

**Министерство здравоохранения Московской области
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ МОСКОВСКИЙ
ОБЛАСТНОЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ
ИНСТИТУТ им. М.Ф.ВЛАДИМИРСКОГО**

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор ГБУЗ МО МОНИКИ
им. М. Ф. Владимирского
_____ К.Э. Соболев

« ____ » _____ 2022 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
Ортодонтия**

Направление подготовки 31.08.77 Ортодонтия
Подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре
Форма обучения очная
Срок освоения ОП ОП 2 года
Лекции – 48 час
Практические занятия – 310 час
Семинары – 275 час
Самостоятельная работа – 294 час
Контроль – 45 час
Форма контроля – зачет, экзамен
Всего- 972 час / 27 З.Е.

Москва 2022

Настоящая рабочая программа дисциплины Б1.Б.5 Ортодонтия (далее - рабочая программа дисциплины) является частью программы ординатуры по специальности 31.08.77 Ортодонтия.

Рабочая программа дисциплины подготовлена на кафедре ортодонтии и детской стоматологии (далее - кафедра) ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского авторским коллективом под руководством Егоровой Марины Вячеславовны, кандидат медицинских наук.

Составители:

| № п/п | Фамилия, Имя, Отчество | Ученая степень, ученое звание | Занимаемая должность | Основное место работы |
|--------------|-------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------|--|
| 1. | Егорова Марина Вячеславовна | К. м. н | доцент | ГБУЗ МО МОНИКИ им. М. Ф. Владимирского |
| 2. | Старикова Наталия Валерьевна | Д.м.н. | профессор | ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ» МЗ России |
| 3. | Ахмедханов Юнус Ахмедович | К.м.н. | доцент | ГБУЗ МО МОНИКИ им. М. Ф. Владимирского |
| 4. | Савельева Полина Евгеньевна | | ассистент | ГБУЗ МО МОНИКИ им. М. Ф. Владимирского |

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена на заседании кафедры (Протокол № 1 от «10» февраля 2022 г.).

Заведующая кафедрой

Егорова М.В.

Нормативно-правовые основы разработки и реализации рабочей программы дисциплины:

1. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.08.77 Ортодонтия (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утверждённый Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «27» августа 2014 г. № 1128 (Далее – ФГОС ВО).
2. Общая характеристика образовательной программы.
3. Учебный план образовательной программы.

© Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского»

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель освоения учебной дисциплины Б1.Б.5 Ортодонтия состоит в овладении знаниями ортодонтической патологии челюстно-лицевой области у детей и взрослых, а также принципами диагностики, лечения и профилактики зубо-челюстно-лицевых аномалий с использованием современных достижений медицинской науки и практики.

При этом задачами дисциплины являются:

- обучение важнейшим методам диагностики, позволяющим выявлять патологические состояния пациентов; выбору оптимальных методов дополнительного обследования при зубо-челюстно-лицевых аномалиях в зависимости от данных клинического обследования пациента и составлению алгоритма дифференциальной диагностики;
- обучение оценке степени выраженности ортодонтической патологии и объема оказания ортодонтической помощи;
- обучение оказанию ортодонтическим пациентам первой врачебной помощи при возникновении неотложных состояний;
- обучение проведению полного объема лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий среди пациентов с различными нозологическими формами зубо-челюстно-лицевых аномалий;
- обучение выбору ортодонтических аппаратов с учетом биомеханики перемещения зубов, принципов лечения различных нозологических форм зубочелюстных аномалий, алгоритмов междисциплинарного взаимодействия;
- обучение оформлению медицинской документации (медицинской карты ортодонтического пациента, статистического талона и т.д.);
- формирование навыков общения с больным с учетом этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей пациентов;
- формирование у обучающегося навыков общения с коллективом.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ

Дисциплина Б1.Б.5 Ортодонтия изучается в первом и втором семестрах обучения и относится к базовой части Блока Б1 Дисциплины. Является обязательной дисциплиной.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 27 З.Е.

3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЕННЫЕ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ.

В результате изучения дисциплины «Ортодонтия» у обучающегося формируются следующие универсальные (УК) и профессиональные компетенции (ПК):

| Шифр компетенции (УК, ПК) | Содержание компетенции (или ее части) | В результате изучения дисциплины обучающиеся должны: | | |
|---------------------------|--|--|---|---|
| | | Знать | Уметь | Владеть |
| УК-1 | готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу | основные категории и понятия в медицине, основы взаимоотношений физиологического и патологического в медико-биологических процессах, основы количественных и качественных закономерностей медико-биологических процессов | применять методы количественного и качественного анализа закономерностей медико-биологических процессов | навыками применения методов количественного и качественного анализа, аналитической обработки профессиональной информации и построения логических выводов в различных областях профессиональной деятельности |
| ПК-1 | готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и | причины возникновения зубочелюстных аномалий, факторы риска; методы профилактики и ранней диагностики развития зубочелюстных аномалий | выявлять факторы риска развития зубочелюстных аномалий | методами ранней диагностики зубочелюстных аномалий и мероприятиями по профилактике их развития |

| | | | | |
|------|---|--|--|--|
| | развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания | | | |
| ПК-2 | готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией | принципы проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения за здоровым населением и хроническими больными с патологией зубочелюстной области; диспансерные группы наблюдения ортодонтических пациентов | проводить профилактические осмотры населения с целью выявления распространенности зубочелюстных аномалий; определять необходимость и потребность в ортодонтической помощи среди детей, подростков и взрослых; определить порядок организации профилактических осмотров и диспансеризации населения | методами проведения профилактических осмотров детей, подростков и взрослых с целью выявления зубочелюстных аномалий; принципам диспансеризации и участкового метода обслуживания детей и подростков в ортодонтии |
| ПК-5 | готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем | методы осмотра детей, подростков и взрослых с целью выявления зубочелюстных аномалий; виды клинического, функционального и лабораторного метода обследования ортодонтических пациентов, пациентов с аномалиями зубного ряда и прикуса; основные принципы построения ортодонтического | собрать полный медицинский анамнез пациента, провести обследование челюстно-лицевой области; интерпретировать результаты лабораторной и инструментальной диагностики | клиническими методами обследования пациентов с зубочелюстными аномалиями; интерпретацией результатов лабораторной и инструментальной диагностики |

| | | | | |
|------|--|--|--|---|
| | | о диагноза; современные методы лабораторной, инструментально й диагностики стоматологическ их заболеваний | | |
| ПК-7 | готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в ортодонтической помощи | показания, противопоказани я к консервативным и хирургическим методам лечения пациентов с приобретенными и врожденными зубочелюстными аномалиями и деформациями | сформулировать показания к выбранной методике лечебных мероприятий с учетом этиотропных и патогенетических факторов развития заболевания | выбором методик лечебных мероприятий у пациентов с приобретенными и врожденными зубочелюстными аномалиями и деформациями |
| ПК-9 | готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозн ой терапии и других методов у пациентов со стоматологическо й патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно- курортном лечении | методы реабилитационны х мероприятий у пациентов с зубочелюстными аномалиями и деформациями в различные возрастные периоды | составить план реабилитационны х мероприятий у пациентов с зубочелюстными аномалиями и деформациями в различные возрастные периоды | алгоритмом проведения реабилитации пациентов с зубочелюстными аномалиями и деформациями в различные возрастные периоды |

4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

| Виды учебной работы | Всего часов |
|---------------------------------|-------------|
| Аудиторные занятия всего | 633 |
| В том числе: | |
| Лекции | 48 |
| Практические занятия | 310 |
| Семинар | 275 |
| Самостоятельная работа | 294 |
| Контроль | 45 |
| Общая трудоёмкость | 972 |

5. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1 Структура дисциплины

| Разделы дисциплины | Зачетные единицы | Всего часов | Вид учебной работы и трудоемкость (в часах) | | | |
|---|------------------|-------------|---|------------|------------|------------|
| | | | ЛЗ | ПЗ | СЗ | СРО |
| 1 семестр | | | | | | |
| Раздел 1 Нормальная клиническая анатомия головы | | 64 | 8 | 19 | 15 | 22 |
| Раздел 2 Этиология, патогенез и профилактика зубочелюстных аномалий | | 94 | 8 | 32 | 19 | 35 |
| Раздел 3 Диагностика в ортодонтии | | 226 | 8 | 39 | 83 | 96 |
| Раздел 4 Аномалии прикуса. Аномалии и деформации зубов и зубных рядов | | 164 | 8 | 43 | 68 | 45 |
| Раздел 5 Ортодонтическая и лабораторная техника | | 163 | 8 | 89 | 27 | 39 |
| Зачет | | 9 | | | 6 | 3 |
| Итого 1 семестр | 20 | 720 | 40 | 222 | 218 | 240 |
| 2 семестр | | | | | | |
| Раздел 6 Планирование ортодонтического лечения. Методы ортодонтического и комплексного лечения больных с зубочелюстными аномалиями | | 216 | 8 | 88 | 63 | 57 |
| Экзамен | | 36 | | | 9 | 27 |
| Итого 2 семестр | 7 | 252 | 8 | 88 | 72 | 84 |
| Всего | 27 | 972 | 48 | 310 | 290 | 324 |

5.2 Содержание дисциплины

| Наименование раздела дисциплины | Содержание раздела и темы в дидактических единицах | Код компетенции |
|---|--|-----------------|
| Раздел 1 Нормальная клиническая анатомия | | |

| | | |
|---|---|--------------|
| ГОЛОВЫ | | |
| Клиническая и рентгенологическая анатомия мозгового лицевого отдела черепа в норме и при патологии. | Топографическая анатомия мозгового, лицевого и височных областей; кровоснабжение и иннервация; рентгенологические ориентиры в ортодонтической практике. Мышцы лица. Оценка лицевого отдела лица с учетом расовых, семейных и индивидуальных особенностей. | ПК-5 |
| Анатомо-топографические и функциональные особенности прикуса в различные возрастные периоды. Понятие нормы прикуса. | Концепция о пропорциональном строении отдельных частей зубочелюстно-лицевой системы. Ортогнатический прикус и понятие нормы в различные возрастные периоды- «средняя индивидуальная норма». Концепция о нормальном расположении зубочелюстной системы в лицевом отделе черепа как о «функциональном и эстетическом оптимуме». | ПК-5 |
| Строение височно-нижнечелюстного сустава, суставной фактор при зубочелюстных аномалиях | Строение и функция височно-нижнечелюстного сустава. Правильное функционирование жевательной системы, нисходящее влияние имеющихся проблем в области височно-нижнечелюстного сустава на зубочелюстные аномалии и организм в целом. | ПК-5 |
| Раздел 2 Этиология, патогенез и профилактика зубочелюстных аномалий | | |
| Рост, развитие, формирование лица и зубочелюстной системы в норме. Этиология зубочелюстных аномалий и деформаций | Рост и развитие зубочелюстной системы в антенатальном и постнатальном периоде. Определение понятий: «аномалия», «деформация», «врожденная», «приобретенная», «наследственная». Механизмы развития деформаций челюстно-лицевой системы при воздействии различных этиологических факторов | ПК-5 |
| Патогенез зубочелюстных аномалий и деформаций. Возрастные особенности развития зубочелюстной системы | Основы взаимоотношений физиологического и патологического в медико-биологических процессах, а также закономерности развития зубочелюстных аномалий и деформаций. Группы факторов, которые приводят к развитию зубочелюстных аномалий. Классификация вредных привычек по В. П. Окушко. Группы риска развития зубочелюстных аномалий. | УК-1 ПК-1 |
| Профилактика зубочелюстных аномалий и деформаций | Профилактические мероприятия в различные возрастные периоды. Диспансеризация Т. Ф. Виноградовой и Н.Г. Снагиной. Метод Л. Б. Лепорской прогнозирования вероятности | ПК-2 |

| | | |
|--|--|------|
| | возникновения зубочелюстных аномалий. | |
| Раздел 3 Диагностика в ортодонтии | | |
| Методы диагностики зубочелюстных аномалий. Клинические методы обследования в ортодонтии. Клинические функциональные пробы | Основные методы обследования пациентов с зубочелюстными аномалиями. Дифференциальная диагностика при подозрении на наличие зубочелюстных аномалий. Клинические функциональные пробы. Проба Эшлера-Биттнера. Проба Ильиной-Маркосян. Проба для дифференциальной диагностики формы мезиального прикуса. | ПК-5 |
| Радиографическое обследование в ортодонтии. Показания. Анализ ортопантограмм, телерентгенограмм, зонограмм. Конусно-лучевая компьютерная томография в ортодонтии | Ортопантограммы, контактная рентгенография. Техника получения телерентгенограмм. Анализ телерентгенограмм в прямой и боковой проекции, Rg кистей рук и шейных позвонков. Показатели нормы височно-нижнечелюстного сустава на зонограмме. Определение пика скелетного роста по данным рентгенографии. КТ в ортодонтии. | ПК-5 |
| Антропометрическое исследование лица. Антропометрическое исследование головы. Диагностика состояния височно-нижнечелюстного сустава. | Исследование эстетики лица (формы, размеров, угловых и линейных параметров лица, их соотношение). Методы изучения эстетики лица: клинический и специальные. Головной индекс (R.Martin, K.Saller). Вертикальные и горизонтальные параметры лица. Морфологические индексы G a r son, фациальный индекс Izard (IFM). Изучение профиля лица A. Schwarz, Профильный угол gl-sn-pg. Эстетическая плоскость Риккетса. Методы исследования височно-нижнечелюстного сустава: аксиография; артрофонография; реография. | ПК-5 |
| Антропометрическая диагностика | Диагностические модели челюстей: 1. Изучение моделей вручную 2. Автоматизированное изучение моделей. Антропометрические методики: популяционные, индивидуальные. | ПК-5 |
| Методы определения оссификации скелета. Оценка жевательной функций глотания, речи, дыхания | Аномалии прикуса. Хронологический «костный» и «зубной» возраст. Статические методы определения жевательной эффективности. Жевательный коэффициент зубов по Н. И. Агапову. Анатомо-топографические особенности каждого зуба. Коэффициент выносливости пародонта (по В. Ю. Курляндскому). Пародонтограмма. Функциональные жевательные пробы. Гнатодинамометрические методы исследования жевательной эффективности | ПК-5 |

| | | |
|---|--|----------------------|
| | <p>зубов. Механика глотания. Положение языка, губ, щек, подъязычной кости в разные фазы глотания. Боковая телерентгенография головы. УЗИ-исследование. Клиническая, функциональная проба по Френкелю. Лингводинометрия. Электромиография. Палатография. Фотопалатография. Фонография. Функциональная речевая проба.</p> <p>Динамические методы изучения функции дыхания при различных физиологических состояниях. Функциональная дыхательная проба. Пробы на задержку дыхания после максимального вдоха (проба Штанге) или после максимального выдоха (проба Генча). Ринопневмотахография. Ринопневмомастикоциография.</p> | |
| Исследование миодинамического равновесия в зубочелюстной системе | Установление функциональной патологии мышц зубочелюстной области. Электромиография и миотонометрия. Профилактика рецидивов исправленной зубочелюстной аномалии. | ПК-5, ПК-2 |
| Раздел 4 Аномалии прикуса. Аномалии и деформации зубов и зубных рядов | | |
| Понятие о норме и патологии в ортодонтии. | Понятие «прикус», «норма», «оптимальная индивидуальная норма». Норма прикуса в различные периоды его формирования. Основные периоды формирования прикуса. | ПК-5 |
| Классификация зубочелюстных аномалий | Систематика зубных аномалий. Классификация Энгля (1898). Клинико-морфологическая классификация зубочелюстных аномалий Д.А. Калвелиса. Классификация аномалий зубных рядов Л.С. Персина. Схема постановки ортодонтического диагноза Ф.Я. Хорошилкина | ПК-5 |
| Клинические разновидности аномалий окклюзии в сагитальной плоскости, трансверсальной и вертикальной. Принципы лечения | Клиника различных аномалий окклюзии. Лечение дистальной окклюзии зубных рядов. Лечение мезиальной окклюзии зубных рядов. Лечение перекрестной окклюзии зубных рядов. Лечение аномалий окклюзии фронтальных зубов. Лечение вертикальной резцовой дизокклюзии зубных рядов. Лечение глубокой резцовой окклюзии и глубокой резцовой дизокклюзии. Лечение обратного резцового перекрытия. Виды перемещения при ортодонтическом лечении. Перемещения | ПК-5 ПК-7 ПК-9 |

| | | |
|--|--|----------------------|
| | относительно сагиттальной плоскости. Перемещения относительно вертикальной плоскости. Перемещения относительно трансверзальной плоскости. Реабилитационные мероприятия при различных аномалиях окклюзиях. | |
| Клинические разновидности аномалий зубных рядов. Клинические разновидности аномалий зубов: количества, формы, величины, структуры, положения и сроков прорезывания. Принципы лечения Онкологическая настороженность при ранней потере зубов. | Общие принципы лечения зубо челюстных деформаций. Лечение аномалий развития отдельных зубов и зубных рядов. Общие принципы лечения зубо – челюстных деформаций в зависимости от вида деформаций, возраста больного и тяжести патологии. Комбинированные методы лечения зубо – челюстных деформаций. Роль компактостеотомии в комплексе лечебных мероприятий. Принципы лечения аномалий развития отдельных зубов и зубных рядов. Несовершенный амелогенез, дентиногенез, одонтогенез. Преждевременное прорезывание, анэрубция (ретенция), анкилоз, импакция. Синдром Горлина-Гольца. Десмопластическая фиброма костной ткани. Амелобластома. Гигантоклеточная гранулема. Фиброзная дисплазия. Херувизм. Реабилитационные мероприятия при различных видах аномалий зубных рядов. | ПК-5 ПК-7 ПК-9 |
| Раздел 5 Планирование ортодонтического лечения. Методы ортодонтического и комплексного лечения больных с зубо - челюстными | | |
| Планирование ортодонтического лечения, подготовка пациентов. Методы компьютерного планирования. Компьютерные программы для ортодонтии. Подготовка пациента к ортодонтическому лечению | Планирование лечения с достижением физиологической окклюзии, возможные плюсы и минусы; Альтернативные планы лечения, возможные плюсы и минусы; «Подводные камни» ортодонтического лечения с удалением отдельных зубов; почему нельзя проводить ортодонтическое лечение с фиксацией на одной челюсти; Компромиссы для достижения стабильной окклюзии (клинические примеры); Особенности планирования ортодонтического лечения у: подростков, взрослых, парадонтологических пациентов. Форма и объем презентации для представления пациенту; Последовательность и | ПК-7 |

| | | |
|---|--|------|
| | <p>необходимость консультаций у других специалистов.</p> <p>Основные санационные и гигиенические мероприятия, объем и последовательность; Обобщенный анализ диагностических данных, предварительное планирование ортодонтического лечения.</p> | |
| <p>Общие принципы ортодонтического комплексного лечения пациентов с патологией челюстно-лицевой области с междисциплинарным подходом. Принципы лечения аномалий зубов и зубных рядов в зависимости от возраста и нозологии патологии.</p> | <p>Общие принципы лечения аномалий прикуса. Показания к применению различных методов ортодонтического лечения в молочном, сменном и постоянном прикусе. Лечение аномалий прикуса. Принципы лечения отдельных разновидностей аномалий прикуса: дистального, мезиального, глубокого, открытого и перекрестного.</p> | ПК-7 |
| <p>Методы лечения с использованием несъемной брекет-систем различных прописей. Биомеханика ортодонтического перемещения.</p> | <p>Особенности ортодонтического лечения у подростков. Особенности ортодонтического лечения у взрослых пациентов. Виды брекетов, использование, назначение и сроки смены ортодонтических дуг. Классификация эластических тяг, их сила и варианты использования. А – ластик. 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. Принципы биомеханики перемещения. Разбор вариантов с удалением зубов и без него.</p> | ПК-7 |
| <p>Виды съемных и несъемных; внеротовых и внутриротовых ортодонтических аппаратов. Аппаратные методы ортодонтического лечения</p> | <p>Ортодонтические аппараты. Принципы действия и показания к применению ортодонтических аппаратов. Методы активирования ортодонтических аппаратов. Классификация ортодонтических аппаратов. Характеристика аппаратов механического действия. Профилактика осложнений. Тканевые преобразования при ортодонтическом лечении. Характеристика аппаратов функционального, функционально – направляющего и сочетанного действия. Миостатический рефлекс, его перестройка в процессе ортодонтического лечения. Ретенционный период в ортодонтическом лечении. Виды ретенции.</p> | ПК-7 |

| | | |
|---|---|------|
| | Общие принципы лечения зубо – челюстных деформаций в зависимости от вида деформаций, возраста больного и тяжести патологии. Комбинированные методы лечения зубо – челюстных деформаций. | |
| Миотерапия. Стандартизированные ортодонтические аппараты и их модификация. | <p>Методы лечения зубочелюстных аномалий в различные периоды формирования зубочелюстной системы. Цель и задачи миотерапии.</p> <p>Общие правила проведения миотерапии. Упражнения статического и динамического характера. Степени снижения функционального состояния мышц челюстно-лицевой области.</p> <p>Составные части комплекса лечебно-гимнастических упражнений.</p> <p>Стандартные функционально действующие съемные аппараты, которые предназначены для обеспечения эффективной коррекции формирующегося прикуса, нормализации функций мышц и устранения вредных привычек, создания оптимальных условий для роста и развития челюстей, нормализации положения постоянных зубов при прорезывании в период смешанного прикуса.</p> | ПК-7 |
| Стабильность ортодонтического лечения. Ретенция в ортодонтической практике. Ошибки и осложнения. | <p>Разбор и анализ ошибок и осложнений, возникающих во время и после ортодонтического лечения, и определение возможностей их предупреждения. Факторы, влияющие на стабилизацию окклюзии и положения зубов после ортодонтического лечения.</p> <p>Ретенционный период: виды, сроки ретенции. Выбор ретенционных аппаратов, показания к назначению.</p> | ПК-7 |
| Раздел 6 Ортодонтическая и лабораторная техника | | |
| Общие вопросы ортодонтической лабораторной техники. Оснащение зуботехнической лаборатории. Общие вопросы ортодонтической лабораторной техники. Материалы для изготовления ортодонтических | <p>Организация ортодонтических кабинетов и отделений. Учетно-отчетная документация. Организация работы ортодонтической зуботехнической лаборатории. Ортодонтическая зуботехническая лаборатория. Зуботехнические инструменты в ортодонтии.</p> <p>Материалы, применяемые для изготовления ортодонтических аппаратов и приспособлений, а также детских зубных протезов. Материалы, применяемые для изготовления ортодонтических аппаратов и</p> | ПК-7 |

| | | |
|---|---|------|
| конструкций. | приспособлений. Основные конструкции внутриротовых съемных ортодонтических аппаратов и приспособлений. | |
| Конструкции внутриротовых съемных ортодонтических аппаратов. Технологические этапы изготовления отдельных элементов ортодонтических конструкций. Конструирование. | Общее понятие об ортодонтических аппаратах, их назначение, классификации. Возможные изменения в зубочелюстной системе при применении лечебных ортодонтических аппаратов. Характеристика лечебных аппаратов, в зависимости от их действия на зубочелюстную систему. Силы, используемые в лечебных ортодонтических аппаратах. Взаимосвязь силы и опоры. Условия, необходимые для перемещения зубов. Элементы для перемещения зубов. Способы фиксации ортодонтических аппаратов. | ПК-7 |

5.3 Виды аудиторных занятий:

Семинарские занятия

Общие рекомендации по подготовке к семинарским занятиям. При подготовке к работе во время проведения занятий семинарского типа следует обратить внимание на следующие моменты: на процесс предварительной подготовки, на работу во время занятия, обработку полученных результатов, исправление полученных замечаний. Предварительная подготовка к учебному занятию семинарского типа заключается в изучении теоретического материала в отведенное для самостоятельной работы время, ознакомление с инструктивными материалами с целью осознания задач занятия. Работа во время проведения занятия семинарского типа включает несколько моментов: а) консультирование обучающихся преподавателями с целью предоставления исчерпывающей информации, необходимой для самостоятельного выполнения предложенных преподавателем задач, б) самостоятельное выполнение заданий согласно обозначенной учебной программой тематики.

Вопросы для обсуждения:

Раздел 1

Топографическая анатомия мозгового, лицевого и височных областей; кровоснабжение и иннервация; рентгенологические ориентиры в ортодонтической практике. Мышцы лица. Оценка лицевого отдела лица с учетом расовых, семейных и индивидуальных особенностей.

Концепция о пропорциональном строении отдельных частей зубочелюстно-лицевой системы. Ортогнатический прикус и понятие нормы в различные возрастные периоды- «средняя индивидуальная норма». Концепция о нормальном расположении зубочелюстной системы в лицевом отделе черепа как о «функциональном и эстетическом оптимуме».

Строение и функция височно-нижнечелюстного сустава. Правильное функционирование жевательной системы, нисходящее влияние имеющихся

проблем в области височно-нижнечелюстного сустава на зубочелюстные аномалии и организм в целом.

Раздел 2

Рост и развитие зубочелюстной системы в антенатальном и постнатальном периоде. Определение понятий: «аномалия», «деформация», «врожденная», «приобретенная», «наследственная». Механизмы развития деформаций челюстно-лицевой системы при воздействии различных этиологических факторов

Основы взаимоотношений физиологического и патологического в медико-биологических процессах, а также закономерности развития зубочелюстных аномалий и деформаций.

Группы факторов, которые приводят к развитию зубочелюстных аномалий. Классификация вредных привычек по В. П. Окушко. Группы риска развития зубочелюстных аномалий.

Профилактические мероприятия в различные возрастные периоды. Диспансеризация Т. Ф. Виноградовой и Н.Г. Снагиной. Метод Л. Б. Лепорской прогнозирования вероятности возникновения зубочелюстных аномалий.

Раздел 3

Основные методы обследования пациентов с зубочелюстными аномалиями. Дифференциальная диагностика при подозрении на наличие зубочелюстных аномалий. Кинические функциональные пробы. Проба Эшлера-Биттнера. Проба Ильиной-Маркосян. Проба для дифференциальной диагностики формы мезиального прикуса.

Ортопантограммы, контактная рентгенография. Техника получения телерентгенограмм. Анализ телерентгенограмм в прямой и боковой проекции, Rg кистей рук и шейных позвонков. Показатели нормы височно-нижнечелюстного сустава на зонограмме. Определение пика скелетного роста по данным рентгенографии. КТ в ортодонтии.

Исследование эстетики лица (формы, размеров, угловых и линейных параметров лица, их соотношение). Методы изучения эстетики лица: клинический и специальные. Головной индекс (R.Martin, K.Saller). Вертикальные и горизонтальные параметры лица. Морфологические индексы G a r s o n, фациальный индекс Izard (IFM). Изучение профиля лица A. Schwarz, Профильный угол gl-sn-pg. Эстетическая плоскость Риккетса.

Методы исследования височно-нижнечелюстного сустава: аксиография; артрофонография; реография.

Диагностические модели челюстей: 1. Изучение моделей вручную 2. Автоматизированное изучение моделей. Антропометрические методики: популяционные, индивидуальные.

Аномалии прикуса. Хронологический «костный» и «зубной» возраст. Статические методы определения жевательной эффективности. Жевательный коэффициент зубов по Н. И. Агапову. Анатомио-топографические особенности каждого зуба. Коэффициент выносливости пародонта (по В. Ю. Курляндскому). Пародонтограмма. Функциональные жевательные пробы. Гнатодинамометрические методы исследования жевательной эффективности

зубов. Механика глотания. Положение языка, губ, щек, подъязычной кости в разные фазы глотания. Боковая телерентгенография головы. УЗИ-исследование. Клиническая, функциональная проба по Френкелю. Лингводинометрия. Электромиография.

Палатография. Фотопалатография. Фонография. Функциональная речевая проба.

Динамические методы изучения функции дыхания при различных физиологических состояниях. Функциональная дыхательная проба. Пробы на задержку дыхания после максимального вдоха (проба Штанге) или после максимального выдоха (проба Генча). Ринопневмотахография. Ринопневмомастикоциография.

Установление функциональной патологии мышц зубочелюстной области. Электромиография и миотонометрия. Профилактика рецидивов исправленной зубочелюстной аномалии.

Раздел 4

Понятие «прикус», «норма», «оптимальная индивидуальная норма». Норма прикуса в различные периоды его формирования. Основные периоды формирования прикуса.

Систематика зубных аномалий. Классификация Энгля (1898). Клинико-морфологическая классификация зубочелюстных аномалий Д.А. Калвелеса. Классификация аномалий зубных рядов Л.С. Персина. Схема постановки ортодонтического диагноза Ф.Я. Хорошилкина.

Клиника различных аномалий окклюзии. Лечение дистальной окклюзии зубных рядов. Лечение мезиальной окклюзии зубных рядов. Лечение перекрестной окклюзии зубных рядов.

Лечение аномалий окклюзии фронтальных зубов. Лечение вертикальной резцовой дизокклюзии зубных рядов. Лечение глубокой резцовой окклюзии и глубокой резцовой дизокклюзии. Лечение обратного резцового перекрытия. Виды перемещения при ортодонтическом лечении. Перемещения относительно сагиттальной плоскости. Перемещения относительно вертикальной плоскости. Перемещения относительно трансверзальной плоскости.

Реабилитационные мероприятия при различных аномалиях окклюзиях.

Общие принципы лечения зубо -челюстных деформаций. Лечение аномалий развития отдельных зубов и зубных рядов. Общие принципы лечения зубо – челюстных деформаций в зависимости от вида деформаций, возраста больного и тяжести патологии. Комбинированные методы лечения зубо – челюстных деформаций. Роль компактостеотомии в комплексе лечебных мероприятий. Принципы лечения аномалий развития отдельных зубов и зубных рядов. Несовершенный амелогенез, дентиногенез, одонтогенез.

Преждевременное прорезывание, анэрубция (ретенция), анкилоз, импакция.

Синдром Горлина-Гольца. Десмопластическая фиброма костной ткани. Амелобластома. Гигантоклеточная гранулема. Фиброзная дисплазия. Херувизм.

Реабилитационные мероприятия при различных видах аномалий зубных рядов.

Раздел 5

Планирование лечения с достижением физиологической окклюзии, возможные плюсы и минусы; Альтернативные планы лечения, возможные плюсы и минусы; «Подводные камни» ортодонтического лечения с удалением отдельных зубов; почему нельзя проводить ортодонтическое лечение с фиксацией на одной челюсти; Компромиссы для достижения стабильной окклюзии (клинические примеры); Особенности планирования ортодонтического лечения у: подростков, взрослых, парадонтологических пациентов.

Форма и объем презентации для представления пациенту; Последовательность и необходимость консультаций у других специалистов.

Основные санационные и гигиенические мероприятия, объем и последовательность;

Обобщенный анализ диагностических данных, предварительное планирование ортодонтического лечения.

Общие принципы лечения аномалий прикуса. Показания к применению различных методов ортодонтического лечения в молочном, сменном и постоянном прикусе. Лечение аномалий прикуса. Принципы лечения отдельных разновидностей аномалий прикуса: дистального, мезиального, глубокого, открытого и перекрестного.

Особенности ортодонтического лечения у подростков. Особенности ортодонтического лечения у взрослых пациентов. Виды брекетов, использование, назначение и сроки смены ортодонтических дуг. Классификация эластических тяг, их сила и варианты использования. А – ластик. 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. Принципы биомеханики перемещения. Разбор вариантов с удалением зубов и без него.

Ортодонтические аппараты. Принципы действия и показания к применению ортодонтических аппаратов. Методы активирования ортодонтических аппаратов. Классификация ортодонтических аппаратов. Характеристика аппаратов механического действия. Профилактика осложнений. Тканевые преобразования при ортодонтическом лечении. Характеристика аппаратов функционального, функционально – направляющего и сочетанного действия. Миостатический рефлекс, его перестройка в процессе ортодонтического лечения. Ретенционный период в ортодонтическом лечении. Виды ретенции.

Общие принципы лечения зубо – челюстных деформаций в зависимости от вида деформаций, возраста больного и тяжести патологии. Комбинированные методы лечения зубо – челюстных деформаций.

Методы лечения зубочелюстных аномалий в различные периоды формирования зубочелюстной системы. Цель и задачи миотерапии. Общие правила проведения миотерапии. Упражнения статического и

динамического характера. Степени снижения функционального состояния мышц челюстно-лицевой области.

Составные части комплекса лечебно-гимнастических упражнений.

Стандартные функционально действующие съемные аппараты, которые предназначены для обеспечения эффективной коррекции формирующегося прикуса, нормализации функций мышц и устранения вредных привычек, создания оптимальных условий для роста и развития челюстей, нормализации положения постоянных зубов при прорезывании в период смешанного прикуса.

Разбор и анализ ошибок и осложнений, возникающих во время и после ортодонтического лечения, и определение возможностей их предупреждения. Факторы, влияющие на стабилизацию окклюзии и положения зубов после ортодонтического лечения.

Ретенционный период: виды, сроки ретенции. Выбор ретенционных аппаратов, показания к назначению.

Раздел 6

Организация ортодонтических кабинетов и отделений. Учетно-отчетная документация. Организация работы ортодонтической зуботехнической лаборатории. Ортодонтическая зуботехническая лаборатория. Зуботехнические инструменты в ортодонтии.

Материалы, применяемые для изготовления ортодонтических аппаратов и приспособлений, а также детских зубных протезов. Материалы, применяемые для изготовления ортодонтических аппаратов и приспособлений. Основные конструкции внутриротовых съемных ортодонтических аппаратов и приспособлений.

Общее понятие об ортодонтических аппаратах, их назначение, классификации. Возможные изменения в зубочелюстной системе при применении лечебных ортодонтических аппаратов. Характеристика лечебных аппаратов, в зависимости от их действия на зубочелюстную систему. Силы, используемые в лечебных ортодонтических аппаратах. Взаимосвязь силы и опоры.

Условия, необходимые для перемещения зубов. Элементы для перемещения зубов.

Способы фиксации ортодонтических аппаратов.

Практические занятия

Практические занятия представляют особую форму сочетания теории и практики. Их назначение – углубление проработки теоретического материала дисциплины путем регулярной и планомерной самостоятельной работы ординаторов на протяжении всего обучения. Процесс подготовки к практическим занятиям включает изучение нормативных документов, обязательной и дополнительной литературы по рассматриваемому вопросу. Непосредственное проведение практического занятия предполагает: индивидуальные выступления на утренних врачебных конференциях с сообщениями по какому-либо вопросу изучаемой темы; фронтальное обсуждение рассматриваемой проблемы, обобщения и выводы; отработка практических навыков. При подготовке к

практическим занятиям ординаторам рекомендуется: внимательно ознакомиться с тематикой практического занятия; прочесть конспект лекции по теме (при наличии), изучить рекомендованную литературу. Практические занятия развивают у ординаторов навыки самостоятельной работы по решению конкретных задач.

Раздел 1

Определить показания и противопоказания к назначению рентгенологических методов обследования пациентов при подозрении на патологию мозгового и лицевого отделов черепа.

Провести клиническое обследование пациентов при подозрении на наличие зубочелюстных аномалий, интерпретировать полученные результаты.

Оценить состояние височно-нижнечелюстного сустава у пациентов по профилю ортодонтия.

Раздел 2

Определить возрастные особенности развития зубочелюстной системы у пациентов по профилю ортодонтия.

Применить на практике методы количественного и качественного анализа, аналитической обработки профессиональной информации и построения логических выводов при ведении пациентов с зубочелюстными аномалиями.

Провести раннюю диагностику зубочелюстных аномалий.

Составить план профилактических мероприятий для предупреждения развития зубочелюстных аномалий и деформаций.

Раздел 3

Составить план комплексного обследования пациентов в ортодонтии.

Провести клинические функциональные пробы.

Интерпретировать результаты радиографического обследования пациентов по профилю ортодонтия.

Провести антропометрическое исследование пациентов по профилю ортодонтия.

Раздел 4

Выявить клинические разновидности аномалий окклюзии в сагитальной плоскости, трансверзальной и вертикальной.

Определить тактику лечения пациентов с аномалиями прикуса.

Выявить клинические разновидности аномалий зубных рядов.

Выявить клинические разновидности аномалий зубов: количества, формы, величины, структуры, положения и сроков прорезывания.

Составить план комплексного лечения пациентов с аномалиями зубных рядов.

Составить план комплексного лечения пациентов с различными аномалиями зубов.

Составить план реабилитационных мероприятий пациентов с зубочелюстными аномалиями и деформациями в различные возрастные периоды.

Раздел 5

Составить план ортодонтического лечения пациентов с использованием компьютерного планирования.

Применить методы лечения ортодонтических пациентов с использованием несъемной брекет-систем различных прописей.

Определить показания к применению различных аппаратных методов ортодонтического лечения.

Применить различные виды съемных и несъемных; внеротовых и внутриротовых ортодонтических аппаратов.

Раздел 6

Отработать основные методики конструирования внутриротовых съемных ортодонтических аппаратов.

5.4. Образовательные технологии. Интерактивные образовательные технологии, используемые на аудиторных занятиях Очная форма обучения

| Наименование разделов | Используемые образовательные технологии |
|--|--|
| Раздел 1 Нормальная клиническая анатомия головы | Доклады на утренних врачебных конференциях; обсуждение докладов; опрос на семинарском занятии; работа в малых группах; дискуссии по проблемным вопросам семинара; обсуждение решений профессионально-ориентированных заданий; отработка практических навыков. Лекционные занятия. |
| Раздел 2 Этиология, патогенез и профилактика зубочелюстных аномалий | |
| Раздел 3 Диагностика в ортодонтии | |
| Раздел 4 Аномалии прикуса. Аномалии и деформации зубов и зубных рядов | |
| Раздел 5 Планирование ортодонтического лечения. Методы ортодонтического и комплексного лечения больных с зубо -челюстными | |
| Раздел 6 Ортодонтическая и лабораторная техника | |

5.5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Самостоятельная работа

| Наименование разделов | Вопросы, выносимые на самостоятельное изучение | Содержание самостоятельной работы обучающихся |
|------------------------------------|--|--|
| Раздел 1 Нормальная клиническая | - Рентген анатомия черепа, визуализация анатомических ориентиров черепа. - Анатомио-физиологические особенности полости рта | Изучение материала, вынесенного на самостоятельную |

| | | |
|--|---|---|
| анатомия головы | <p>новорожденного и формирования временного прикуса.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Анатомо-физиологические особенности полости рта ребенка в период сменного прикуса. -Лечение заболеваний внчс. | <p>проработку; работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку конспекта лекций и учебной литературы; поиск (подбор) и обзор литературы и электронных источников информации по дисциплине; подготовка к практическим занятиям; подготовка к промежуточному контролю.</p> |
| Раздел 2 Этиология, патогенез и профилактика зубочелюстных аномалий | <ul style="list-style-type: none"> -Роль заболеваний верхних дыхательных путей в этиологии и патогенезе прогнатии. - Аномалии соотношения челюстей. Этиология, клиника, лечение, профилактика. - Пренатальный период развития зубов. Факторы, нарушающие процесс эмбриогенеза. -Профилактика прогении в зависимости от возраста пациента. - Профилактика заболеваний внчс. | <p>Самостоятельная работа обеспечивает подготовку ординатора к текущим аудиторным занятиям и промежуточному контролю. Результаты этой подготовки проявляются в активности ординатора на занятиях и успешной сдачи промежуточного контроля. Для овладения знаниями рекомендуется:</p> |
| Раздел 3 Диагностика в ортодонтии | <ul style="list-style-type: none"> - Консультативный осмотр. Постановка предварительного диагноза. - Функциональные и рентгенологические методы диагностики зубочелюстных аномалий и деформаций. - Применение компьютерной техники в клинике ортодонтии. - Рентгенологические методы исследования. ОПТГ, зонограммы и рентгенограммы кисти руки. - Рентгенологические методы исследования. ТРГ прямой и боковой проекции. - КТ и КЛКТ в ортодонтической практике. - Фотостатический анализ и анализ профиля лица по Шварцу, Рикеттсу, Корхаузу и другие методики описания контуров в анфас и профиль - Методы исследования в ортодонтии. Антропометрические и биометрические методы исследования. - Изучение функции глотания, дыхания, жевания и речи. Причины их нарушения, связь с патологией прикуса. - Жевательная и мимическая мускулатура. Значение функции для нормального и аномалийного развития - Лабораторные методы исследования. Электромиография. Миотонметрия. Гнатодинамометрия. Реопародонтография. Измерение подвижности зубов. | <p>чтение текста (учебника, первоисточника, дополнительной литературы); составление плана</p> |
| Раздел 4 Аномалии прикуса. Аномалии и деформации зубов и зубных рядов | <ul style="list-style-type: none"> -Понятие физиологического и патологического прикуса. Признаки ортогнатического прикуса, характеризующие его относительно вертикальной, сагиттальной и трансверзальной плоскостей. Понятия «торк» и «ангуляция». Классификация зубочелюстных аномалий. -Глубокий прикус. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика. - Открытый прикус. Определение, классификация. | <p>текста; конспектирование текста; работа со справочниками; работа с нормативными документами; использование компьютерной</p> |

| | | |
|--|--|--|
| | <p>Этиология, патогенез.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Профилактика и лечение перекрестного прикуса. - Аномалии отдельных зубов. Этиология, клиника, лечение, профилактика. - Аномалии и деформации зубных рядов. Этиология, клиника, лечение, профилактика. | <p>техники, сети Интернет. Для формирования умений рекомендуется отработка практических навыков.</p> |
| <p>Раздел 5 Планирование ортодонтического лечения. Методы ортодонтического и комплексного лечения больных с зубочелюстными</p> | <ul style="list-style-type: none"> - Основные принципы планирования ортодонтического лечения (миогимастика, аппаратурное и аппаратурно-хирургическое лечение, комбинированный метод.) Функциональные и рентгенологические методы диагностики зубочелюстных аномалий и деформаций. - Прямой методы фиксации брекетов. - Современная несъемная ортодонтическая аппаратура. Биомеханика перемещения зубов с использованием брекет системы - Классификация ортодонтической аппаратуры. Элементы функционально- направляющих и функционально-действующих аппаратов - Клинические этапы изготовления аппаратов механического действия Виды стандартизированных ортодонтических аппаратов Возрастные и нозологические показания к применению. - Ретенционные аппараты. Классификация. Показания к использованию. - Ошибки и осложнения при ортодонтическом лечении | |
| <p>Раздел 6 Ортодонтическая и лабораторная техника</p> | <ul style="list-style-type: none"> - Материалы, применяемые для изготовления несъемных протезов различных конструкций. - Ортодонтические винты. Показания к применению. - Требования, предъявляемые к частичным съемным пластиночным протезам у детей. | |

6. ОЦЕНОЧНЫЕ И МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ (ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ) ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

6.1. Формы промежуточной аттестации согласно учебному плану:

Форма организации промежуточной аттестации:

- зачет (устный опрос по теоретическим вопросам)

Форма организации промежуточной аттестации:

- экзамен (устный опрос по теоретическим вопросам, тестирование, решение ситуационной задачи)

6.2. Результаты обучения по дисциплине, которые соотнесены с установленными в программе компетенциями

| Код компетенции | Формулировка компетенции ФГОС ВО | Результаты обучения | Показатели оценивания компетенции | Методы контроля |
|-----------------|---|---|--|--|
| УК-1 | готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу | <p>Знать:</p> <p>основные категории и понятия в медицине, основы взаимоотношений физиологического и патологического в медико-биологических процессах, основы количественных и качественных закономерностей медико-биологических процессов</p> <p>Уметь:</p> <p>применять методы количественного и качественного анализа закономерностей медико-биологических процессов</p> <p>Владеть:</p> <p>навыками применения методов количественного и качественного анализа, аналитической обработки профессиональной информации и построения логических выводов в различных областях профессиональной деятельности</p> | <p>Примеры теоретических вопросов для подготовки к экзамену:</p> <p>Основы взаимоотношений физиологического и патологического в медико-биологических процессах, а также закономерности развития зубочелюстных аномалий и деформаций.</p> <p>Пример тестового задания для подготовки к экзамену:</p> <p>В РАБОТУ "КОМНАТЫ ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА" В ВОЗРАСТЕ ДО 1 ГОДА В ДЕТСКИХ ПОЛИКЛИНИКАХ СЛЕДУЕТ ВКЛЮЧИТЬ</p> <p>а) обучение родителей правильному способу вскармливания детей</p> <p>б) массаж в области альвеолярных отростков, зубов в)</p> <p>гигиенические навыки</p> <p>г) устранение вредных привычек</p> <p>д) все перечисленное</p> <p>Ответ: А</p> | <p>Зачет в форме устного опроса. Экзамен в виде устного опроса по вопросам, тестирования, решения ситуационных задач</p> |

| | | | | |
|------|--|---|--|--|
| ПК-1 | <p>готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p> | <p>Знать: причины возникновения зубочелюстных аномалий, факторы риска; методы профилактики и ранней диагностики развития зубочелюстных аномалий Уметь: выявлять факторы риска развития зубочелюстных аномалий Владеть: методами ранней диагностики зубочелюстных аномалий и мероприятиями по профилактике их развития</p> | <p>Примеры теоретических вопросов для подготовки экзамену: Причины и факторы риска возникновения различных вариантов зубочелюстных аномалий. Методы профилактики и ранней диагностики развития зубочелюстных аномалий. Пример тестового задания для подготовки к экзамену: ВРАЧ ОРТОДОНТ СНИМАЕТ ДЕТЕЙ С ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ а) при получении положительных результатов: исправления положения зубов б) при нормализации функции в) при закреплении результатов ортодонтического лечения г) при сформированном правильном постоянном прикусе д) при улучшении эстетики лица Ответ: Г</p> | <p>Зачет в форме устного опроса. Экзамен в виде устного опроса по вопросам, тестирования, решения ситуационных задач</p> |
| ПК-2 | <p>готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного</p> | <p>Знать: принципы проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществления</p> | <p>Примеры теоретических вопросов для подготовки к экзамену: Профилактика протрузии в зависимости от</p> | <p>Зачет в форме устного опроса. Экзамен в виде устного опроса по вопросам,</p> |

| | | | | |
|--|---|--|--|---|
| | <p>наблюдения за пациентами со стоматологической патологией</p> | <p>диспансерного наблюдения за здоровым населением и хроническими больными с патологией зубочелюстной области;</p> <p>диспансерные группы наблюдения ортодонтических пациентов</p> <p>Уметь: проводить профилактические осмотры населения с целью выявления распространенности зубочелюстных аномалий;</p> <p>определять нуждаемость и потребность в ортодонтической помощи среди детей, подростков и взрослых;</p> <p>определить порядок организации профилактических осмотров и диспансеризации населения</p> <p>Владеть: методами проведения профилактических осмотров детей, подростков и взрослых с целью выявления зубочелюстных аномалий;</p> <p>принципам диспансеризации и участкового обслуживания</p> | <p>возраста пациента.</p> <p>Порядок организации профилактических осмотров населения с целью выявления распространенности зубочелюстных аномалий.</p> <p>Назовите показания к формированию II группы диспансерного наблюдения у ортодонта.</p> <p>Назовите показания к формированию III группы диспансерного наблюдения у ортодонта.</p> <p>Назовите показания к формированию IV группы диспансерного наблюдения у ортодонта.</p> <p>Пример тестового задания для подготовки к экзамену: ВИД ПРИКУСА ОПРЕДЕЛЯЕТ</p> <p>а) соотношение отдельных зубов б) соотношение зубных рядов в состоянии физиологического покоя в) смыкание зубных рядов в состоянии центральной окклюзии г) смыкание зубных рядов в состоянии привычной окклюзии д) смыкание зубных рядов в положении передней окклюзии</p> | <p>тестирования, решения ситуационных задач</p> |
|--|---|--|--|---|

| | | | | | |
|------|---|--|-----|---|---|
| | | детей и подростков ортодонтии | и в | Ответ: В | |
| ПК-5 | готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем | Знать: методы осмотра детей, подростков и взрослых с целью выявления зубочелюстных аномалий; виды клинического, функционального и лабораторного метода обследования ортодонтических пациентов, пациентов с аномалиями зубного ряда и прикуса; основные принципы построения ортодонтического диагноза; современные методы лабораторной, инструментальной диагностики стоматологических заболеваний Уметь: собрать полный медицинский анамнез пациента, провести обследование челюстно-лицевой области; интерпретировать результаты лабораторной и инструментальной диагностики Владеть: клиническими методами обследования пациентов с зубочелюстными аномалиями; | | Примеры теоретических вопросов для подготовки к экзамену: Морфологические, функциональные и этиопатогенетические классификации ЗЧА. Рентгенографические методы диагностики зубочелюстных аномалий и деформаций. Функциональные методы диагностики зубочелюстных аномалий и деформаций. Измерение контрольно – диагностических моделей зубных рядов по методу Пона. Измерительные точки, правила расчета. Пример тестового задания для подготовки к экзамену: ВЫЯВИТЬ ОДНОСТОРОННЕЕ СМЕЩЕНИЕ БОКОВЫХ ЗУБОВ ПОЗВОЛЯЕТ МЕТОДИКА а) Хорошилкиной б) Пона в) Хауса г) Нанса д) Снагиной Ответ: А Пример ситуационной | Зачет в форме устного опроса. Экзамен в виде устного опроса по вопросам, тестирования, решения ситуационных задач |

| | | | | |
|--|--|---|--|--|
| | | <p>интерпретацией результатов лабораторной и инструментальной диагностики</p> | <p>задачи для подготовки к экзамену: Пациент в возрасте 14 лет впервые обратился к ортодонту. Объективные данные: высота нижнего отдела лица снижена, подбородок смещен дистально, выражена губно-подбородочная борозда, центральные верхние резцы наклонены орально, боковые смещены вестибулярно с дефицитом места, сагиттальная щель отсутствует, зубоальвеолярное увеличение в переднем отделе нижней челюсти; соотношение первых постоянных моляров: передний щёчный бугор верхнего шестого зуба находится впереди поперечной фиссуры нижнего шестого зуба. Изучение моделей по методу Пона-Линдера-Харта выявило сужение верхнего зубного ряда на 4,0 и уменьшение длины переднего отрезка зубной дуги на 5 мм. Вопросы: 1. Для какой аномалии характерны клинические симптомы?</p> | |
|--|--|---|--|--|

| | | | | |
|------|--|--|--|--|
| | | | <p>2. Какие биометрические методы исследования необходимо провести в данном случае?</p> <p>3. Какие дополнительные методы исследования необходимо провести в данном случае.</p> | |
| ПК-7 | <p>готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в ортодонтической помощи</p> | <p>Знать: показания, противопоказания к консервативным и хирургическим методам лечения пациентов с приобретенными и врожденными зубочелюстными аномалиями и деформациями</p> <p>Уметь: сформулировать показания к выбранной методике лечебных мероприятий с учетом этиотропных и патогенетических факторов развития заболевания</p> <p>Владеть: выбором методик лечебных мероприятий у пациентов с приобретенными и врожденными зубочелюстными аномалиями и деформациями</p> | <p>Примеры теоретических вопросов для подготовки к экзамену:</p> <p>Методы ортодонтического лечения, их характеристика, показания и противопоказания к применению.</p> <p>Характеристика сил, применяемых для ортодонтического лечения и изменений, которые эти силы вызывают в пародонте.</p> <p>Классификация ортодонтических аппаратов (по виду конструкции, опоры, месту расположения, принципу действия).</p> <p>Механические аппараты, основные элементы, принцип действия, показания и противопоказания к применению.</p> <p>Пример тестового задания для подготовки к экзамену:</p> <p>В ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНОМ ПЕРИОДЕ</p> | <p>Зачет в форме устного опроса. Экзамен в виде устного опроса по вопросам, тестирования, решения ситуационных задач</p> |

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | <p>ЛЕЧЕНИЯ МЕЗИАЛЬНОГО ПРИКУСА АППАРАТОМ ЭНГЛЯ МЕЖЧЕЛЮСТНАЯ РЕЗИНОВАЯ ТЯГА ДОЛЖНА ИМЕТЬ</p> <p>а) горизонтальное направление б) вертикальное направление в) косое направление г) тяга не применяется д) направление не имеет значения</p> <p>Ответ: В</p> <p>Пример ситуационной задачи для подготовки к экзамену: Пациент в возрасте 14 лет впервые обратился к ортодонту. Объективные данные: высота нижнего отдела лица снижена, подбородок смещен дистально, выражена губно- подбородочная борозда, центральные верхние резцы наклонены орально, боковые смещены вестибулярно с дефицитом места, сагиттальная щель отсутствует, зубоальвеолярное увеличение в переднем отделе нижней челюсти; соотношение первых постоянных моляров: передний щёчный бугор</p> | |
|--|--|--|--|--|

| | | | | |
|------|---|--|--|--|
| | | | <p>верхнего шестого зуба находится впереди поперечной фиссуры нижнего шестого зуба.</p> <p>Изучение моделей по методу Пона-Линдера-Харта выявило сужение верхнего зубного ряда на 4,0 и уменьшение длины переднего отрезка зубной дуги на 5 мм.</p> <p>Вопросы:</p> <p>1. Какие ортодонтические аппараты показаны для лечения данной патологии</p> | |
| ПК-9 | <p>готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p> | <p>Знать: методы реабилитационных мероприятий у пациентов с зубочелюстными аномалиями и деформациями в различные возрастные периоды</p> <p>Уметь: составить план реабилитационных мероприятий у пациентов с зубочелюстными аномалиями и деформациями в различные возрастные периоды</p> <p>Владеть: алгоритмом проведения реабилитации пациентов с зубочелюстными аномалиями и деформациями в различные возрастные</p> | <p>Примеры теоретических вопросов для подготовки к экзамену:</p> <p>Реабилитационные мероприятия при различных видах аномалий зубных рядов.</p> <p>Пример тестового задания для подготовки к экзамену:</p> <p>Для устранения небного положения верхних передних зубов при обратном резцовом перекрытии наиболее универсальным является</p> <p>а) бионатор Бальтерса III типа б) аппарат Башаровой в) аппарат Брюкля г) активатор Андресена - Гойпля д) пластинка для</p> | <p>Зачет в форме устного опроса. Экзамен в виде устного опроса по вопросам, тестирования, решения ситуационных задач</p> |

| | | | | |
|--|--|---------|---|--|
| | | периоды | верхней челюсти с секторальным распилом Ответ: В | |
|--|--|---------|---|--|

6.3. Вопросы для подготовки к зачету и экзамену:

Вопросы к зачету:

1. Определение понятий «прикус», «окклюзия».
2. Физиологический прикус, его виды и их характеристика.
3. Признаки физиологической окклюзии во временном, сменном и постоянном прикусах.
4. Ключи окклюзии по Эндрюсу, критерии их определения.
5. Морфологические, функциональные и этиопатогенетические классификации ЗЧА.
6. Рентгенографические методы диагностики зубочелюстных аномалий и деформаций.
7. Функциональные методы диагностики зубочелюстных аномалий и деформаций.
8. Измерение контрольно – диагностических моделей зубных рядов по методу Пона. Измерительные точки, правила расчета.
9. Измерение контрольно – диагностических моделей зубных рядов по методу Коркхауза. Измерительные точки, правила расчета.
10. Измерение контрольно – диагностических моделей зубных рядов по методу Хауса - Снагиной. Измерительные точки, правила расчета.
11. Методы ортодонтического лечения, их характеристика, показания и противопоказания к применению.
12. Характеристика сил, применяемых для ортодонтического лечения и изменений, которые эти силы вызывают в пародонте.
13. Морфологические изменения в пародонте при вертикальных перемещениях зубов.
14. Морфологические изменения в пародонте при сагиттальных перемещениях зубов.
15. Морфологические изменения в височно-нижнечелюстном суставе при сагиттальных перемещениях нижней челюсти.
16. Морфологические изменения в участках шовных соединений при ортодонтическом лечении.
17. Последствия передозировки сил, используемых для перемещения зубов и челюстей.
18. Классификация ортодонтических аппаратов (по виду конструкции, опоры, месту расположения, принципу действия).
19. Механические аппараты, основные элементы, принцип действия, показания и противопоказания к применению.
20. Функциональные аппараты, основные элементы, принцип действия, показания и противопоказания к применению.

21. Комбинированные аппараты, основные элементы, принцип действия, показания и противопоказания к применению.
22. Ретенционный период. Продолжительность, ретенционные аппараты.
23. Определение прогнатического прикуса.
24. Классификация прогнатического прикуса.
25. Этиологические факторы и патогенез различных форм прогнатии.
26. Клинические проявления прогнатического прикуса.
27. Дифференциальная диагностика различных форм прогнатии между собой.
28. Лечение прогнатического прикуса в зависимости от его формы и возраста пациента.
29. Профилактика прогнатии в зависимости от возраста пациента.
30. Определение прогенического прикуса.
31. Классификация прогенического прикуса.
32. Этиологические факторы различных форм прогении.
33. Клинические проявления прогенического прикуса.
34. Дифференциальная диагностика различных форм прогении.
35. Лечение прогенического прикуса в зависимости от его формы и возраста пациента.
36. Профилактика прогении в зависимости от возраста пациента.
37. Определение и классификация глубокого прикуса.
38. Этиология и патогенез глубокого прикуса.
39. Клинические проявления глубокого прикуса.
40. Дифференциальная диагностика различных форм глубокого прикуса.
41. Лечение глубокого прикуса в зависимости от его формы и возраста пациента.
42. Профилактика глубокого прикуса в зависимости от возраста пациента.
43. Определение и классификация открытого прикуса.
44. Этиология и патогенез открытого прикуса.
45. Клинические проявления открытого прикуса.
46. Дифференциальная диагностика различных форм открытого прикуса.
47. Лечение открытого прикуса в зависимости от его формы и возраста пациента.
48. Профилактика открытого прикуса в зависимости от возраста пациента.
49. Определение и классификации перекрестного прикуса.
50. Этиология и патогенез перекрестного прикуса.
51. Клинические проявления перекрестного прикуса.
52. Дифференциальная диагностика различных форм перекрестного прикуса.
53. Лечение перекрестного прикуса в зависимости от его формы и возраста пациента.
54. Профилактика перекрестного прикуса в зависимости от возраста пациента.

Вопросы к экзамену:

1. Классификация аномалий отдельных зубов и зубных рядов.
2. Этиология, клиника, диагностика и лечение аномалий количества зубов (адентия и сверхкомплектные зубы).
3. Этиология, клиника, диагностика и лечение ретенции зубов.
4. Этиология, клиника, диагностика и лечение аномалий положения отдельных зубов.
5. Диастема, ее виды. Этиология, диагностика и лечебная тактика.
6. Аномалии зубных рядов. Клиника, диагностика и лечение.
7. Определение понятия «ретенционный период», его продолжительность.
8. Естественная ретенция.
9. Съёмные и несъёмные ретенционные аппараты.
10. Ошибки и осложнения при ортодонтическом лечении.
11. Какие причины отсутствия зубов вы знаете.
12. Опишите морфологические изменения в зубочелюстной системе детей, обусловленные дефектами зубных рядов.
13. Расскажите о функциональных изменениях, связанных с дефектами зубных рядов.
14. Назовите показания к применению съёмных протезов и сроки их замены во временном, сменном и постоянном прикусах у детей.
15. Обоснуйте требования, предъявляемые к частичным съёмным пластиночным
16. протезам у детей.
17. Расскажите об особенностях наложения съёмных пластиночных протезов и адаптации к ним детей.
18. Материалы, которые применяются для изготовления несъёмных протезов различных конструкций.
19. Показания к применению штифтовых конструкций и вкладок во временном, сменном и постоянном прикусе.
20. Особенности изготовления и показания к применению временных и постоянных коронок.
21. Расскажите о методах лечения травмы временных и постоянных резцов в зависимости от уровня отлома коронки зуба и возраста ребенка.
22. Показания к применению и этапы изготовления мостовидных протезов у детей.
23. Особенности наложения раздвижных мостовидных протезов.
24. Виды брекет-систем.
25. Возрастные показания к применению техники прямой дуги.
26. Основные и дополнительные конструкционные элементы брекет-системы.
27. Понятие о лингвальных брекетах и самолигирующихся.
28. Прямой и непрямой методы фиксации брекетов
29. Показания к применению и особенности эластопозиционера, трейнера, миобрейса, LM-активатора, пластинок Маппи.

30. Этиология, патогенез, клиника, морфологические и функциональные нарушения при ВП ЗЧС.
31. Методы лечения и реабилитации при ВП ЗЧС в зависимости от возраста пациента, тяжести патологии и сроков хирургического вмешательства.
32. Обтураторы. Виды. Показания к применению.
33. Дайте определение профилактики, и расскажите о ее видах, роль ортодонта.
34. Назовите показания к формированию I группы диспансерного наблюдения у ортодонта.
35. Назовите показания к формированию II группы диспансерного наблюдения у ортодонта.
36. Назовите показания к формированию III группы диспансерного наблюдения у ортодонта.
37. Назовите показания к формированию IV группы диспансерного наблюдения у ортодонта.
38. Какая работа проводится ортодонтом с детьми I, II, III, IV групп диспансерного наблюдения? Какова кратность наблюдения пациентов у ортодонта?
39. Основы взаимоотношений физиологического и патологического в медико-биологических процессах, а также закономерности развития зубочелюстных аномалий и деформаций.
40. Причины и факторы риска возникновения различных вариантов зубочелюстных аномалий.
41. Методы профилактики и ранней диагностики развития зубочелюстных аномалий.
42. Порядок организации профилактических осмотров населения с целью выявления распространенности зубочелюстных аномалий.
43. Реабилитационные мероприятия при различных видах аномалий зубных рядов.

Примеры тестовых заданий для подготовки к экзамену:

1. В РАБОТУ "КОМНАТЫ ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА" В ВОЗРАСТЕ ДО 1 ГОДА В ДЕТСКИХ ПОЛИКЛИНИКАХ СЛЕДУЕТ ВКЛЮЧИТЬ

- а) обучение родителей правильному способу вскармливания детей+
- б) массаж в области альвеолярных отростков, зубов
- в) гигиенические навыки
- г) устранение вредных привычек
- д) все перечисленное

2. ПРИ ДЕФЕКТАХ ЗУБНЫХ РЯДОВ В БОКОВЫХ УЧАСТКАХ ВОЗНИКАЮТ ВРЕДНЫЕ ПРИВЫЧКИ В ВИДЕ

- а) сосания пальцев
- б) прикусывания губ
- в) сосания языка
- г) прокладывания мягких тканей языка, щек в область дефекта+
- д) неправильного глотания

3. ВРАЧ ОРТОДОНТ СНИМАЕТ ДЕТЕЙ С ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ

- а) при получении положительных результатов: исправления положения зубов
- б) при нормализации функции
- в) при закреплении результатов ортодонтического лечения
- г) при сформированном правильном постоянном прикусе +
- д) при улучшении эстетики лица

4.ВИД ПРИКУСА ОПРЕДЕЛЯЕТ

- а) соотношение отдельных зубов
- б) соотношение зубных рядов в состоянии физиологического покоя
- в) смыкание зубных рядов в состоянии центральной окклюзии+
- г) смыкание зубных рядов в состоянии привычной окклюзии
- д) смыкание зубных рядов в положении передней окклюзии

5.ВЫЯВИТЬ ОДНОСТОРОННЕЕ СМЕЩЕНИЕ БОКОВЫХ ЗУБОВ ПОЗВОЛЯЕТ МЕТОДИКА

- а) Хорошилкиной +
- б) Пона
- в) Хауса
- г) Нанса
- д) Снагиной

6.В ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНОМ ПЕРИОДЕ ЛЕЧЕНИЯ МЕЗИАЛЬНОГО ПРИКУСА АППАРАТОМ ЭНГЛЯ МЕЖЧЕЛЮСТНАЯ РЕЗИНОВАЯ ТЯГА ДОЛЖНА ИМЕТЬ

- а) горизонтальное направление
- б) вертикальное направление
- в) косое направление+
- г) тяга не применяется
- д) направление не имеет значения

7.Для устранения небного положения верхних передних зубов при обратном резцовом перекрытии наиболее универсальным является

- а) бионатор Бальтерса III типа
- б) аппарат Башаровой
- в) аппарат Брюкля+
- г) активатор Андресена - Гойпля
- д) пластинка для верхней челюсти с секторальным распилом

Пример ситуационной задачи для подготовки к экзамену:

Пациент в возрасте 14 лет впервые обратился к ортодонту. Объективные данные: высота нижнего отдела лица снижена, подбородок смещен дистально, выражена губно- подбородочная борозда, центральные верхние резцы наклонены орально, боковые смещены вестибулярно с дефицитом места, сагиттальная щель отсутствует, зубоальвеолярное увеличение в переднем отделе нижней челюсти; соотношение первых постоянных моляров: передний щёчный бугор верхнего шестого зуба находится впереди поперечной фиссуры нижнего шестого зуба. Изучение моделей по методу Пона-Линдера-Харта выявило сужение верхнего зубного ряда на 4,0 и уменьшение длины переднего отрезка зубной дуги на 5 мм.

Вопросы:

1. Для какой аномалии характерны клинические симптомы?
2. Какие биометрические методы исследования необходимо провести в данном случае?
3. Какие дополнительные методы исследования необходимо провести в данном случае.
4. Какие ортодонтические аппараты показаны для лечения данной патологии.

Описание показателей и критериев оценивания сформированности компетенций на различных этапах их формирования; шкалы и процедуры оценивания

Оценивание контроля качества подготовки ординаторов по дисциплине «Ортодонтия»

При оценке знаний учитывается уровень сформированности компетенций:

1. Уровень усвоения теоретических положений дисциплины, правильность формулировки основных понятий и закономерностей.
2. Уровень знания фактического материала в объеме программы.
3. Логика, структура и грамотность изложения вопроса.
4. Умение связать теорию с практикой.
5. Умение делать обобщения, выводы.

Критерии оценивания устного опроса в рамках промежуточного контроля успеваемости

| Оценка | Критерии выставления оценки |
|---------------|---|
| Зачтено | получены исчерпывающие ответы на все вопросы с минимальным количеством ошибок и неточностей; ординатор последовательно, грамотно и логично излагает теоретический материал; правильно формулирует определения; умеет сделать выводы по излагаемому материалу. |
| Не зачтено | отсутствуют ответы на большинство поставленных вопросов, допущены грубые ошибки в изложении материала. |

Шкала оценивания экзамена по дисциплине «Ортодонтия»:

Шкала оценивания устного опроса

| Оценка | Критерии выставления оценки |
|-------------------|--|
| Отлично | получены исчерпывающие ответы на все вопросы; ординатор последовательно, грамотно и логично излагает теоретический материал; правильно формулирует определения; умеет сделать выводы по излагаемому материалу. |
| Хорошо | ординатор демонстрирует знания, но не в полном объеме, показывает умение анализировать материал, однако не все выводы достаточно аргументированы. |
| Удовлетворительно | ординатор демонстрирует общие знания изучаемого |

| | |
|---------------------|---|
| | материала; отсутствует полный ответ на дополнительные вопросы, нарушается последовательность изложения материала. |
| Неудовлетворительно | отсутствуют ответы на большинство поставленных вопросов, допущены грубые ошибки в изложении материала. |

Шкала оценки решения ситуационной задачи:

| Оценка | Критерии выставления оценки |
|---------------------|---|
| Отлично | ординатор полностью отвечает на все поставленные вопросы ситуационной задачи, при этом демонстрирует системные, глубокие знания программного материала, необходимые для решения конкретной ситуации, владеет медицинской терминологией, демонстрирует умение оценивать и интерпретировать результаты осмотра и обследования больного, формулировать клинический диагноз в соответствии с классификацией МКБ-10, использовать современные протоколы и стандарты лечения, дал рекомендацию по дальнейшему лечению, реабилитации и диспансерному наблюдению |
| Хорошо | ординатор отвечает на все вопросы задачи, допуская несущественные ошибки, демонстрирует знание программного материала, необходимого для решения конкретной ситуации, владеет медицинской терминологией, демонстрирует умение оценивать и интерпретировать результаты обследования, правильно формулирует клинический диагноз, но не в соответствии с классификацией МКБ-10, при назначении лечения использует современные протоколы и стандарты лечения, но не учитывает конкретные особенности больного. Рекомендацию по дальнейшему лечению, реабилитации и диспансерному наблюдению не в полном объеме |
| Удовлетворительно | ординатор поставил диагноз, но не в соответствии с классификацией, отвечает не на все поставленные вопросы, демонстрирует знание основных понятий, медицинских терминов, оценивает результаты обследования с ошибками, при назначении ревматологии не использует современные протоколы, стандарты лечения |
| Неудовлетворительно | ординатор не установил и не обосновал клинический диагноз, допускает при ответе на вопросы существенные, множественные ошибки, плохо владеет программным материалом, медицинской терминологией, не знает современные протоколы, стандарты лечения |

Шкала оценки решения тестовых заданий:

| Оценка | Критерии выставления оценки |
|-------------------|---|
| Отлично | 91-100 % правильных ответов на тестовые задания |
| Хорошо | 81-90 % правильных ответов на тестовые задания |
| Удовлетворительно | 71-80 % правильных ответов на тестовые задания |

| | |
|---------------------|---|
| Неудовлетворительно | 0-70 % правильных ответов на тестовые задания |
|---------------------|---|

7. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ.

На семинарских занятиях преподаватель проверяет выполнение самостоятельных заданий, качество усвоения знаний, умений, тем самым определяет уровень сформированности компетенций. Семинары приводят к лучшему закреплению умений и навыков самостоятельной работы, полученных в процессе работы над конспектом лекцией. Назначение семинаров состоит в углубленном изучении дисциплины. Они развивают самостоятельность ординаторов, укрепляют их интерес к науке, научным исследованиям, помогают связывать научно-теоретические положения с дальнейшей практической деятельностью. Вместе с тем семинары являются средством контроля за результатами самостоятельной работы ординаторов.

Практические занятия посвящены изучению нескольких компетенций и включает устный опрос по заранее сформулированным вопросам либо представление докладов/презентаций, подготовленных в рамках самостоятельной работы по заранее сформулированным требованиям. Одним из возможных элементов является решение ситуационных задач, которые максимально приближены к профессиональной деятельности. Требования к ответам ординаторов – самостоятельность в подборе фактического материала и аналитическом отношении к нему, умение рассматривать примеры и факты во взаимосвязи и взаимообусловленности, отбирать наиболее существенные из них. В процессе выполнения практической работы обучающийся имеет право на получение индивидуальных консультаций у преподавателя. Практические занятия должны обеспечивать формирование, прежде всего, компонентов «владеть» заданных дисциплинарных компетенций.

8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ, ИНФОРМАЦИОННОЕ И МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

8.1 Основная и дополнительная литература по дисциплине:

Основная литература:¹

| Наименование | Автор | Год и место издания | Используется при изучении и разделов | Год обучения | Электр. адрес ресурса |
|---------------------|----------------------------|--------------------------------|---|---------------------|---|
| Ортодонтия взрослых | под редакцией Бирте Мелсен | Москва: ГЭОТА Р-Медиа, 2019 г. | 1-6 | 1 | https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001513378 |

¹ Из ЭБС Института

| | | | | | |
|--|--|----------------------------------|-----|---|---|
| Атлас клинической ортодонтии | Равиндра Нанда, Флавио Андрэ Урибе | Москва: МЕДпресс-информ, 2019 г. | 1-6 | 1 | https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001509605 |
| Доказательная ортодонтия: избранные статьи на основании достоверных данных | Кевин О'Брайен | Москва: ТАРКО ММ, 2019 г. | 1-6 | 1 | https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001538947 |
| Современная ортодонтия | Уильям Р. Проффит, Генри У. Филдз, Дэвид М. Савер. | Москва: МЕДпресс-информ, 2019 г. | 1-6 | 1 | https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001517710 |
| Мезиальная окклюзия. Способы лечения и ортодонтические аппараты | Постников М. А. и др. | Самара: Офорт, 2018 г. | 1-6 | 1 | https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001507456 |
| Фундаментальные основы механики ортодонтического лечения | Джон К. Беннетт, Ричард П. Маклафлин. | Москва: Ортосмайл, 2019 г. | 1-6 | 1 | https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001512714 |

Дополнительная литература:²

| Наименование | Автор | Год и место издания | Используется при изучении и разделов | Год обучения | Электр. адрес ресурса |
|---|--|--------------------------|--------------------------------------|--------------|---|
| Атлас зубочелюстных аномалий. 250 ситуационных задач по ортодонтии: уче | Персин Л. С., Слабковская А. Б., Чепик | Москва: Граница, 2020 г. | 1-6 | 1 | https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001546146 |

² Из ЭБС Института

| | | | | | |
|---|---|--|-----|---|---|
| бное пособие | Е. А. | | | | |
| Ортодонтия для начинающих | Т. Ф. Косырева | Москва: Российский университет дружбы народов, 2020 г. | 1-6 | 1 | https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001543186 |
| Ошибки и осложнения при лечении пациентов с зубочелюстным и аномалиями: монография | А. А. Симакова, Л. Н. Горбатова, Е. В. Федорович, Т. С. Леонтьева | Казань: Бук, 2020 г. | 1-6 | 1 | https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001555948 |
| Лечение дистальной окклюзии у подростков с учетом динамики роста и морфофункционального состояния зубочелюстного аппарата | С. А. Попов | Казань: Бук, 2019 г. | 1-6 | 1 | https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001534782 |

8.2 Перечень современных профессиональных баз данных, используемых для освоения образовательной программы:

1. <http://pravo-minjust.ru/>
2. <https://minzdrav.gov.ru/documents/>
3. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>

8.3 Перечень информационных справочных систем, используемых для освоения образовательной программы:

1. <http://www.consultant.ru/>
2. <https://www.monikiweb.ru/>
3. <https://emll.ru/newlib/>

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

ESET Smart Security Business Edition for 1070 users. Договор 0348200027019000103 от 30.04.2019;

Moodle - система управления виртуальной обучающей средой договор №186.6 от 24.12.2019;

Apache Open Office;

LibreOffice;

Поставка компьютерного оборудования, включая программное обеспечение (Microsoft office) договор № 0348200027016000735-0042770-02 от 15.12.2016;
 Электронный библиотечный абонемент ЦНМБ №42/10 от 30.10.2019
 Консультант плюс – договор 0348200027019000018 от 09.04.2019;
 Консультант плюс – договор 0348200027019000785 от 04.02.2020

9. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Материально-технического обеспечение по дисциплине включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

| Название дисциплины | Наименование объекта (помещения) и перечень основного оборудования |
|---------------------|---|
| Ортодонтия | <p>Аудитории, оборудованные мультимедийными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;</p> <p>Кабинеты для приема детей и подростков, оснащенные специализированным оборудованием (медицинскими изделиями) (тонометр, ростометр, толстотный циркуль, динамометр, весы, адаптометр), в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью;</p> <p>Материально-техническая база соответствует действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивает проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы обучающихся, предусмотренной учебным планом.</p> |

Помещения для самостоятельной работы обучающихся: оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Института.