- ja kvaliteetihäireid;
- oskab läbi viia hammaste röntgenoloogilist uuringut lastel;
- oskab diagnoosida ja ravida kaariest piima- ja jäävhammastel;
- omab teadmisi traumadest piima- ja äsja lõikunud jäävhammaskonnas;
- oskab diagnoosida ja ravida hamba traumasid;
- rakendab kaariese komplikatsioonide erinevaid ravimeetodeid piimahammaskonnas ja formeerumata juuretippudega jäävhammastel;
- diagnoosib ja ravib parodonti haigusi lastel ja noorukitel;
- diagnoosib ja ravib suus avalduvaid infektsioone lastel;
- oskab kirjeldada hammaste röntgenoloogilist ülesvõtet;
- teab krooniliste haiguste ja erivajadustega laste ravi iseärasusi ja arvestab nendega ravi läbiviimisel;
- saab aru ja rakendab interdistsiplinaarset meeskonnatööd.

### **Nina-kurgu-kõrvahaigused**

#### Õpiväljundid:

Peale kursuse läbimist resident:

- mõistab patsiendi esmase otorinolarüngoloogilise läbivaatuse põhimõtteid;
- oskab hinnata ja interpreteerida peamiste uurimismeetodite tulemusi (uneuuringud, ülemiste hingamisteede endoskoopia, audiomeetria, tümpanomeetria ning pea ja kaelapiirkonna radioloogilised uuringud);
- tunneb enamlevinud kõrva-nina-kurguhaiguste sümptomatoloogiat, etiopatogeneesi, diagnostikat ja ravimeetodeid;
- näeb seoseid ägedate ja krooniliste ortodontiliste ja ülemiste hingamisteede haiguste vahel (mõistab näokolju-, suu-, suuneelu-, ninaõõne-, ninaneelu-, alaneelu-, kõri- ja kaela struktuuride funktsionaaldünaamilisi ja haiguslikke muutusi ärkveloleku- ja uneajal erinevas eas inimestel);
- saab aru ja rakendab interdistsiplinaarset meeskonnatööd.

### **Ortopeediline stomatoloogia**

#### Õpiväljundid:

Peale kursuse läbimist resident:

- omab baasteadmisi hambaproteeside biomehaanilisest olemusest, bioloogilisest toimest, adaptatsioonist ning valmistamise käigus;
- mõistab ja oskab rakendada/maandada/ennetada hambaproteeside valmistamisega seotud riske;
- oskab ja rakendab interdistsiplinaarse raviplaani ning hinnakalkulatsiooni koostamist;
- oskab arvestada ja töötada hambaproteesimise sotsiaal-ökonomiliste ja psühholoogiliste aspektidega;

- oskab valmistada eemaldatavaid ja fikseeritud hambaproteese ning parandada eemaldatavaid plaatproteese;
- oskab teostada põhilisi protseduure hambaproteeside valmistamisel: diagnoosi püstitamine, raviplaani ja kalkulatsiooni teostamine, hammaste prepareerimine, jäljendamine, ajutiste struktuuride valmistamine, artiklulaatorite kasutamine ja restauratsioonide tsementeerimine/proteeside suhu sobitamine;
- peab tundma erinevate patoloogiliste protsesside mõju stomatognaatsele süsteemile ja organismile tervikuna;
- oskama rakendada interdistsiplinaarse ravi meetodikat erinevate patoloogiate ravimisel;
- tunneb ja rakendab hambaproteeside valmistamisega seotud täiendavaid ja kaasaegseid diagnostilisi võimalusi, materjale, konstruktsioone ja hambaproteeside biomehaanilist olemust;
- oskab hinnata suuõõne- ja stomatognaatilise süsteemi terviklikku seisundit seoses hammaste osalise ja täieliku kaotuse, alveolaarjätke, skeleti ja näo pehmete kudede kaasasündinud ja omandatud defektidega;
- tunneb implantatsioonravi võimalusi ja riske, laste ja noorukite, samuti eakate inimeste proteetilise raviga seotud probleemistikku;

oskab meeskonnatöona näha ja planeerida proteetilist ravi vajava patsiendi ortodontilist ettevalmistust

### **Näo-lõualuude kirurgia**

#### Õpiväljundid:

Peale kursuse läbimist resident:

- teab näo-lõualuude piirkonna kirurgiliste haiguste etioloogiat, sümptomatoloogiat ja ravipõhimõtteid;
- oskab diagnoosida, kasutades kaasaegseid diagnostika meetodeid ja koostada raviplaani;
- oskab teha operatsioone suuõõnes: eemaldada igemest väljaulatuva krooniga hammast; eemaldada hambajuurt, teostada atüüpilise hamba eemaldamist, teha lõikeid suulimaskesta;
- oskab meeskonnatöona näha ja planeerida kirurgilist ravi/ortognaatset kirurgiat vajava patsiendi ortodontilist ettevalmistust;
- omab ülevaadet näo-lõualuude kirurgia statsionaaris viibivate patsientide haiguse kulust;
- teab ortognaatse kirurgia ravi näidustusi ja vastunäidustusi ning oskab neil teemadel patsienti nõustada;
- teab erinevaid ortognaatse kirurgia meetodeid, assisteerib lõikustel;
- oskab hinnata ortognaatse kirurgia ravivajadust;
- saab aru ja kasutab interdistsiplinaarse meeskonnatöö põhimõtteid;
- teab kaasasündinud ja omandatud lõualuude ja hambumusanaaliatega haiguste diagnostikat, oskab vormistada raviplaani



21	MOODULI NIMETUS	Praktiline koolitus – kohustuslikud praktilise koolituse tsüklid
22	PRAKTILISE KOOLITUSE SISU JA MAHT	<b>Kohustuslikud praktilise koolituse tsüklid</b> (koos minimaalse kestvusega): <b>Ortodontia - 22 kuud</b> <b>Logopeedia/müofunktsionaalne teraapia – 1 kuu</b> <b>Lastestomatoloogia - 3 kuud</b> <b>Nina-kurgu-kõrvahaigused - 2 kuud</b> <b>Ortopeediline stomatoloogia - 3 kuud</b> <b>Näo-lõualuude kirurgia – 2 kuud</b> Kohustuslike praktilise koolituse tsüklite miinimumkestus on kokku 33 kuud. Ortodontia tsükkel kestab 1,0 mahuga õpingute alguse kolm esimest kuud; 0,5 mahuga 24 kuud õpingute järgnevatel kuudel ja mahuga 1,0 viimased 7 kuud. Teised kohustuslikud tsüklid läbitakse paralleelselt ortodontia tsükliga. Arst-residendi kohustuseks on töö ortodontina koos juhendava ortodontiga. Arst-residendi kohustused teistes loetletud tsüklites on osavõtt eriala ambulatoorsetest vastuvõttudest koos juhendajaga.
23	MOODULI NIMETUS	Teoreetiline koolitus 18 EAP
24	TEOREETILISE KOOLITUSE SISU JA MAHT	<b>Näo- ja lõualuude piirkonna funktsioonianomaaliad – meeskonnatöö – 3EAP</b> <u>Peale kursuse läbimist üliõpilane:</u> <ul style="list-style-type: none"><li>- tunneb ära näo- ja lõualuude piirkonna funktsioonianomaaliad;</li><li>- mõistab näo- ja lõualuude piirkonna funktsioonianomaaliate ravi põhiprintsiipe;</li><li>- oskab hinnata ravivajadust;</li><li>- saab aru interdistsiplinaarse meeskonnatöö funktsioneerimisest.</li></ul> <u>Arvestuse aluseks on:</u> <ul style="list-style-type: none"><li>- enesekontrolli testide läbimine</li><li>- referaadi esitamine</li><li>- haigusjuhu analüüs meeskonnatööna</li></ul> <b>Näo-lõualuude ja kaela piirkonna kirurgiline ja funktsionaalne anatoomia (TÜ Bio- ja siirdemeditsiini Anatoomia osakond) – 2 EAP</b> <u>Kirurgilise anatoomia edukalt läbinud õppija:</u> <ul style="list-style-type: none"><li>- oskab otsida infot ja erialakirjandust kasutades endale selgeks teha anatoomilise kirurgiaga seotud probleemi anatoomilise aluse ja ravivõimalused;</li><li>- tunneb pea- ja kaela piirkonna anatoomiat ja oskab kasutada peamiste struktuuride ladinakeelset terminoloogiat;</li></ul>

- on tutvunud näo piirkonna arengu ja levinumate arenguliste patoloogiatega;
- on teostanud näo- ja kaela piirkonna pindmise- ja süvapreparatsiooni;
- teab levinumate kirurgiliste protseduuride anatoomilisi aluseid ja võimalikke riske;
- oskab arvestada näo- ja kaelapiirkonna lõigete tegemisel oluliste anatoomiliste struktuuridega;
- teab hammastest lähtunud infektsiooni peamiseid paiknemiskohti, levikuteid ja levinumaid kirurgiliselt loodavaid juurdepääsuteid pea- ja kaelapiirkonna põletikulistele protsessidele;
- teab pea- ja kaelapiirkonna levinumaid kasvajate tüüpe, paiknevust ja peamiseid levikuteid.

Arvestuse aluseks on:

- teemakohase ettekande ette valmistamine ja selle esitlemine seminaris koos küsimustele vastamisega;
- aktiivne osalemine seminarides;
- praktiline osalemine pea piirkonna preparatsioonil.

**Teadusliku kirjutamise hea tava – 1,5 EAP**

Peale kursuse läbimist üliõpilane:

- oskab selgitada teadusartiklite kirjutamise ja avaldamise vajalikkust;
- mõistab artikli erinevate jaotiste funktsioone;
- oskab kasutada artiklile sobivaid grammatilisi nüansse;
- teab kirjastuseetikat;
- oskab koostada ajakirja nõuetele vastavalt sissejuhatus, meetoodikat, tulemusi, arutelu ja järeldusi;

Arvestuse aluseks on:

Lõpetab vähemalt 80% allpool loetletud tegevustest:

- praktilised harjutused;
- aktiivne osalemine seminarides.

**Suu-, pea- ja kaelapiirkonna haiguste radiodiagnostika - 1 EAP**

Koolituse läbinud resident:

- tunneb peaja kaela piirkonna haiguste radiodiagnostika põhiprintsiipe erinevates vanusrühmades;
- oskab panoraamröntgenit ja koonuskiir kompuuter tomograafiat kasutades hinnata näo-lõualuude seisundit, diagnoosida ja kirjeldada:
  - o hammaste ja koljuluude traumasid
  - o näo- ja kaela piirkonna kasvajaid
  - o arenguanomaaliad
  - o odontogeenseid infektsioone



- temporomandibulaarliigese, luukoe, suupõhja ja lümfisõlmede muutusi
- periimplantiiti
- parodondi ja periapikaalsete kudede seisundit ja haigusi
- sinusiiti
- süljekivitõbe

Arvestuse aluseks on aktiivne osalemine kõigis õppevormides

**Ortodontia seminarid, õppetöö läbiviimine - 6 EAP (3 aasta jooksul). TÜ hambaarstiteaduse instituut**

- oskab koostada seminariettekanedeid ja neid esitleda;
- oskab analüüsida ja esitleda teaduskirjandust;
- osaleb erialases uurimistöös ;
- osaleb juhendaja poolt instrueeritult üliõpilastele õppetöö läbiviimisel.

Arvestuse aluseks on:

- teemakohaste ettekannete ettevalmistamine ja esitlemine seminarides koos küsimustele vastamisega;
- aktiivne osalemine.

Ortodontia alased teemad :

- hambumuse areng (normaalne ja patoloogiline)
- näo kasv (normaalne ja patoloogiline)
- hammaste lõualuude süsteemi füsioloogia
- hammaste nihutamise ja lõualuude kasvu suunamise mehhanism
- radioloogia
- tsefalomeetria
- materjaliõpetus
- ortodontiline biomehhaanika

Ortodontilised raviaparaadid:

- Suust eemaldatavad raviaparaadid, nende kasutamise näidustused, aparaatide erinevad konstruktsioonid; eemaldatavate aparaatide kasutamise võimalused ja piirangud. Kuidas konstrueerida ja parandada eemaldatavat aparaati;
- Funktsionaalsed aparaadid, nende kasutamise näidustused ja erinevad konstruktsioonid. Kuidas konstrueerida ja parandada funktsionaalset aparaati;
- Suuvälised aparaadid, nende kasutamise näidustused ja erinevad konstruktsioonid. Peatoe, näomaskide, lõuatsikapede tüübid. Suuväliste aparaatide kombinatsiooni võimalused funktsionaalsete aparaatidega, nende kasutamise võimalused ja piirangud;
- Osaliselt kinnitatud aparaadid, nende kasutamise näidustused. Lingvaalsed-, palatinaalsed-, vestibulaarsed kaared, kiire palatinaalne laiendaja, osakaared. Osaliselt kinnitatud raviaparaatide kasutamise võimalused ja piirangud;
- Fikseeritud raviaparaadid. Fikseeritud aparaatide kasutamise näidustused. Erinevate fikseeritud





		<p>aparaatide biomehhaanika ja ehituse põhimõtted, erinevad ravikontseptsioonid ja ravi võimalused.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Retentsiooni aparaadid, nende kasutamise näidustused, vastunäidustused, erinevad konstruktsioonid. Retentsiooniperioodi pikkuse valiku põhimõtted.</li></ul> <p>Kombineeritud raviprotseduurid:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Suulõhedega patsientide ravi. Erinevate raviprotseduuride näidustused ja ravi aeg. Lõhedega patsientide ortodontilise ravi spetsiifilised küljed.</li><li>- Ortodontilis-kirurgiline ravi. Ortognaatilise kirurgia patsientide ortodontilise ravi iseärasused.</li><li>- Ortodontiline ravi parodondi haiguste korral, näidustused ja vastunäidustused.</li><li>- Ortodontiline-proteetiline ravi, näidustused, ravi iseärasused.</li></ul> <p>Spetsiifilised raviprotseduurid:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Oklusiooni arengu suunamine. Profülaktiliste menetluste näidustused ja vastunäidustused.</li><li>- Täiskasvanute ortodontilise ravi näidustused ja iseärasused. Täiskasvanud patsiendi ravi koostöös stomatoloogiga.</li><li>- Temporomandibulaarliigese haiguste etioloogia, üldised meetmed liigese haiguste raviks. Liigese haigustega patsientide ravi erinevate spetsialistide koostöös.</li></ul> <p>Vabal valikul võtab resident osa erialastest koolitustest, erialadevahelistest kursustest, konverentsidest Eestis või mujal. Arst-resident osaleb erialases uurimistöös ja osaleb juhendaja poolt instrueeritult üliõpilastele õppetöö läbiviimisel.</p>
25	ÕPPEBAASID	Tartu Ülikooli Kliinikum Stomatoloogia kliinik
26	SAAVUTATUD ÕPIVÄLJUNDITE HINDAMISE VORMID JA KORD	Edasijõudmist hinnatakse kaks korda aastas vastavalt residentuuri eeskirjas sätestatule, positiivse hinnangu eelduseks on kõigi ettenähtud ülesannete (nii praktilise koolituse kui teoreetilise koolituse) täitmine. Saavutatud õpiväljundeid hinnatakse iga tsükli lõpus juhendaja hinnangu alusel (kujundava hindamisena mitteeristaval skaalal) ning residentuuri lõpueksamil (lõpphindamisena eristaval skaalal).
27	LÕPUEKSAMILE PÄÄSEMISE EELDUSED	Kogu ettenähtud residentuuri programmi (nii praktilise koolituse kui teoreetilise koolituse) läbimine, positiivsed hinnangud kõigist läbitud praktilise koolituse tsüklitest. Resident esitab kirjalikult lõputöö ja haiguslood.



28	LÕPUEKSAMI SISULISED NÕUDED JA SOORITAMISE KORD	<p>Eksam, mille käigus hinnatakse teadmisi ja oskusi, koosneb suulisest ja kirjalikust osast.</p> <p>Kõiki eksami osasid hindab eksamikomisjon, kuhu kuulub vähemalt 3 liiget.</p> <p><u>Teadmiste ja oskuste hindamise viis:</u></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1) Kirjalik töö (maht arvestusega, et sellele jõuaks vastata 60 min jooksul);</li><li>2) lõputöö esitlemine ja suuline küsimustele vastamine;</li><li>3) Haigusjuhtude esitlemine ja nende arutelu (3)</li></ol> <p><u>Eksami struktuur ja proportsioonid:</u></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Teadmiste kirjalik hindamine (35 % )</li><li>2. Lõputöö sisu, vormistus ja esitlus (40%)</li><li>3. Haiguslugude esitlus ja nende arutelu (25%)</li></ol>
29	LÕPUEKSAMI HINDAMISE KRITEERIUMID	<p>A. Arst-resident tunneb suurepäraselt teoreetilisi ja rakenduslikke printsiipe. Tunneb väga hästi fakte ja meetodeid ning teab nende rakendamise võimalusi erinevates olukordades. Tunneb erialakirjandust mitmekülgsest. Lõputöö esitlus on korrektne ja huvitav. Annab suurepärase ülevaate kitsal teemal tehtust.</p> <p>B. Arst-resident teab väga hästi teoreetilisi ja rakenduslikke printsiipe. Tunneb fakte ja meetodeid ning teab väga hästi nende rakendamise võimalusi erinevates olukordades. Tunneb erialakirjandust. Lõputöö esitlus on korrektne ja huvitav. Annab väga hea ülevaate kitsal teemal tehtust.</p> <p>C. Arst-resident teab hästi teoreetilisi ja rakenduslikke printsiipe. Tunneb fakte ja meetodeid ning teab hästi nende rakendamise võimalusi erinevates olukordades. Eksamil on ilmnenu eksimused, mis ei ole sisulised ega põhimõttelised. Lõputöö esitlus on hea. Annab ülevaate kitsal teemal tehtust.</p> <p>D. Arst-resident teab teoreetilisi ja rakenduslikke printsiipe, fakte ja meetodeid. Tunneb nende rakendamise võimalusi erinevates olukordades. Aine sügavamates ja detailsemates teadmistes avaldub mõningane ebakindlus ning ebatäpsus. Lõputöö esitlus on hea kuid esinevad mõningased eksimused. Annab ülevaate kitsal teemal vähestele kirjandusandmetele tuginedes.</p> <p>E. Arst-resident teab põhilisi teoreetilisi ja rakenduslikke printsiipe, fakte ja meetodeid. Tunneb nende rakendamise võimalusi tüüpilukordades. Aine sügavamad ja detailsemad teadmised puuduvad. Lõputöö on esitletud kuid raskesti jälgitav. Annab ülevaate kitsal teemal vähestele ja vananenud kirjandusandmetele tuginedes.</p> <p>Eksami erinevatest osadest kogutud punktid summeeritakse, hinne kujuneb alljärgnevalt:</p> <p>A = 96 – 100 % B = 91 – 95% C = 81 – 90% D = 71 – 80% E = 61 – 70% F = 0 – 60%</p>



30	SOOVITATAV KIRJANDUS	<p><b>Soovitav kirjandus:</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. English JD, Akyalcin S, Peltomaki T, et al: Mosby's Orthodontic Review, ed 2, Mosby, 2015.</li><li>2. Graber L, Vanarsdall R, Vig KWL, Huang GJ: Orthodontics: Current Principles and Techniques, ed 6, Mosby, 2017.</li><li>3. Jacobson A and Jacobson RL: Radiographic Cephalometry: From Basics to 3-D Imaging, ed 2, Quintessence, 2007.</li><li>4. Moore DS, McCabe GP, Craig BA: Introduction to the Practice of Statistics, ed 9, WH Freeman, 2017.</li><li>5. Nanci A: Ten Cate's Oral Histology: Development, Structure, and Function, ed 9, Mosby, 2018.</li><li>6. Neville BW, Damm DE, Allen CM, et al: Oral and Maxillofacial Pathology, ed 4, Elsevier, 2016.</li><li>7. Okeson JP: Management of Temporomandibular Disorders and Occlusion, ed 8, Elsevier, 2019.</li><li>8. Proffit WR, Fields HW, Larson BE, et al: Contemporary Orthodontics, ed 6, Elsevier, 2019.</li><li>9. Proffit WR, White L, Sarver DL: Contemporary Treatment of Dentofacial Deformity, Mosby, 2003.</li><li>10. Rule JT and Veatch RM: Ethical Questions in Dentistry, ed 2, Quintessence, 2019.</li><li>11. Sperber GH and Sperber SM: Craniofacial Embryogenetics and Development, ed 3, PMPH USA Ltd, 2019.</li><li>12. Standring S (ed): Gray's Anatomy: The Anatomical Basis of Clinical Practice, ed 41, Elsevier, 2016. (Or any contemporary anatomy textbook)</li><li>13. Enlow D.H., Mark G.H. Essentials of facial growth. Saunders Company, 1996</li></ol> <p><b>Ajakirjad:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• European Journal of Orthodontics</li><li>• American Journal of Orthodontics and Dentofacial Orthopedics</li><li>• Angle Orthodontics</li><li>• The Cleft Palate-Craniofacial Journal</li></ul> <p><b>Õppetöös kasutatavate ajakirjaartiklite nimekiri uueneb pidevalt ja esitatakse moodle keskkonnas.</b></p>
----	-------------------------	---