



RESIDENTUURI PROGRAMM SUU- JA NÄO-LÕUALUUKIRURGIA ERIALAL

1	PROGRAMMI NIMETUS EESTI JA INGLISE KEELES	Suu- ja näo-lõualuukirurgia <i>Oral and maxillofacial surgery</i>	Kood 2684
2	ÕPPEASTE	Residentuur	
3	VALDKOND	Tervis ja heaolu	
4	ERIALA	Suu- ja näo-lõualuukirurgia	
5	ÕPPEASUTUS	Tartu Ülikool	
6	ÕPPEKAVA HALDAJA	Meditiiniateaduste valdkond	
7	NOMINAALNE ÕPPEAEG	5 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	2020/2021	
12	KINNITAMINE	1. Valdkonna nõukogus 19.02.2020 2. Ülikooli nõukogus 25.03.2011	
13	VASTUVÕTUTINGIMUSED	1. Residentuuri võetakse konkursi alusel vastu isikuid, kes on registreeritud EV Terviseameti tervishoiutöötajate registris ja kes on lõpetanud: a) Tartu Ülikooli arstiõppe, olles immatrikuleeritud arsti- või hambaarstiõppesse 1997/1998. õppeaastal või hiljem; b) Tartu Ülikooli arstiõppe ja internatuuri, olles immatrikuleeritud arsti- ja 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 suu- ja näo-lõualuukirurgina töötamise tasemele. Omandatav haridus võimaldab asuda tervishoiusüsteemis tööle suu- ja näolõualuukirurgia eriarstina.	



15	ERIALAPROGRAMMI STRUKTUURI LÜHIKIRJELDUS	Suu- ja näo-lõualuukirurgia residentuur toimub 5-aastase õppena, kokku 55 kuud, millele lisandub 5 puhkusekuud. Õpe koosneb praktilisest ja teoreetilisest koolitusest. Igale arst-residendile koostatakse individuaalne õpingukava, lähtudes alljärgnevast: 1. Praktiline koolitus a) Kohustuslikud praktilise koolituse tsüklid – minimaalne summaarne kestus 53 kuud b) Valikulised praktilise koolituse tsüklid – minimaalne summaarne kestus 2 kuud 2. Teoreetiline koolitus 30 EAP mahus
16	ANTAV KVALIFIKATSIOON/ KRAAD	Suu- ja näo-lõualuukirurgi kutse <i>Oral and maxillofacial surgeon</i>
17	NÕUDED ÕPPEPROGRAMMI LÕPETAMISEKS	Residentuuri programmi läbimine täies mahus ning lõpueksami edukas sooritamine. Residentuuri vältel peab arst-resident läbima kõik kohustuslikud praktilised koolituse tsüklid ning vähemalt kaks valikulist praktilise koolituse tsüklit.
18	LÕPETAMISEL VÄLJASTATAVAD DOKUMENDID	Residentuuri lõpetamist tõendav tunnistus ja akadeemiline õiend
19	LÕPUDOKUMENTE VÄLJASTAV(AD) KÕRGKOOOL(ID)	Tartu Ülikool



20	<p>RESIDENTUURI ÕPIEESMÄRGID (õpiväljundid ehk omandatavad/ arendatavad/erialased teadmised ja oskused, üldpädevused jms)</p>	<p><u>Esimesel õppeaastal omandatavad õpiväljundid:</u></p> <ul style="list-style-type: none">- oskab iseseisvalt koguda anamneesi, teostada intra- ja ekstraoraalset vaatlust- tunneb näidustusi raviks ja oskab iseseisvalt teostada periodontiidi kirurgilist ravi (hambaekstraktsioonid, abstsessikolde avamine, juuretipureseksioon, hemiseksioon)- oskab teostada infiltratsioon- ja juhteanesteasiat- teab näidustusi ja ravimetoodikat suuõõne ettevalmistusel proteesimiseks (vestibuloplastika, alveoloplastikat, luu augmentatsioon)- oskab iseseisvalt korraldada ravi, nõustada ja teostada järgmisi protseduure: suulimaskesta healoomuliste kasvujate, tsüstide eemaldamine, hammaste ja alveolaarjätke isoleeritud vigastuste ravi, lõualuude periostiidi ja perikoroniidi ravi. <p>- Üldkirurgia Oskab ära tunda ja diagnoosida kirurgilisi ägedaid haigusseisundeid, teab uurimis- ja ravitaktikat Omab teadmisi perioperatiivse ravi kohta, sh oskab korraldada infusioonravi Oskab valida situatsioonile vastavalt õmblusmaterjali ja tehnika; osaleb operatsioonidel assistendina Mõisatab postoperatiivse valustamise põhimõtteid ja oskab korraldada valuravi Teab näidustusi vereülekandeks ja intensiivravile suunamiseks. erikoroniidi ravi</p> <p><u>Teisel õppeaastal omandatavad õpiväljundid:</u></p> <ul style="list-style-type: none">- oskab iseseisvalt hinnata hambumust ja valdab hammaste suhte anomaaliade diagnostikat ja ravipõhimõtteid
----	---	--



- oskab iseseisvalt korraldada ravi, nõustada ja teostada järgmisi dentoalveolaarkirurgilisi operatsioone: retineerunud hammaste eemaldamine osteotoomia abil, hambaimplantaatide paigaldamine ilma ja koos auto- ja alloplastika teel, sinusiidi ravi, alveolaarjätke deformatsioonide ravi ja parodontihaiguste ravi.

Sisehaigused

Oskab ära tunda erinevaid sisehaigusi, sh oskab ära tunda ägedaid haigusseisundeid.

Oskab patsiendi meditsiiniliste andmete alusel, anamneesi võtmise järel ja objektiivse leiu fikseerimise järel püstitada esmase diagnoosi ning konsulteerida sisehaiguste spetsialistiga. Omab teadmisi korraldada infusioonravi plaanilise ja ägeda haigusseisundi korral.

Anestesioloogia ja intensiivravi

Oskab koguda anamnestilisi andmeid anesteesia tarvis, tunneb ära vastunäidustused.

Oskab suunata täiendavateks uuringuteks. Omab teadmisi perioperatiivse ravi kohta, oskab korraldada infusioonravi plaanilise ja erakorralise haige korral.

Mõisatab postoperatiivse valutustamise põhimõtteid ja oskab korraldada valuravi.

Assisteerib ja teostab ise intubatsioonanesteesiat.

Ortodontia

Teab ortodontilise töö põhimõtteid.

Osaleb ortodontilise raviplaani koostamisel, sh omab teadmisi ortodontilise ravi ja ortognaatse kirurgia valikutest.

oskab iseseisvalt hinnata prekantserooside seisundeid suuõõnes, tunneb ravikorraldust ja oskab nõustada korraldada ravi ning teab parodonti haiguste kirurgiline ravi (osteogingivoplastika)

Kolmandal õppeaastal omandatavad õpiväljundid:

- alalõualiigese (TMJ) haiguste diagnostika ja ravi:
tunneb TMJ anatoomia ja füsioloogia iseärasusi, oskab läbiviia kliinilist vaatlust, interpreteerida radiol. uuringuid, püstitada raviplaani.
Tunneb näidustusi mittekirurgiliseks ja kirurgiliseks ravi: artrotsentees, artroskoopia, avatud ja endoskoopilised operatsioonid. TMJ endoprotees ja rekonstruktsioonid.
- näo-lõualuude piirkonna odontogeenste ja mitteodontogeenste põletike diagnostika ja ravi:
oskab iseseisvalt hinnata põletikulise protsessi raskust ja korraldada ravi käiku, teab võimalike tüsistusi, teab näidustusi intensiivravile suunamiseks.
Tunneb näidustusi raviks järgmiste näo-kaela vaheruumide korral: orbita, infratemporaalne, paranasaalne, submasseteriaalne, pterygomandibulaarne, parafarüngaalne, retrofarüngaalne, submandibulaarne, submentaalne.
- näo- ja lõualuude ja pehmete kudede vigastuste diagnostika ja ravi:
oskab iseseisvalt hinnata ja läbiviia vajalikud radioloogilised uuringud, hinnata vigastuse raskust, teha koostööd vigastuse raskusest sõltuvalt teiste eriala spetsialistidega.
Tunneb näidustusi raviks ja oskab teostada järgmisi protseduure ja operatsioone: intramaksilaarne fiksatsioon, üla- ja alalõualuu, sarnaluu, orbita ja alalõualuuliigese osteosüntees, ninaluude reponeerimine.



Näo pehmete kudede esmane korrastus ja plastika, traumajärgsete komplikatsioonide ravi.

- Healoomuliste kasvajate ja kasvajasarnaste moodustiste diagnostika ja ravi
Oskab iseseisvalt hinnata ja teostada vajalikud uuringud (tsütoloogilised, histoloogilised, radioloogilised) ja lähtuvalt diagnoosist korraldada ravi.
Oskab iseseisvalt korraldada ravi, nõustada ja teostada järgmisi operatsioone:
healoomuliste kasvajate eemaldamine (pehmete kudede kui ka luukoe kasvajad), biopsia kaela ja näo piirkonna lümfisõlmedest, tuumorite, kaela lateraalsete/ mediaalste tsüstide ekstripatsioon, odontogeensete tsüstide, kasvajate eemaldamine jne

- Süljenäärmete haigused (põletikud, kasvajakud) ja nende ravi.
Oskab iseseisvalt korraldada ravi, nõustada ja teostada järgmisi operatsioone:
tsütoloogia, biopsia süljenäärme, totaalne/osaline parotidektoomia, submandibulaarnäärme ekstsioon, süljenäärme tsüstide, süljenäärme kaltsifikaatide eemaldamine jne.

Kõrva-nina-kurguhaigused
Oskab ära tunda ja diagnoosida ägedat LOR patoloogiat, teab uurimis- ning ravitaktikat.

Teab peamiste LOR haiguste operatsioonide näidustusi ja vastunäidustusi, riske ja operatsioonijärgseid tüsistusi.
Osaleb operatsioonidel assistendina.

Radioloogia
Osaleb erinevate radioloogiliste uuringute interpreteerimises ja kirjeldamises.

Traumatoloogia

Oskab ära tunda ja diagnoosida ägedaid haigusseisundeid, teab uurimis- ja ravitaktikat.
Osaleb operatsioonidel assistendina.

- **Neljandal õppeaastal omandatavad õpiväljundid:**

- Ortognaatne kirurgia
Teab erinevaid hambumusanomaaliaid, oskab nõustada ja korraldada ravi.
Assisteerib või juhendaja juuresolekul teostab BSSO, Le Fort I, SAPHE, Bimax, genioplastika.
auto- ja alloplastika näo-lõualuude omandatud ja kaasasündinud defektide ravis
- Huule- ja suulaelõhede kirurgiline ravi
Tunneb näidustusi raviks/sekkumiseks, oskab nõustada ja korraldada ravi järgmiste patoloogiate korral: huule-, alveolaarjätke-, suulaelõhe, varjatud suulaelõhe, sekundaarne suulaelõhe.
Assisteerib või juhendaja käe all opereerib: esmane või sekundaarne huuleplastika, alveolaarjätke plastika, huulealveolaarsuulaeplastika, suulae jääkdefektide sulgemine, velo-pharyngeoplastika.
- Näo- ja kolmiknärvihaigused
Oskab iseseisvalt hinnata ja korraldada vajalikud uuringud, teeb koostööd neuroloogi, neurokirurgiga.
Oskab iseseisvalt korraldada medikament. ravi ja teostab järgmisi protseduure: blokaad alkoholi ja lokaalanesteetikumiga.

Neurokirurgia

Oskab ära tunda ja diagnoosida ägedaid neurokirurgilisi haigusseisundeid, teab uurimis- ja ravitaktikat.
Osaleb operatsioonidel assistendina.

Oftalmoloogia

Oskab ära tunda ja diagnoosida ägedaid silmahaigusi, sh. silma traumad, teab uurimis- ning ravitaktikat.

Osaleb operatsioonidel assistendina.

Viiendal õppeaastal omandatavad õpiväljundid:

- Kaasasündinud ja omandatud defektide ja deformatsioonide kirurgiline ravi Näo-lõualuude vigastuste ja deformatsiookaasasündinud ja omandatud defektide ja deformatsioonide kirurgiline ravi

Teab deformatsioonide/ sündroomide klassifikatsiooni, oskab korraldada vajalikud uuringud (KT, MRT jt.), teeb koostööd teiste erialaspetsialistidega. Tunneb näidustusi raviks, oskab nõustada erinevate sündroomide (Crouzon`s, Aperts, Pfeiffers, Munke) ja kraniosünostooside korral.

Oskab korraldada ravi ja osaleb operatsioonidel: aju-näokolju fronto-orbitaalse fragmendi ettenihutamine, orbita osteotomia, monobloc osteotomia, Le Fort III osteotomia.

- Näo-lõualuude vigastuste ja deformatsioonide ravi implantaatidega. Oskab iseseisvalt hinnata ja tunneb näidustusi näodeformatsioonide korrigeerimiseks autoloogilise või sünteetilise materjali kaudu.

Pea- ja kaela kasvajak

Oskab ära tunda pea- ja kaela piirkonna pahaloomuliste kasvajatele iseloomulikud tunnused, teab uurimis- ning ravitaktikat.

Teab TNM klassifikatsiooni ja selle alusel kasvajate käsitlust.

Teab peamiste pea-kaela piirkonna onkoloogiliste operatsioonide näidustusi ja vastunäidustusi, riske ja operatsioonijärgseid tüsistusi.

		<p>Mõistab postoperatiivse valutustamise põhimõtteid ja oskab korraldada valuravi. Teab näidustusi vereülekaneks ja intensiivravile suunamiseks. Osaleb operatsioonidel assistendina või opereerib juhendaja juhendamisel.</p> <p>omandatava arstliku kogemuse maht <u>Arst-residendi poolt teostanud operatsioonide arv (miinimum arvud):</u></p> <ul style="list-style-type: none">- dentoalveolaarkirurgia (200 operatsiooni) tarkusehammaste osteotoomia, periodontiidi kirurgiline ravi, preproteetiline kirurgia, väikeste odontogeensete tsüstide, kasvajate ravi jne.- septiline kirurgia (80 operatsiooni) intra- ja ekstraoraalsete põletike ravi- trauma (80 operatsiooni) üla- ja alalõualuu, orbita, sarnakompleksi, ninaluude murdude kirurgiline ravi, näo pehmete kudede korrastus ja plastika.- kaasasündinud anomaaliate ravi (10 operatsiooni) esmane ja sekundaarne huule-, alveolaar- ja suulaeplastika, kraniofatsiaalkirurgia jne.- ortognaatne /TMJ kirurgia (20 operatsiooni)- üla- ja alalõualuu osteotoomia, lõuatsi plastika, TMJ kirurgiline ravi, artroskoopia- preproteetiline kirurgia (30 operatsiooni) vestibuloplastika, luu augmentatsioon hambaimplantaatide paigaldamine jne.- kasvajate eemaldamine (50 operatsiooni) hea- ja pahaloomuliste kasvajate eemaldamine (pehmete kudede kui ka luukoe kasvjad), biopsia kaela ja näo piirkonna lümfisõlmedest, parotidektoomia, submandibulaarnäärme ekstsioon, odontogeensete tsüstide, kasvajate eemaldamine jne- plastika- ja rekonstruktiivkirurgia (50 operatsiooni)
--	--	---



		<ul style="list-style-type: none">- auto- ja alloplastika omandatud ja kaasasündinud luuliste defektide ravis- erinevad operatsioonid näolõualuude piirkonnas (30 operatsiooni) traheostoomia, branhiogeensete tsüstide eemaldamine, võõrkehade eemaldamine jne.
21	MOODULI NIMETUS	Praktiline koolitus – kohustuslikud praktilise koolituse tsüklid
22	PRAKTILISE KOOLITUSE SISU JA MAHT	<p>Kohustuslikud praktilise koolituse tsüklid (koos minimaalse kestvusega):</p> <p><u>Esimene õppeaasta</u> Üldkirurgia - 5 kuud (hambaarsti diplomiga residentidele) Suu- ja hambahaigused – 5 kuud (arstiteaduse diplomiga residentidele) Suukirurgia – 3 kuud Näo-lõualuudekirurgia - 2 kuud Kirurgiline anatoomia ja füsioloogia – 1 kuu – 1 kuu nädalat</p> <p><u>Teine õppeaasta</u> Sisehaigused - 2 kuud (hambaarstiteaduse baasil residentidele) Suu ja hambahaigused - 2 kuud (arstiteaduse baasil residentidele) Anestesioloogia ja intensiivravi – 2 kuud Näo-lõualuukirurgia - 6 kuud</p>



	<p>Ortodontia ja ortopeediline stomatoloogia – 1 kuu Sisehaiguste tsükkel toimub üldsisehaiguste osakonnas. Arst-resident võtab osa ka valvetest 2 korda kuus koos sisehaiguste valvearstiga.</p> <p><u>Kolmas õppeaasta</u> Kõrva-nina-kurguhaigused - 2 kuud Radioloogia – 1 kuu Traumatoloogia – 1 kuu Näo-lõualuukirurgia – 7 kuud</p> <p><u>Neljas õppeaasta</u> Neurokirurgia - 1 kuu Oftalmoloogia – 1 kuu Näo-lõualuudekirurgia – 7 kuud Valikuline praktiline koolitus - 2 kuud</p> <p><u>Viies õppeaasta</u> Pea- ja kaela kasvajakasvaja - 5 kuud (praktiline õpe toimub PERH-i kirurgia osakonnas) Näo-lõualuudekirurgia – 6 kuud</p> <p>Arst-resident töötab 40 tundi nädalas, mille sisse on arvestatud ka teoreetiline õpe ja iseseisev töö vastavalt programmile. Arst-resident valvab kõigis kohustuslikes tsüklites, neist 2 öövalvet. Kitsamatel erialadel, kus on tagatud raviasutuses erialaspetsialisti valve, valvab koos erialaspetsialistiga. Lisandub 2 valvet kuus oma baasasutuse näo-lõualuukirurgia osakonnas. Arst-resident võtab vastu ja ravib ambulatoorseid haigeid suukirurgia ja näo-lõualuukirurgia osakonnas. Osaleb suurel visiidil ja konsultatiivses ambulatoorsel vastuvõttudel. Osaleb operatsioonidel assistendina ja opereerib iseseisvalt juhendaja järelevalve all ning kui juhendaja hindab residendi teadmised, osakused pädevaks, siis iseseisvalt. Arst-resident töötab 40 tundi nädalas, mille sisse on arvestatud ka teoreetiline õpe ja iseseisev töö vastavalt programmile. Arst-resident valvab kõigis kohustuslikes tsüklites, neist 2 öövalvet. Kitsamatel erialadel, kus on tagatud raviasutuses erialaspetsialisti valve, valvab näo-lõualuukirurgia resident koos erialaspetsialistiga. Lisandub 2 valvet kuus oma baasasutuse näo-lõualuudekirurgia osakonnas. Arstresident võtab</p>
--	--



		vastu ja ravib ambulatoorseid haigeid suukirurgia osakonnas, näo-lõualuudekirurgia osakonnas osaleb suurel visiidil ja konsultatiivsetel ambulatoorsetel vastuvõttudel, opereerib ise ja assisteerib operatsioonidel. Praktilise koolituse kohustuslikest tsüklitest orienteeruvalt pool toimub ülikoolihaiglas (TÜ Kliinikum) ja Põhja-Eesti Regionaalhaiglas (PERH), pool väljaspool.
23	MOODULI NIMETUS	Praktiline koolitus – valikulised praktilise koolituse tsüklid
24	PRAKTILISE KOOLITUSE SISU JA MAHT	Valikused praktilised koolituse tsüklid: Lastekirurgia Vaskulaarkirurgia Plastika-ja rekonstruktiivkirurgia Esteetiline näokirurgia Patoloogia Arst-resident oma vabal valikul peab läbima ühe valikulise praktilise koolituse tsükli, minimaalse kestvusega 2 kuud.
25	MOODULI NIMETUS	Teoreetiline koolitus 30 EAP
26	TEOREETILISE KOOLITUSE SISU JA MAHT	Residentuuri jooksul peab näo-lõualuukirurgia arst resident läbima alljärgneva teoreetilise koolituse : 1. Stomatoloogiliste haiguste radiodiagnostika 1 EAP (SA TÜK Stomatoloogiakliinik) 2. Onkoloogia 1EAP (SA TÜK Onkoloogia- ja Hematoloogiakliinik , PERH) 3. Hambumusanomaaliate ortodontiline ravi 1 EAP (SA TÜK Stomatoloogiakliinik) 4. Suulimaskesta haigused 1 EAP (SA TÜK Stomatoloogiakliinik) 5. Näo piirkonna kasvajakasvaja ja kasvajasarnased moodustised 1 EAP (SA TÜK Stomatoloogiakliinik) 6. Alalõualiigese haigused 1 EAP (SA TÜK Stomatoloogiakliinik) 7. Kliinilised seminarid 10 EAP: a´ 2 EAP aastas (SA TÜK Stomatoloogiakliinik, PERH, ITK) 8. Valu neurofüsioloogilised ja –keemilised mehhanismid 1EAP (TÜ Närvikliinik)



		<p>9. Uurimistöö metoodika (s.h. oma uurimistöö, ettekanded) 3 EAP (TÜ Hambaarstiteaduse insituut)</p> <p>10. Vabalt valitud kursused suu- ja näo-lõualuukirurgiaga seotud erialadel 8,5 EAP</p> <p>11. Akadeemiline kirjutamine 1,5 EAP</p> <p>Iga residentuuriaasta sisaldab 1-2 nädalat teoreetilist koolitust kursustel ja seminaridel, osavõttu konverentsidest, iseseisvat tööd haigusjuhtude analüüsil, ettekannete ja referaatide koostamist, osalemist uurimistöös põhierialal. Arst-resident avaldab artikli või on artikli kaasautoriks.</p>
27	ÕPPEBAASID	<p>Suu- ja näo-lõualuukirurgia residentuuri baasasutusena kasutatakse alljärgnevaid ravisutusi:</p> <ul style="list-style-type: none">- TÜ Kliinikumi Stomatoloogiakliinik- TÜ Kliinikumi Kirurgiakliinik- TÜ Kliinikumi Sisekliinik- TÜ Kliinikumi Anestesioloogia- ja intensiivravi- TÜ Kliinikumi Kõrvakliinik- TÜ Kliinikumi Traumatoloogia Kliinik- TÜ Kliinikumi Närvikliinik- TÜ Kliinikumi Silmakliinik- TÜ Kliinikumi Onkoloogia- ja hematoloogiakliinik- PERH-i Pea- ja kaelakirurgia keskus- PERH-i Üldkirurgiakeskus- PERH-i Anestesioloogiakeskus- PERH-i Neurokirurgiakeskus- PERH-i Sisehaigustekliinik- Ida-Tallinna Kesonhaigla silmakliinik
28	SAAVUTATUD ÕPIVÄLJUNDITE HINDAMISE VORMID JA KORD	<p>Edasijõudmist hinnatakse kaks korda aastas vastavalt residentuuri eeskirjas sätestatud, positiivse hinnangu eelduseks on kõigi ettenähtud ülesannete (nii praktilise koolituse kui teoreetilise koolituse) täitmine.</p> <p>Saavutatud õpiväljundeid hinnatakse iga tsükli lõpus juhendaja hinnangu alusel (kujundava hindamisena mitmeeristaval skaalal) ning residentuuri lõpueksamil (lõpphindamisena eristaval skaalal).</p>
29	LÕPUEKSAMILE PÄÄSEMISE EELDUSED	<p>Kogu ettenähtud residentuuri programmi (nii praktilise koolituse kui teoreetilise koolituse)</p>



		läbimine, positiivsed hinnangud kõigist läbitud praktilise koolituse tsüklitest.
30	LÕPUEKSAMI SISULISED NÕUDED JA SOORITAMISE KORD	<p>Eksam, mille käigus hinnatakse teadmisi ja oskusi, koosneb kolmest osast (kirjalik ja suuline osa, lõputöö ettekandmine), eksami orienteeruv kestus on 2 tundi. Lõpueksami küsimused on hambaarstiteaduse instituudi kodulehel. Kõiki eksami osasid hindab eksamikomisjon, kuhu kuulub vähemalt 3 liiget.</p> <p>Teadmiste ja oskuste hindamise viis: kirjalik töö (maht arvestusega, et sellele jõuaks vastata 30 min. jooksul); 2) suuline küsimustele vastamine, s.h. situatsioonhaigusjuhtude lahendamine, radioloogiliste uuringute ja erinevate uurimismeetodite kasutamine, arvestusega, et sellele kulub kokku kuni 30 min. Ja lõpeb eksam residentuuri lõputöö ettekandmisega, 30 min.</p> <p>Eksami struktuur ja proportsioonid:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Teadmiste kirjalik hindamine 25%2. Haigusjuhtude lahendamine: uuringuplaani koostamine, diagnoosi püstitamine ja ravi kavandamine (operatsioonitehnika valik, kirjeldus) 50%3. Lõputöö hindamine 25%
31	LÕPUEKSAMI HINDAMISE KRITEERIUMID	<p>A: Arst-resident tunneb suurepäraselt erinevate suu- ja näo-lõualuukirurgia haiguste kliinilist pilti, etiopatogeneesi, diagnostikat ja diferentsiaaldiagnostikat, ravi ning profülaktikat. Omandatu on hästi süstematiseeritud. Arst-resident oskab suurepäraselt patsienti kliiniliselt uurida, loogiliselt põhjendada tema diagnoosi erinevate uurimismeetodite võimalusi kasutades, uurimistulemusi interpreteerides ning kõiki diferentsiaaldiagnostilisi võimalusi arvestades, suudab suurepäraselt määratleda patsiendi erinevad terviseprobleemid ning nende tähtsuse, hinnata adekvaatselt patsiendi prognoosi. Soovitavad ravimeetodid on parimad võimalikest ja kõige otstarbekamad.</p> <p>B: Arst- resident teab väga hästi erinevate suu- ja näo-lõualuukirurgia haiguste kliinilist pilti, etiopatogeneesi, diagnostikat ja diferentsiaaldiagnostikat, ravi ning profülaktikat. Omandatu kontrollil olulisi eksimusi ei ilmne. Arst- resident oskab väga hästi patsienti kliiniliselt uurida, loogiliselt põhjendada tema</p>

diagnoosi erinevate uurimismeetodite võimalusi kasutades, uuringutulemusi interpreteerides ning kõiki diferentsiaaldiagnostilisi võimalusi arvestades, suudab väga hästi määratleda patsiendi erinevad terviseprobleemid ning nende tähtsuse, hinnata adekvaatselt patsiendi prognoosi. Soovitavad ravimeetodid on asjakohased ning otstarbekad.

C: Arst- resident teab hästi erinevate suu- ja näolõualuukirurgia haiguste kliinilist pilti, etiopatogeneesi, diagnostikat ja diferentsiaaldiagnostikat, ravi ning profülaktikat. Kontrollil ilmnevad mõningad eksimused, mis ei ole väga olulised ega põhimõttelist laadi. Arst- resident oskab hästi patsienti kliiniliselt uurida, loogiliselt põhjendada tema diagnoosi erinevate uurimismeetodite võimalusi kasutades, uuringutulemusi interpreteerides ning kõiki diferentsiaaldiagnostilisi võimalusi arvestades, suudab väga hästi määratleda patsiendi erinevad terviseprobleemid ning nende tähtsuse, hinnata adekvaatselt patsiendi prognoosi. Soovitavad ravimeetodid on õiged, ilmneb mõningaid puudujääke ravi otstarbekuse põhjendamisel.

D: Arst- resident tunneb erinevate suu- ja näolõualuukirurgia haiguste kliinilist pilti, etiopatogeneesi, diagnostikat ja diferentsiaaldiagnostikat, ravi ning profülaktikat, ent aine süstemaatilisel tundmisel esineb ebatäpsusi ning mõningaid lünki. Arst- resident oskab patsienti kliiniliselt uurida, põhjendada tema diagnoosi erinevate uurimismeetodite võimalusi kasutades, uuringutulemusi interpreteerides ning diferentsiaaldiagnostilisi võimalusi arvestades, suudab määratleda patsiendi erinevad terviseprobleemid ning hinnata patsiendi prognoosi, ent esineb mõningaid puudujääke probleemide prioriteetsuse määratlemisel. Soovitavad ravimeetodid on õiged, ilmneb puudujääke erinevate ravimeetodite kasutamise põhjendamisel.

E: Arst- resident teab erinevate suu- ja näolõualuukirurgia haiguste kliinilist pilti, tunneb üldjoontes nende haiguste etiopatogeneesi, diagnostikat ja diferentsiaaldiagnostikat, ravi ning profülaktikat, ent aine süstemaatiline ja sügavam tundmine on

		<p>lünklik ning esineb põhimõttelisi eksimusi. Arst-resident oskab üldiselt patsienti kliiniliselt uurida, põhjendada tema diagnoosi erinevate uurimismeetodite võimalusi kasutades, uuringutulemusi interpreteerides ning diferentsiaaldiagnostilisi võimalusi arvestades. Uurimismeetodite ratsionaalses valikus ning diferentsiaaldiagnostiliste võimaluste arvestamisel ilmneb puudujääke. Arst-resident suudab määratleda patsiendil erinevaid terviseprobleeme, ent nende tähtsuse hindamisel esineb vajakajäämisi. Arstresident oskab üldjoontes hinnata patsiendi prognoosi, ent esineb puudujääke probleemide prioriteetsuse määratlemisel ning prognoosi põhjendamisel. Soovitavad ravimeetodid on õiged, ent kõiki asjakohaseid ravimeetodeid arst-resident ei tunne piisavalt.</p> <p>F: Arst- resident teadmised suu- ja näolõualuukirurgia haiguste kliinilise pildi, etiopatogeneesi, diagnostika ja diferentsiaaldiagnostika, ravi ning profülaktika osas on puudulikud. Arst-residendi oskused patsiendi kliiniliseks uurimiseks , diagnooside põhjendamiseks ning uurimismeetodite kasutamiseks on puudulikud. Arst-residendi oskused patsiendi erinevate terviseprobleemide määramiseks ei ole nõuetele vastavad, esineb puudujääke probleemide prioriteetsuse määratlemisel ning prognoosi põhjendamisel. Ilmnevad olulised puudujäägid ravi kavandamisel.</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>
32	SOOVITATAV KIRJANDUS	<p>Int. Journal of Oral and Maxillofacial Surgery</p> <p>Journal of Cranio-Maxillo-Facial Surgery</p> <p>J. Hupp, E.Ellis III, M.R. Tucker. Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery. Elsevier 2019</p>



		<p>D. Kademani, P. Tiwana Atlas of Oral and Maxillofacial Surgery. Elsevier 2016</p> <p>M. A. Pogrel et. Essentials of Oral and Maxillofacial Surgery. Wiley 2014</p>
--	--	---