

**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

« ____ » _____ 2021г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Актуальные вопросы ортодонтии

Направление подготовки 31.08.75 «Стоматология ортопедическая»

Подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре

Форма обучения очная

Срок освоения ОП ОП 2 года

Лекции - 6 час

Практические занятия – 30 час

Семинары - 30 час

Самостоятельная работа - 33 час

Контроль – 9 час

Форма контроля - зачет

Всего- 108 час/ 3 З.Е.

Москва 2022

Настоящая рабочая программа дисциплины ««Актуальные вопросы ортодонтии»» является частью программы ординатуры по специальности 31.08.75 «Стоматология ортопедическая».

Рабочая программа дисциплины подготовлена на кафедре ортопедической стоматологии (далее - кафедра) ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского авторским коллективом под руководством к.м.н. Пьянзиной А.В.

Составители:

№ п/п	Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность	Основное место работы
1.	Лосев Владимир Федорович	к.м.н.	Доцент, заведующий кафедрой ортопедической стоматологии	ФУВ ГБУЗ МО МОНИКИ, кафедра ортопедической стоматологии
2.	Пьянзин Владимир Иванович	доцент, к.м.н.	Профессор кафедры ортопедической стоматологии	ФУВ ГБУЗ МО МОНИКИ, кафедра ортопедической стоматологии
3.	Пьянзина Анна Владимировна	к.м.н.	Доцент кафедры ортопедической стоматологии	ФУВ ГБУЗ МО МОНИКИ, кафедра ортопедической стоматологии

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

Заведующий кафедрой

Лосев В.Ф.

Нормативно-правовые основы разработки и реализации рабочей программы дисциплины:

1. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.08.75 «Стоматология ортопедическая» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утверждённый Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от от 26 августа 2014 г. № 1118 (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 «Актуальные вопросы ортодонтии» состоит в овладении знаниями в объеме требований квалификационной характеристики врача-стоматолога-ортопеда, а также принципами лечения пациентов, нуждающихся в ортодонтической помощи, и профилактики стоматологических заболеваний.

При этом задачами дисциплины являются:

- приобретение обучающимися знаний и умений в объеме требований квалификационной характеристики специалиста врача-стоматолога-ортопеда, углубление и приобретение новых знаний по теоретическим вопросам специальности;
- обучение важнейшим методам, позволяющим проводить диагностику стоматологических заболеваний;
- обучение выбору оптимальных методов лечения пациентов, нуждающихся в ортодонтической помощи;
- обучение проведению полного объема лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий среди пациентов, нуждающихся в ортодонтической помощи;
- обучение оформлению медицинской документации (медицинской карты стоматологического больного) и составлению комплексных планов лечения;
- ознакомление обучающихся с принципами организации и работы лечебно-профилактических учреждений, в которых проводится лечение и реабилитация пациентов, нуждающихся в ортодонтической помощи;
- формирование навыков изучения научной литературы и официальных статистических обзоров;
- 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 «Актуальные вопросы ортодонтии» изучается на 1 году и относится к вариативной части, формируемой участниками образовательного процесса Блока Б1.В.ДВ.1. Является дисциплиной по выбору.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 З.Е.

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

№ п / п	Шифр компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:		
			Знать	Уметь	Владеть
1	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 развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	Методы оценки природных и медико-социальных факторов в развитии ортодонтических патологий, проводить их коррекцию, проводить санитарно-просветительскую работу по вопросам профилактики зубочелюстных аномалии. Морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачеван	Организовать ортодонтическую помощь больным с врожденной патологией челюстно-лицевой области; ортодонтическую помощь подросткам и взрослым; проводить санитарное просвещение ортодонтическим пациентам.	Методами профилактики зубочелюстных аномалий; санитарного просвещения в ортодонтии. . . Вопросы организации и изобретательской и рационализаторской работы. Навыками юридической оценки случаев ненадлежащего оказания медицинской помощи (услуги), иных правонарушений медицинского персонала.

			о поведения, права пациента и врача, этические основы современного медицинского законодательства.		
2	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией.	Методы осмотра детей, подростков и взрослых с целью выявления зубочелюстных аномалий; виды клинического, функционального и лабораторного метода обследования пациентов. Основные принципы построения ортодонтического диагноза. Диспансерные группы наблюдены	Проводить эпидемиологическое обследование населения с целью выявления распространенности зубочелюстных аномалий; определять нуждаемость и потребность в ортодонтической помощи среди детей, подростков и взрослых; вести отчетно-учетную документацию; определить порядок организации ортодонтической профилактики, планировать ее объем	Методом осмотра детей, подростков и взрослых с целью выявления зубочелюстных аномалий. Принципам и диспансеризации и участкового обслуживания детей и подростков в ортодонтии.

			ия ортодонти ческих пациентов		
3	ПК-5	диагностическая деятельность: готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Клиническую анатомию мозгового и лицевого отдела черепа. Классификацию патологии зубочелюстной системы. Виды клинического, функционального и лабораторного метода обследования пациентов. Принципы построения диагноза в ортодонтии	Проводить полное обследование пациента; интерпретировать результаты обследования для постановки полного ортодонтического диагноза. Установить предварительный и окончательный диагноз, определить степень тяжести заболевания.	Принципам и построения диагноза в ортодонтии. Классификациями патологии зубочелюстной системы. Этиологией, патогенезом зубочелюстных аномалий и деформаций.
4	ПК-7	готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в ортодонтической помощи	Общие принципы и способы ортодонтического лечения: вопросы оценки результатов	Уметь составлять план, определять методы и сроки ортодонтического лечения и прогнозировать результат	Методикой планирования ортодонтического лечения (его объема, сроков) и его

			лечения, его ретенции	лечения.	прогноза, методикой подготовки пациента к ортодонтич ескому лечению. Владеть вопросами выбора методов ортодонтич еского лечения
--	--	--	-----------------------------	----------	--

4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Виды учебной работы	Всего часов
Аудиторные занятия всего	66
В том числе:	
Лекции	6
Практические занятия	30
Семинар	30
Самостоятельная работа:	33
Часы на подготовку к семинарским и практическим занятиям	6
Часы на подготовку к зачету	3
Общая трудоёмкость:	108

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
Раздел 1 Этиология, классификации, диагностика зубочелюстных аномалий		33	2	10	10	11
Раздел 2 Методы лечения зубочелюстных аномалий		33	2	10	10	11
Раздел 3 Принципы конструирования		33	2	10	10	11

ортодонтических аппаратов						
Зачет		9			6	3
Итого:	3	108	6	30	36	36

5.2 Содержание дисциплины

Индекс	Наименование раздела (модуля) дисциплины	Содержание раздела и темы в дидактических единицах	Код компетенции
1.	Раздел 1. Этиология, классификации, диагностика зубочелюстных аномалий	Аномалии зубов: этиология, классификация, клиника, диагностика. Аномалии зубных рядов: этиология, классификация, клиника, диагностика. Аномалии челюстей: этиология, классификация, клиника, диагностика.	ПК-1
2	Раздел 2. Методы лечения зубочелюстных аномалий	Аппаратурный метод (пластиночные аппараты, эластопозиционеры). Показания к применению, виды. Лечебная гимнастика. Показания, комплекс упражнений. Комбинированные методы лечения. Особенности составления комплексного плана лечения с применением различных методов в зависимости от клинической ситуации. Показания к применению, виды, особенности конструкций.	ПК-7
3	Раздел 3. Принципы конструирования ортодонтических аппаратов	Основы конструирования ортодонтических аппаратов. Классификация ортодонтических аппаратов и приспособлений. Понятия об опоре. Несъемная ортодонтическая техника. Стационарная и реципроктная опора. Условия перемещения зубов. Основы лабораторной техники. Несъемная ортодонтическая техника. Брекеты-система, виды,	ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-7

		<p>особенности конструкции. Проволочные дуги, показания, виды. Вспомогательные приспособления, показания, виды. Функциональные ортодонтические аппараты Активатор Кламмта и аппарат Twin Blok - лечение дистального и мезиального прикуса), регулятор функции Френкеля. Показания, преимущества, виды. Основные принципы использования.</p>	
--	--	--	--

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

Аномалии зубов: этиология, классификация, клиника, диагностика.

Аномалии зубных рядов: этиология, классификация, клиника, диагностика.

Аномалии челюстей: этиология, классификация, клиника, диагностика.

Раздел 2

Аппаратурный метод (пластиночные аппараты, эластопозиционеры).

Показания к применению, виды.

Лечебная гимнастика. Показания, комплекс упражнений.

Комбинированные методы лечения.

Особенности составления комплексного плана лечения с применением различных методов в зависимости от клинической ситуации.

Показания к применению, виды, особенности конструкций.

Раздел 3

Основы конструирования ортодонтических аппаратов. Классификация ортодонтических аппаратов и приспособлений.

Понятия об опоре. Несъемная ортодонтическая техника.

Стационарная и реципроктная опора.

Условия перемещения зубов.

Основы лабораторной техники.

Несъемная ортодонтическая техника. Брекет-система, виды, особенности конструкции. Проволочные дуги, показания, виды.

Вспомогательные приспособления, показания, виды.

Функциональные ортодонтические аппараты.

Активатор Кламмта и аппарат Twin Blok - лечение дистального и мезиального прикуса), регулятор функции Френкеля. Показания, преимущества, виды. Основные принципы использования.

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

Методы диагностики аномалии зубов.

Методы диагностики аномалии зубных рядов.

Лечение зубочелюстных аномалий функциональными аппаратами.

Методы диагностики аномалии челюстей.

Лечение аномалий прикуса.

Раздел 2

Аппаратурный метод (пластиночные аппараты, эластопозиционеры).
 Определение показаний к применению аппаратурного метода.
 Комплекс упражнений лечебной гимнастики.
 Комбинированные методы лечения.
 Составления комплексного плана лечения с применением различных методов в зависимости от клинической ситуации.
 Зубное протезирование при ранней потере временных и постоянных зубов или адентии у детей и подростков.
 Определение показаний к применению конструкций.

Раздел 3

Применение ортодонтических аппаратов и приспособлений.
 Применение несъемная ортодонтической техники.
 Методика применения стационарной и реципроктной опоры.
 Методы перемещения ретенированных зубов ортодонтическими аппаратами с дозированной нагрузкой.
 Несъемная ортодонтическая техника.
 Применение Бреккет-системы.
 Дифференциальная диагностика основных форм дистальной окклюзии.
 Вспомогательные приспособления, показания, виды.
 Функциональные ортодонтические аппараты.
 Лечение дистального и мезиального прикуса.

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

6.1. Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану

- зачет.

Форма организации промежуточной аттестации:

- устный опрос по теоретическим вопросам, тестовый контроль, решение ситуационных задач.

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
ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских	Знать: Методы осмотра детей, подростков и взрослых с целью выявления зубочелюстных	Методы обследования детей. Этапы формирования прикуса у детей. Виды клинического,	Зачет в виде тестирования, устного

	<p>осмотров, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией.</p>	<p>аномалий; виды клинического, функционального и лабораторного метода обследования пациентов. Основные принципы построения ортодонтического диагноза. Диспансерные группы наблюдения ортодонтических пациентов. Уметь: Проводить эпидемиологическое обследование населения с целью выявления распространенности зубочелюстных аномалий; определять нуждимость и потребность в ортодонтической помощи среди детей, подростков и взрослых; вести отчетно-учетную документацию; определить порядок организации ортодонтической профилактики, планировать ее объем Владеть: Методом осмотра детей, подростков и взрослых с целью выявления зубочелюстных аномалий. Принципами диспансеризации и участкового метода обслуживания детей и подростков в ортодонтии.</p>	<p>функционального и лабораторного метода обследования пациентов. Принципы диспансеризации и участкового метода обслуживания детей и подростков в ортодонтии. Примеры тестовых заданий: К профилактическим ортодонтическим аппаратам относятся: Варианты ответа: 1. аппараты, используемые для лечения зубочелюстных аномалий 2. ретенционные аппараты 3. аппараты, предупреждающие развитие деформаций зубных рядов и челюстей* Длительность срока лечения регулятором функции Френкеля: Варианты ответа: 1.6 месяцев 2.4 недели 3.Около 1,5 лет* 4.2 месяца 5.8 месяцев Пример ситуационной задачи: Пациент А., 10 лет. По результатам профилактического осмотра направлен к врачу стоматологу-ортодонт. Из анамнеза: привычка спать на левом боку подложив кулак под щеку. Объективно: правая и левая половины лица не симметричны, верхняя,</p>	<p>опроса по вопросам, тестовый контроль, решение ситуационных задач</p>
--	--	---	---	--

			<p>средняя и нижняя трети лица пропорциональны, носогубные, поднососовая, подбородочная складки умеренно выражены, профиль прямой. Отмечается скученность верхних фронтальных зубов. Форма нижнего зубного ряда парабола, верхний зубной ряд асимметричен.</p> <table border="1"> <tr> <td>п</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>с</td> <td>с</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>п</td> </tr> <tr> <td>16</td> <td>55</td> <td>14</td> <td>53</td> <td>12</td> <td>11</td> <td>21</td> <td>22</td> <td>63</td> <td>24</td> <td>-</td> <td>26</td> </tr> <tr> <td>46</td> <td>45</td> <td>44</td> <td>-</td> <td>42</td> <td>41</td> <td>31</td> <td>32</td> <td>33</td> <td>34</td> <td>35</td> <td>36</td> </tr> <tr> <td>п</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>п</td> </tr> </table> <p>Смыкание жевательных зубов по трансверзали: слева - щечные бугорки нижних жевательных зубов перекрывают щечные бугорки верхних, справа – щечные бугорки нижних жевательных зубов располагаются в продольной фиссуре верхних. По сагиттали: справа и слева медиальный щечный бугорок первого верхнего постоянного моляра располагается в межбугорковой фиссуре первого нижнего постоянного моляра. Срединная линия между нижними и верхними центральными резцами смещена на 2 мм вправо. Глубина резцового перекрытия 1/3. Величина открывания рта 39 мм, при открывании рта отмечается девиация. Функции дыхания, глотания, речи не нарушены.</p> <p>1 Назовите вероятную причину формирования зубочелюстной аномалии.</p>	п					с	с					п	16	55	14	53	12	11	21	22	63	24	-	26	46	45	44	-	42	41	31	32	33	34	35	36	п											п	
п					с	с					п																																									
16	55	14	53	12	11	21	22	63	24	-	26																																									
46	45	44	-	42	41	31	32	33	34	35	36																																									
п											п																																									

			<p>2 Поставьте предварительный диагноз.</p> <p>3 Составьте план дополнительного обследования.</p> <p>4 Составьте план ортодонтического лечения.</p> <p>5 Перечислите рекомендации по уходу за полостью рта для пациентов, находящихся на ортодонтическом лечении.</p>	
ПК-5	<p>готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>Знать: Клиническую анатомию мозгового и лицевого отдела черепа. Классификацию патологии зубочелюстной системы. Виды клинического, функционального и лабораторного метода обследования пациентов. Принципы построения диагноза в ортодонтии.</p> <p>Уметь: Проводить полное обследование пациента; интерпретировать результаты обследования для постановки полного ортодонтического диагноза. Установить предварительный и окончательный диагноз, определить степень тяжести заболевания.</p> <p>Владеть: Принципами построения диагноза в ортодонтии. Классификациями патологии зубочелюстной системы. Этиологией, патогенезом зубочелюстных</p>	<p>Дифференциальная диагностика основных форм дистальной окклюзии на основании результатов основных и дополнительных методов исследования в ортодонтии. Разновидности деформаций окклюзии в вертикальном направлении, характерные для них морфологические, функциональные и эстетические нарушения. Особенности зубного протезирования при ранней потере временных и постоянных зубов или адентии у детей и подростков. Влияние ротового дыхания на возникновение ЗЧА. Меры профилактики и лечения. Ошибки в диагностике, и планирования лечения в практике врача-ортодонта. Последствия ранней потери молочных зубов. Рентгенологические методы исследования в ортодонтии.</p>	<p>Зачет в виде тестирования, устного опроса по вопросам, тестовый контроль, решение ситуационных задач</p>

		аномалий и деформаций.	<p>Классификация зубочелюстных аномалий.</p> <p>Примеры тестовых заданий:</p> <p>Показания к удалению первых премоляров верхнего зубного ряда:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Макродентия верхних зубов, микродентия нижних зубов 2. Дистальная окклюзия с глубокой резцовой окклюзией 3. Дистальная окклюзия с дистопией, ретенцией верхних клыков* 4. Мезиальная окклюзия <p>Метод Пона позволяет определить</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Пропорциональность верхних и нижних резцов 2. Пропорциональность верхнего и нижнего зубных рядов 3. Ширину зубных рядов в области моляров и премоляров* 4. Длину апикального базиса <p>К сагиттальным аномалиям окклюзии относятся:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Открытый прикус 2. Перекрёстный прикус 3. Мезиальный прикус* 4. Прямой прикус <p>Пример ситуационной задачи:</p> <p>У больного (45 лет) нижняя треть лица укорочена подбородочно-губная и носогубные складки углублены.</p> <p>Зубная формула: 7654321 </p>
--	--	------------------------	---

			12345678 7654321 1234567 Прикус ортогнатический. Жевательные поверхности и режущие края всех зубов стерты до экватора. Межжюкклюзионное пространство увеличено. Поставьте диагноз и составьте план лечения.	
ПК-7	готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в ортодонтической помощи	<p>Знать: Общие принципы и способы ортодонтического лечения: вопросы оценки результатов лечения, его ретенции.</p> <p>Уметь: Уметь составлять план, определять методы и сроки ортодонтического лечения и прогнозировать результат лечения.</p> <p>Владеть: Методикой планирования ортодонтического лечения (его объема, сроков) и его прогноза, методикой подготовки пациента к ортодонтическому лечению. Владеть вопросами выбора методов ортодонтического лечения.</p>	<p>Лечение зубочелюстных аномалий функциональными аппаратами. Съемная ортодонтическая техника и показания к ее применению. Функционально-направляющие и функционально-действующие ортодонтические аппараты. Примеры тестовых заданий: Лечебные аппараты используются для:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. устранения вредных привычек 2. нормализации носового дыхания 3. исправления положения зубов, формы и размера зубного ряда и нормализации соотношения зубных рядов* <p>Вестибулярная пластинка Хинца относится к аппаратам:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. комбинированного типа действия* 2. функционального типа действия 3. механического типа действия <p>Показаниями к применению брекет-</p>	Зачет в виде тестирования, устного опроса по вопросам, тестовый контроль, решение ситуационных задач

			<p>системы являются:</p> <ol style="list-style-type: none"> любые нарушения окклюзии, формы зубных дуг и положения отдельных зубов в период временного прикуса; любые нарушения окклюзии, формы зубных дуг и положения отдельных зубов в период постоянного прикуса*; любые нарушения окклюзии, формы зубных дуг и положения отдельных зубов во всех возрастных периодах формирования прикуса. <p>Пример ситуационной задачи:</p> <p>Пациент И., 7 лет. После планового осмотра у стоматолога направлена на консультацию к ортодонту.</p> <p>Объективно: Лицо симметрично, пропорционально, носогубные и подбородочная складки умеренно выражены. Красная кайма губ, слизистая оболочка полости рта, прикрепление уздечек губ и языка без особенностей.</p> <table border="1"> <tr> <td>с</td><td>с</td><td>п</td><td>о</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>п</td><td>о</td><td>с</td> </tr> <tr> <td>16</td><td>55</td><td>54</td><td>53</td><td>12</td><td>11</td><td>21</td><td>22</td><td>63</td><td>64</td><td>65</td><td>26</td> </tr> <tr> <td>46</td><td>85</td><td>84</td><td>83</td><td>42</td><td>41</td><td>31</td><td>32</td><td>73</td><td>74</td><td>75</td><td>36</td> </tr> <tr> <td>с</td><td>о</td><td>о</td><td>о</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>о</td><td>с</td><td>с</td><td></td> </tr> </table> <p>Физиологические тремы отсутствуют, верхние фронтальные зубы имеют оральный наклон, Отмечается скученность. Зубо-альвеолярное удлинение в области 55, 54 зубов. Форма верхнего зубного ряда трапеция, форма нижнего зубного ряда парабола. По</p>	с	с	п	о					п	о	с	16	55	54	53	12	11	21	22	63	64	65	26	46	85	84	83	42	41	31	32	73	74	75	36	с	о	о	о					о	с	с		
с	с	п	о					п	о	с																																									
16	55	54	53	12	11	21	22	63	64	65	26																																								
46	85	84	83	42	41	31	32	73	74	75	36																																								
с	о	о	о					о	с	с																																									

			<p>трансверзали имеющиеся жевательные зубы имеют правильное фиссурно-бугорковое смыкание, по сагиттали отмечается бугорковое смыкание 26 и 36 зубов, медиальный щечный бугор 16 зуба смыкается с дистальным бугорком 46 зуба. Глубина резцового перекрытия 1/3, срединная линия между центральными резцами совпадает. Величина открывания рта 42 мм, движения в суставе не симметричные, при открывании рта отмечается девиация. Функции глотания, дыхания и речи не нарушены.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Назовите вероятную причину формирования зубочелюстной аномалии. 2. Поставьте предварительный диагноз. 3. Составьте план дополнительного обследования. 4. Составьте план ортодонтического лечения. 5. Перечислите рекомендации по уходу за полостью рта для пациентов, находящихся на ортодонтическом лечении. 	
--	--	--	---	--

6.3. Вопросы для подготовки к зачету:

Предмет и задачи дисциплины, её место среди медицинских специальностей.

Методы обследования детей.

Этапы формирования прикуса у детей.

Виды клинического, функционального и лабораторного метода обследования пациентов.

Принципы диспансеризации и участкового метода обслуживания детей и подростков в ортодонтии.

Дифференциальная диагностика основных форм дистальной окклюзии на основании результатов основных и дополнительных методов исследования в ортодонтии.

Разновидности деформаций окклюзии в вертикальном направлении, характерные для них морфологические, функциональные и эстетические нарушения.

Особенности зубного протезирования при ранней потере временных и постоянных зубов или адентии у детей и подростков.

Влияние ротового дыхания на возникновение ЗЧА. Меры профилактики и лечения.

Ошибки в диагностике, и планирования лечения в практике врача-ортодонта.

Последствия ранней потери молочных зубов.

Рентгенологические методы исследования в ортодонтии.

Классификация зубочелюстных аномалий.

Лечение зубочелюстных аномалий функциональными аппаратами.

Съемная ортодонтическая техника и показания к ее применению.

Функционально-направляющие и функционально-действующие ортодонтические аппараты.

Примеры тестовых заданий для подготовки к зачету:

К профилактическим ортодонтическим аппаратам относятся:

1. аппараты, используемые для лечения зубочелюстных аномалий
2. ретенционные аппараты
3. аппараты, предупреждающие развитие деформаций зубных рядов и челюстей*

Длительность срока лечения регулятором функции Френкеля:

1. 6 месяцев
2. 4 недели
3. Около 1,5 лет*
4. 2 месяца
5. 8 месяцев

Показания к удалению первых премоляров верхнего зубного ряда:

1. Макродентия верхних зубов, микродентия нижних зубов
2. Дистальная окклюзия с глубокой резцовой окклюзией
3. Дистальная окклюзия с дистопией, ретенцией верхних клыков*
4. Мезиальная окклюзия

Метод Пона позволяет определить

1. Пропорциональность верхних и нижних резцов

2. Пропорциональность верхнего и нижнего зубных рядов
3. Ширину зубных рядов в области моляров и премоляров*
4. Длину апикального базиса

К сагиттальным аномалиям окклюзии относится:

1. Открытый прикус
2. Перекрёстный прикус
3. Мезиальный прикус*
4. Прямой прикус

Лечебные аппараты используются для:

1. устранения вредных привычек
2. нормализации носового дыхания
3. исправления положения зубов, формы и размера зубного ряда и нормализации соотношения зубных рядов*

Вестибулярная пластинка Хинца относится к аппаратам:

1. комбинированного типа действия*
2. функционального типа действия
3. механического типа действия

Показаниями к применению брекет-системы являются:

1. любые нарушения окклюзии, формы зубных дуг и положения отдельных зубов в период временного прикуса;
2. любые нарушения окклюзии, формы зубных дуг и положения отдельных зубов в период постоянного прикуса*.
3. любые нарушения окклюзии, формы зубных дуг и положения отдельных зубов во всех возрастных периодах формирования прикуса.

Пример ситуационных задач для подготовки к зачету:

1. Пациент А., 10 лет. По результатам профилактического осмотра направлен к врачу стоматологу-ортодонту. Из анамнеза: привычка спать на левом боку подложив кулак под щеку.

Объективно: правая и левая половины лица не симметричны, верхняя, средняя и нижняя трети лица пропорциональны, носогубные, подносовая, подбородочная складки умеренно выражены, профиль прямой. Отмечается скученность верхних фронтальных зубов. Форма нижнего зубного ряда парабола, верхний зубной ряд асимметричен.

п					с	с					п
16	55	14	53	12	11	21	22	63	24	-	26
46	45	44	-	42	41	31	32	33	34	35	36
п											п

Смыкание жевательных зубов по трансверзали: слева - щечные бугорки нижних жевательных зубов перекрывают щечные бугорки верхних, справа – щечные бугорки нижних жевательных зубов

располагаются в продольной фиссуре верхних. По сагиттали: справа и слева медиальный щечный бугорок первого верхнего постоянного моляра располагается в межбугорковой фиссуре первого нижнего постоянного моляра. Срединная линия между нижними и верхними центральными резцами смещена на 2 мм вправо. Глубина резцового перекрытия 1/3. Величина открывания рта 39 мм, при открывании рта отмечается девиация. Функции дыхания, глотания, речи не нарушены.

1. Назовите вероятную причину формирования зубочелюстной аномалии.
2. Поставьте предварительный диагноз.
3. Составьте план дополнительного обследования.
4. Составьте план ортодонтического лечения.
5. Перечислите рекомендации по уходу за полостью рта для пациентов, находящихся на ортодонтическом лечении.

2. Пациент И., 7 лет. После планового осмотра у стоматолога направлена на консультацию к ортодонт.

Объективно: Лицо симметрично, пропорционально, носогубные и подбородочная складки умеренно выражены. Красная кайма губ, слизистая оболочка полости рта, прикрепление уздечек губ и языка без особенностей.

с	с	п	о						п	о	с
16	55	54	53	12	11	21	22	63	64	65	26
46	85	84	83	42	41	31	32	73	74	75	36
с	о	о	о						о	с	с

Физиологические тремы отсутствуют, верхние фронтальные зубы имеют оральный наклон,

Отмечается скученность. Зубо-альвеолярное удлинение в области 55, 54 зубов. Форма верхнего зубного ряда трапеция, форма нижнего зубного ряда парабола. По трансверзали имеющиеся жевательные зубы имеют правильное фиссурно-бугорковое смыкание, по сагиттали отмечается бугорковое смыкание 26 и 36 зубов, медиальный щечный бугор 16 зуба смыкается с дистальным бугорком 46 зуба. Глубина резцового перекрытия 1/3, срединная линия между центральными резцами совпадает. Величина открывания рта 42 мм, движения в суставе не симметричные, при открывании рта отмечается девиация. Функции глотания, дыхания и речи не нарушены.

- 1 Назовите вероятную причину формирования зубочелюстной аномалии.
- 2 Поставьте предварительный диагноз.
- 3 Составьте план дополнительного обследования.
- 4 Составьте план ортодонтического лечения.

5 Перечислите рекомендации по уходу за полостью рта для пациентов, находящихся на ортодонтическом лечении.

3. У больного (45 лет) нижняя треть лица укорочена подбородочно-губная и носогубные складки углублены.

Зубная формула: 7654321|12345678

7654321|1234567

Прикус ортогнатический. Жевательные поверхности и режущие края всех зубов стерты до экватора. Межокклюзионное пространство увеличено. Поставьте диагноз и составьте план лечения.

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

Оценивание контроля качества подготовки ординаторов по дисциплине «Актуальные вопросы ортодонтии»

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.

Шкала оценивания зачета по дисциплине

Зачтено	клинический ординатор подробно отвечает на теоретические вопросы в соответствии с пройденным материалом
Не зачтено	не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки, не дает правильного ответа на поставленные вопросы собеседования, не отвечает на дополнительные теоретические вопросы

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:

№ п/п	Наименование	Автор	Год и место издания	Используется при изучении разделов (тем)	Год обучения	Наличие литературы
						Электр. адрес ресурса
1	Ортодонтия. Диагностика и лечение зубочелюстных аномалий. Руководство для врачей	Персин Л.С.	ОАО «Издательство «Медицина». 2004	Этиология, классификации, диагностика зубочелюстных аномалий; Методы лечения зубочелюстных аномалий	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001506450

2	Основы ортодонтии	Митчелл Л.	ГЭОТАР-Медиа, 2017г	Этиология, классификации, диагностика зубочелюстных аномалий; Методы лечения зубочелюстных аномалий	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001465894
3	Современная несъемная ортодонтическая техника Эджуайс	В. А. Тугарин, Л. С. Персин, А. Ю. Порохин.	М, 1996 г	Принципы конструирования ортодонтических аппаратов	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0000352960
4	Фундаментальные основы механики ортодонтического лечения	Джон К. Беннетт, Ричард П. Маклафлин	Ортосмайл, 2019 г	Методы лечения зубочелюстных аномалий	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001512714

Дополнительная литература:

№ п/п	Наименование	Автор	Год и место издания	Используется при изучении разделов	Год обучения	Наличие доп. литературы
						Электр. адрес ресурса
1	Ортодонтия: диагностика и лечение зубочелюстно-лицевых аномалий и деформаций	Л. С. Персин	ГЭОТАР-Медиа, 2016 г.	Этиология, классификации, диагностика зубочелюстных аномалий; Методы лечения зубочелюстных аномалий	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001435224
2	Атлас ортодонтических аппаратов.	Персин Л.С.	«ГЭОТАР-Медиа»	Принципы конструирования	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=R

			2021г	ортодонтических аппаратов		UCML-BIBL-0001547807
3	Современная ортодонтия	Проффи т У. Р.	МЕДпресс-информ, 2017 г.	Этиология, классификации, диагностика зубочелюстных аномалий; Методы лечения зубочелюстных аномалий	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001470311

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.gastro.ru>

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

- www.stom.ru- Российский Стоматологический Портал.
- stomport.ru- Стоматологический портал.
- www.edentworld.ru
- <https://emll.ru/newlib/>
- www.dental-revue.ru - Информационный стоматологический сайт.
- www.mmbook.ru - Медицинская литература по стоматологии.
- www.dentalsite.ru - Профессионалам о стоматологии.
- www.web-4-u.ru/stomatinfo - Электронные книги по стоматологии.
- www.zub.ru - стоматологический портал.
- www.dental-azbuka.ru - перевод и издания зарубежных монографий, посвященных стоматологии.
- www.medalfavit.ru - Ежеквартальный журнал для специалистов
- www.rosmedportal.com – Медицинский научно-практический электронный журнал для специалистов здравоохранения.
- www.nidr.nih.gov - Национальный институт стоматологии и краниофасциальных исследований в США.
- www.chicagocentre.com - ряд курсов, лекций, круглых столов и конференций (имплантология, пародонтология, ортопедия, челюстно-лицевая хирургия).

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
Актуальные вопросы ортодонтии	аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально; аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства (модель черепа человека, карпульный иньектор для обучения методикам проведения анестезии в челюстно-лицевой области с расходными материалами (искусственные зубы, слюноотсосы, пылесосы, боры стоматологические, шприцы с материалом для пломбирования полостей); имитация CAD/CAM систем для изготовления зубных протезов, в том числе для воскового моделирования; фантом челюстно-лицевой области; наконечник повышающий и прямой; фантом демонстрационный, установка стоматологическая учебная для работы с комплектом наконечников стоматологических), в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально; помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, противошоковый набор,

	<p>набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, место рабочее (комплект оборудования) для врача-стоматолога: установка стоматологическая (УС) или место рабочее универсальное врача стоматолога (МРУ); негатоскоп; автоклав (стерилизатор паровой), при отсутствии центральной стерилизационной; автоклав для наконечников (стерилизатор паровой настольный); аппарат для дезинфекции оттисков, стоматологических изделий и инструментов; аквадистиллятор (медицинский), при отсутствии центральной стерилизационной; фотополимеризатор для композита (внутриротовой); камеры для хранения стерильных инструментов; машина упаковочная (аппарат для предстерилизационной упаковки инструментария) при отсутствии центральной стерилизации; очиститель ультразвуковой (устройство ультразвуковой очистки и дезинфекции инструментов и изделий); прибор и средства для очистки и смазки; стерилизатор стоматологический для мелкого инструментария гласперленовый; лампа (облучатель) бактерицидная для помещений; радиовизиограф или рентген дентальный; ортопантомограф; аппарат для диагностики жизнеспособности пульпы (электроодонтометр); аппарат для определения глубины корневого канала (апекслокатор), цифровой ортопантомограф с цефалостатом; артикулятор и лицевая дуга), в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иного необходимого оборудования; зуботехническая лаборатория, оснащенная специализированным оборудованием (аппарат для изготовления индивидуальных капп, аппарат для прессования ортодонтических пластинок при выполнении ортодонтических работ, CAD/CAM системы для изготовления зубных протезов; фрезерный станок с параллеломером; печь для спекания керамики стоматологическая; аппарат с принадлежностями для литья металла зубных протезов; аппарат с принадлежностями для предварительного прогрева литьевых форм; аппарат контактной (электродуговой) сварки зубных протезов; аппарат для пайки и сварки зубных протезов лазером; аппарат для электропневмовакуумного штампования), а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.</p>
--	---

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