

**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  
Профилактика и лечение дисфункциональных нарушений внчс**

Направление подготовки 31.08.77 Ортодонтия  
Подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре  
Форма обучения очная  
Срок освоения ОП ОП 2 года  
Лекции – 4 час  
Практические занятия – 24 час  
Семинары – 14 час  
Самостоятельная работа – 21 час  
Контроль – 9 час  
Форма контроля - зачет  
Всего - 72 час / 2 З.Е.

**Москва 2022**

Настоящая рабочая программа дисциплины Б1.В.ОД.3 «Профилактика и лечение дисфункциональных нарушений внчс » (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:

<b>№ п/п</b>	<b>Фамилия, Имя, Отчество</b>	<b>Ученая степень, ученое звание</b>	<b>Занимаемая должность</b>	<b>Основное место работы</b>
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.	Догару Алла Михайловна		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 дисциплины

Цель освоения учебной дисциплины Б1.В.ОД.3 «Профилактика и лечение дисфункциональных нарушений внчс» состоит в овладении знаниями в области дисфункциональных нарушений височно-нижнечелюстного сустава у детей и взрослых, а также принципами диагностики, лечения и профилактики зубочелюстно-лицевых аномалий с использованием современных достижений медицинской науки и практики.

При этом задачами дисциплины:

Приобретение обучающимися знаний в области профилактической деятельности;

Обучение важнейшим методам диагностики, позволяющим выявлять патологические состояния детей и подростков; выбору оптимальных методов дополнительного обследования при стоматологических заболеваниях в зависимости от данных клинического обследования пациента и составлению алгоритма дифференциальной диагностики;

Обучение проведению основных лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий среди пациентов с различными стоматологическими заболеваниями;

Обучение оформлению медицинской документации (медицинской карты стоматологического пациента, статистического талона и т.д.).

## 2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы ординатуры

Дисциплина Б1.В.ОД.3 «Профилактика и лечение дисфункциональных нарушений внчс» изучается во втором семестре обучения и относится к вариативной части Блока Б1 Дисциплины. Является обязательной дисциплиной.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 З.Е.

## 3. Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы

В результате изучения дисциплины «Профилактика и лечение дисфункциональных нарушений внчс» у обучающегося формируются следующие профессиональные компетенции (ПК):

Шифр компетенции (УК, ПК)	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:		
		Знать	Уметь	Владеть
ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за	методы обследования пациентов в рамках профилактических ортодонтических осмотров	определять нуждаемость и потребность в ортодонтической помощи среди детей, подростков и взрослых; определить порядок организации	принципам проведения профилактических медицинских осмотров для выявления ортодонтической патологии

	пациентами со стоматологической патологией		ортодонтической профилактики, планировать ее объем	
ПК-5	готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	общие принципы клинического обследования больного с аномалиями зубного ряда и прикуса; современные методы лабораторной, инструментальной диагностики стоматологических заболеваний	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
ПК-7	готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в ортодонтической помощи	показания и противопоказания 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

#### 4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Виды учебной работы	Всего часов
<b>Аудиторные занятия всего</b>	<b>42</b>
В том числе:	
Лекции	4
Практические занятия	24
Семинар	14
<b>Самостоятельная работа:</b>	<b>21</b>
Часы СР на подготовку к семинарским и практическим занятиям	6
Часы СР на подготовку к зачету	3
<b>Общая трудоёмкость:</b>	<b>72</b>

#### 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 Схема обследования пациентов с кранио-мандибулярными нарушениями внчс и оценка на их		26	2	9	8	7

основании функционального состояния зубочелюстной системы						
Раздел 2 Алгоритм выбора лечебно-профилактических мероприятий в зависимости от вида и степени выраженности нарушений внчс		21	1	9	4	7
Раздел 3 Травмы внчс.		16	1	6	2	7
Зачет		9			6	3
<b>ВСЕГО</b>	<b>2</b>	<b>72</b>	<b>4</b>	<b>24</b>	<b>20</b>	<b>24</b>

## 5.2 Содержание дисциплины

Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела и темы в дидактических единицах	Код компетенции
<b>Раздел 1</b> <b>Схема обследования пациентов с кранио-мандибулярными нарушениями внчс и оценка на их основании функционального состояния зубочелюстной системы</b>		
Клиническое обследование кранио-мандибулярных нарушений внчс	Выявление скрытых жалоб кранио-мандибулярных нарушений; Сбор анамнеза указывающих на этиологические факторы и патогенетические связи; Выявление при внешнем осмотре и полости рта признаков асимметрии; Функциональное клиническое обследование; Регистрация окклюзионной плоскости с помощью лицевой дуги и центрального соотношения челюстей с помощью двойного воска; Изучение моделей челюстей в артикуляторе;	ПК-5
Инструментальное (гнатологическое) обследование кранио-мандибулярных нарушений внчс.	Методы инструментального (гнатологического) обследования; Определение симптомокомплекса для ранних стадий, периода адаптации и выраженных кранио-мандибулярных нарушениях у детей и взрослых; Критерии функциональной нестабильности зубочелюстной системы.	ПК-5
Лучевая диагностика (томография) кранио-мандибулярных нарушений внчс	Зонография ВНЧС, МРТ, конусно-лучевая компьютерная томография;	ПК-5
<b>Раздел 2</b> <b>Алгоритм выбора лечебно-профилактических мероприятий в зависимости от вида и степени выраженности нарушений внчс</b>		
Первичная профилактика кранио-мандибулярных нарушений (дети и взрослые)	Устранение препятствий нормального развития ребенка на уровне окклюзии и мышечного баланса. Болевой синдром. Устранение нарушений осанки/постуры. Восстановление мышечного баланса. Стабилизация болевого синдрома височно-нижнечелюстного сустава. Устранение зубочелюстных	ПК-2

	нарушений.	
Вторичная профилактика кранио-мандибулярных нарушений (дети и взрослые)	Уменьшение выраженности кранио-мандибулярных нарушений и скорости их развития. Приспособления для миорелаксации, миогимнастика, психологическая помощь.	ПК-2
<b>Раздел 3 Травмы внчс.</b>		
Диагностика и лечение травм внчс	Клиническая и рентгенологическая диагностика переломов внчс. Консервативные методы лечения переломов внчс. Хирургические методы лечения переломов внчс	ПК-5, 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**

Выявление скрытых жалоб кранио-мандибулярных нарушений у пациентов по профилю ортодонтия.

Сбор анамнеза у пациентов с функциональными нарушениями височно-нижнечелюстного сустава.

Этиологические факторы и патогенетические связи при дисфункциональных нарушениях височно-нижнечелюстного сустава.

Выявление при внешнем осмотре и осмотре полости рта признаков асимметрии.

Функциональное клиническое обследование пациентов при подозрении на патологию височно-нижнечелюстного сустава.

Регистрация окклюзионной плоскости с помощью лицевой дуги и центрального соотношения челюстей с помощью двойного воска.

Изучение моделей челюстей в артикуляторе.

Методы инструментального (гнатологического) обследования, применяемые в ортодонтии.

Определение симптомокомплекса для ранних стадий, периода адаптации и выраженных кранио-мандибулярных нарушениях у детей и взрослых.

Результаты лабораторного этапа обследования пациентов с кранио-мандибулярными нарушениями (модели в центральном соотношении челюстей).

Критерии функциональной нестабильности зубочелюстной системы.

Зонография височно-нижнечелюстного сустава, МРТ, конусно-лучевая компьютерная томография. Особенности проведения диагностических мероприятий.

Пациенты с кранио-мандибулярными нарушениями на ранних стадиях и в период адаптации.

Объем дополнительных методов обследования пациентов в зависимости от степени выраженности кранио-мандибулярных нарушений.

2-D и 3-D рентгенологическая диагностика при ведении пациентов с кранио-мандибулярными нарушениями височно-нижнечелюстного сустава.

## **Раздел 2**

Подходы к первичной профилактике кранио-мандибулярных нарушений у детей и взрослых, порядок организации, объем профилактических мероприятий.

Подходы к вторичной профилактике кранио-мандибулярных нарушений у детей и взрослых, порядок организации, объем профилактических мероприятий.

Устранение препятствий нормального развития ребенка на уровне окклюзии и мышечного баланса.

Болевой синдром, как фактор риска формирования дисфункциональных нарушений височно-нижнечелюстного сустава.

Устранение нарушений осанки/постуры, восстановление мышечного баланса в рамках первичной профилактики кранио-мандибулярных нарушений.

Стабилизация болевого синдрома височно-нижнечелюстного сустава. Устранение зубочелюстных нарушений.

Уменьшение выраженности кранио-мандибулярных нарушений и скорости их развития.

Приспособления для миорелаксации, миогимнастика, психологическая помощь.

## **Раздел 3**

Клиническая и рентгенологическая диагностика переломов височно-нижнечелюстного сустава.

Показания и противопоказания к консервативным и хирургическим методам лечения пациентов с травмами височно-нижнечелюстного сустава.

Консервативные методы лечения переломов височно-нижнечелюстного сустава.

Хирургические методы лечения переломов височно-нижнечелюстного сустава.

## **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**

Составить план комплексного обследования пациентов с кранио-мандибулярными нарушениями височно-нижнечелюстного сустава и оценка на их основании функционального состояния зубочелюстной системы.

Провести внешний осмотр и осмотр полости рта у пациентов с патологией височно-нижнечелюстного сустава.

Провести функциональное клиническое обследование пациентов при подозрении на наличие патологии височно-нижнечелюстного сустава.

Определить показания к назначению гнатологического обследования и лучевых методов исследования кранио-мандибулярных нарушений височно-нижнечелюстного сустава.

Интерпретировать результаты инструментальных методов обследования пациентов с кранио-мандибулярными нарушениями височно-нижнечелюстного сустава.

### **Раздел 2**

Определить объем профилактических мероприятий, необходимых для первичной и вторичной профилактики различных видов патологии височно-нижнечелюстного сустава.

Провести профилактический медицинский осмотр пациентов для раннего выявления дисфункциональных нарушений височно-нижнечелюстного сустава.

### **Раздел 3**

Интерпретировать результаты рентгенологический методов обследования пациентов при травмах височно-нижнечелюстного сустава.

Определить показания и противопоказания к назначению консервативного и хирургического лечения переломов височно-нижнечелюстного сустава.

## **5.4. Образовательные технологии. Интерактивные образовательные технологии, используемые на аудиторных занятиях**

### **Очная форма обучения**

Наименование разделов	Используемые образовательные технологии
<b>Раздел 1</b> <b>Схема обследования пациентов с кранио-мандибулярными нарушениями внчс и оценка на их основании функционального состояния зубочелюстной системы</b>	Доклады на утренних врачебных конференциях; обсуждение докладов; опрос на семинарском занятии; работа в малых группах;

Раздел 2 Алгоритм выбора лечебно-профилактических мероприятий в зависимости от вида и степени выраженности нарушений внчс	дискуссии по проблемным вопросам семинара; обсуждение решений профессионально-ориентированных заданий; отработка практических навыков. Лекционные занятия.
Раздел 3 Травмы внчс.	

## 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 Схема обследования пациентов с кранио-мандибулярными нарушениями внчс и оценка на их основании функционального состояния зубочелюстной системы	Симптомокомплекс разных видов кранио-мандибулярных нарушений; Современные методы инструментальной диагностики кранио-мандибулярных нарушений; Функционально-анатомические характеристики зубочелюстной системы пациента в норме и при кранио-мандибулярных нарушениях у взрослых и детей; Показания и противопоказания к разным видам лучевой диагностики; Этиологические и патогенетические основы междисциплинарного подхода при обследовании пациентов с кранио-мандибулярными нарушениями.	Изучение материала, вынесенного на самостоятельную 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 зачету. Самостоятельная работа обеспечивает подготовку ординатора к текущим аудиторным занятиям и промежуточному контролю. Результаты этой подготовки проявляются в активности ординатора на занятиях и успешной сдаче промежуточного контроля. Для овладения знаниями рекомендуется: чтение текста (учебника, первоисточника, дополнительной литературы); составление плана текста; конспектирование текста; работа со справочниками; работа с нормативными документами; использование компьютерной техники, сети Интернет.
Раздел 2 Алгоритм выбора лечебно-профилактических мероприятий в зависимости от вида и степени выраженности нарушений внчс	Методы профилактики кранио-мандибулярной патологии внчс.	Для формирования умений рекомендуется отработка практических навыков.
Раздел 3 Травмы внчс.	Медикаментозная терапия пациентам с болевым синдромом ВНЧС. Подходы к ведению пациентов с кранио-мандибулярными нарушениями на ранних стадиях и в период адаптации.	Для формирования умений рекомендуется отработка практических навыков.

## 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, тестирование, 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 осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией	<p><b>Знать:</b> методы обследования пациентов в рамках профилактических ортодонтических осмотров</p> <p><b>Уметь:</b> определять нуждаемость и потребность в ортодонтической помощи среди детей, подростков и взрослых; определить порядок организации ортодонтической профилактики, планировать ее объем</p> <p><b>Владеть:</b> принципам проведения профилактических медицинских осмотров для выявления ортодонтической патологии</p>	<p><b>Примеры теоретических вопросов для подготовки к зачету:</b> Подходы к первичной профилактике кранио-мандибулярных нарушений у детей и взрослых, порядок организации, объем профилактических мероприятий. Подходы к вторичной профилактике кранио-мандибулярных нарушений у детей и взрослых, порядок организации, объем профилактических мероприятий. Устранение препятствий нормального развития ребенка на уровне окклюзии и мышечного баланса. Болевой синдром, как фактор риска формирования дисфункциональных нарушений височно-нижнечелюстного сустава. Устранение нарушений осанки/постуры, восстановление мышечного баланса в рамках первичной профилактики кранио-мандибулярных нарушений. Стабилизация болевого синдрома височно-нижнечелюстного сустава. Устранение зубочелюстных нарушений. Уменьшение выраженности кранио-мандибулярных нарушений и скорости их развития. Приспособления для миорелаксации, миогимнастика, психологическая помощь.</p>	Зачет в виде устного опроса по вопросам, тестирования, решения ситуационных задач.
ПК-5	готовность к	<p><b>Знать:</b> общие принципы</p>	<p><b>Примеры теоретических вопросов для подготовки к</b></p>	Зачет в виде

<p>диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>клинического обследования больного с аномалиями зубного ряда и прикуса; современные методы лабораторной, инструментальной диагностики стоматологических заболеваний</p> <p><b>Уметь:</b> собрать полный медицинский анамнез пациента, провести обследование челюстно-лицевой области; интерпретировать результаты лабораторной и инструментальной диагностики</p> <p><b>Владеть:</b> клиническими методами обследования пациентов с зубочелюстными аномалиями; интерпретацией результатов лабораторной и инструментальной диагностики</p>	<p><b>зачету:</b> Выявление скрытых жалоб кранио-мандибулярных нарушений у пациентов по профилю ортодонтия. Сбор анамнеза у пациентов с функциональными нарушениями височно-нижнечелюстного сустава. Этиологические факторы и патогенетические связи при дисфункциональных нарушениях височно-нижнечелюстного сустава. Выявление при внешнем осмотре и осмотре полости рта признаков асимметрии. Функциональное клиническое обследование пациентов при подозрении на патологию височно-нижнечелюстного сустава. Регистрация окклюзионной плоскости с помощью лицевой дуги и центрального соотношения челюстей с помощью двойного воска. Изучение моделей челюстей в артикуляторе. Методы инструментального (гнатологического) обследования, применяемые в ортодонтии. Определение симптомокомплекса для ранних стадий, периода адаптации и выраженных кранио-мандибулярных нарушениях у детей и взрослых. Результаты лабораторного этапа обследования пациентов с кранио-мандибулярными нарушениями (модели в центральном соотношении челюстей). Критерии функциональной нестабильности зубочелюстной системы. Зонография височно-нижнечелюстного сустава, МРТ, конусно-лучевая компьютерная томография. Особенности проведения диагностических мероприятий. Пациенты с кранио-мандибулярными</p>	<p>устного опроса по вопросам, тестирования, решения ситуационных задач.</p>
---	--	---	--

			<p>нарушениями на ранних стадиях и в период адаптации. Объем дополнительных методов обследования пациентов в зависимости от степени выраженности кранио-мандибулярных нарушений. 2-D и 3-D рентгенологическая диагностика при ведении пациентов с кранио-мандибулярными нарушениями височно-нижнечелюстного сустава.</p> <p><b>Пример тестового задания для подготовки к зачету:</b> Какие симптомы могут быть признаками нестабильной окклюзии:</p> <p>А. Отклонение центра верхнего зубного ряда от срединной линии. Б. Отклонение центра нижнего зубного ряда от срединной линии. В. Несовпадение центров зубных рядов при широко открытом рте. Г. Асимметричные контакты в боковых отделах в привычной окклюзии</p> <p><b>Д. Любой из перечисленных.</b> Щелчок в конце открывания рта симптом:</p> <p>А. Нарушения внутрисуставных взаимоотношений. <b>Б. Вывиха сустава.</b> <b>В. Подвывиха сустава.</b> Г. Артрита. Д. Не вправляющегося вывиха внутрисуставного диска.</p> <p><b>Пример ситуационной задачи для подготовки к зачету:</b> Девочка - 13 лет. Жалоба на щелчок при еде слева. Прикус постоянный. Объективно: нейтральное соотношение зубных рядов; обратное перекрытие 2.4 зуба; незначительная скученность во фронтальном отделе.</p> <p><u>Вопросы:</u> 1. Если на фоне разобщения щелчки уходят, какой механизм их появления можно предположить?</p>	
--	--	--	---	--

			2. Какие виды исследования это подтверждают?	
ПК-7	готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в ортодонтической помощи	<p><b>Знать:</b> показания и противопоказания к консервативным и хирургическим методам лечения пациентов с приобретенными и врожденными зубочелюстными аномалиями, и деформациями</p> <p><b>Уметь:</b> сформулировать показания к выбранной методике лечебных мероприятий с учетом этиотропных и патогенетических факторов развития заболевания</p> <p><b>Владеть:</b> выбором методик лечебных мероприятий у пациентов с приобретенными и врожденными зубочелюстными аномалиями и деформациями</p>	<p><b>Примеры теоретических вопросов для подготовки к зачету:</b> Показания и противопоказания к консервативным и хирургическим методам лечения пациентов с травмами височно-нижнечелюстного сустава. Консервативные методы лечения переломов височно-нижнечелюстного сустава. Хирургические методы лечения переломов височно-нижнечелюстного сустава.</p> <p><b>Пример тестового задания для подготовки к зачету:</b> Какие элементы съёмных ортодонтических аппаратов способствуют миорелаксации? А. Наклонная плоскость. <b>Б. Накусочная площадка.</b> В. Односторонняя окклюзионная накладка. Г. Двусторонние окклюзионные накладки. Д. Заслонка для языка.</p> <p><b>Пример ситуационной задачи для подготовки к зачету:</b> Девочка - 13 лет. Жалоба на щелчок при еде слева. Прикус постоянный. Объективно: нейтральное соотношение зубных рядов; обратное перекрытие 2.4 зуба; незначительная скученность во фронтальном отделе.</p> <p><u>Вопросы:</u> 1. Каким способом можно устранить блок в области премоляров слева максимально быстро?</p>	Зачет в виде устного опроса по вопросам, тестирования, решения ситуационных задач.

### 6.3. Вопросы для подготовки к зачету:

1. Выявление скрытых жалоб кранио-мандибулярных нарушений у пациентов по профилю ортодонтия.
2. Сбор анамнеза у пациентов с функциональными нарушениями височно-нижнечелюстного сустава.
3. Этиологические факторы и патогенетические связи при дисфункциональных нарушениях височно-нижнечелюстного сустава.

4. Выявление при внешнем осмотре и осмотре полости рта признаков асимметрии.
5. Функциональное клиническое обследование пациентов при подозрении на патологию височно-нижнечелюстного сустава.
6. Регистрация окклюзионной плоскости с помощью лицевой дуги и центрального соотношения челюстей с помощью двойного воска.
7. Изучение моделей челюстей в артикуляторе.
8. Методы инструментального (гнатологического) обследования, применяемые в ортодонтии.
9. Определение симптомокомплекса для ранних стадий, периода адаптации и выраженных кранио-мандибулярных нарушениях у детей и взрослых.
10. Результаты лабораторного этапа обследования пациентов с кранио-мандибулярными нарушениями (модели в центральном соотношении челюстей).
11. Критерии функциональной нестабильности зубочелюстной системы.
12. Зонаграфия височно-нижнечелюстного сустава, МРТ, конусно-лучевая компьютерная томография. Особенности проведения диагностических мероприятий.
13. Пациенты с кранио-мандибулярными нарушениями на ранних стадиях и в период адаптации.
14. Объем дополнительных методов обследования пациентов в зависимости от степени выраженности кранио- мандибулярных нарушений.
15. 2-D и 3-D рентгенологическая диагностика при ведении пациентов с кранио-мандибулярными нарушениями височно-нижнечелюстного сустава.
16. Подходы к первичной профилактике кранио-мандибулярных нарушений у детей и взрослых, порядок организации, объем профилактических мероприятий.
17. Подходы к вторичной профилактике кранио-мандибулярных нарушений у детей и взрослых, порядок организации, объем профилактических мероприятий.
18. Устранение препятствий нормального развития ребенка на уровне окклюзии и мышечного баланса.
19. Болевой синдром, как фактор риска формирования дисфункциональных нарушений височно-нижнечелюстного сустава.
20. Устранение нарушений осанки/постуры, восстановление мышечного баланса в рамках первичной профилактики кранио-мандибулярных нарушений.
21. Стабилизация болевого синдрома височно-нижнечелюстного сустава. Устранение зубочелюстных нарушений.
22. Уменьшение выраженности кранио-мандибулярных нарушений и скорости их развития.
23. Приспособления для миорелаксации, миогимнастика, психологическая помощь.
24. Клиническая и рентгенологическая диагностика переломов височно-нижнечелюстного сустава.
25. Показания и противопоказания к консервативным и хирургическим методам лечения пациентов с травмами височно-нижнечелюстного сустава.
26. Консервативные методы лечения переломов височно-нижнечелюстного сустава.

27. Хирургические методы лечения переломов височно-нижнечелюстного сустава.

**Примеры тестовых заданий для подготовки к зачету:**

Какие симптомы могут быть признаками нестабильной окклюзии:

- А. Отклонение центра верхнего зубного ряда от срединной линии.
- Б. Отклонение центра нижнего зубного ряда от срединной линии.
- В. Несовпадение центров зубных рядов при широко открытом рте.
- Г. Асимметричные контакты в боковых отделах в привычной окклюзии
- Д. Любой из перечисленных.**

Щелчок в конце открывания рта симптом:

- А. Нарушения внутрисуставных взаимоотношений.
- Б. Вывиха сустава.**
- В. Подвывиха сустава.**
- Г. Артрит.
- Д. Не вправляющегося вывиха внутрисуставного диска.

Какие элементы съёмных ортодонтических аппаратов способствуют миорелаксации?

- А. Наклонная плоскость.
- Б. Накусочная площадка.**
- В. Односторонняя окклюзионная накладка.
- Г. Двусторонние окклюзионные накладки.**
- Д. Заслонка для языка.

**Пример ситуационной задачи для подготовки к зачету:**

Девочка - 13 лет. Жалоба на щелчок при еде слева. Прикус постоянный. Объективно: нейтральное соотношение зубных рядов; обратное перекрытие 2.4 зуба; незначительная скученность во фронтальном отделе.

Вопросы:

1. Каким способом можно устранить блок в области премоляров слева максимально быстро?
2. Если на фоне разобщения щелчки уходят, какой механизм их появления можно предположить?
3. Какие виды исследования это подтверждают?

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

**Оценивание контроля качества подготовки ординаторов по дисциплине «Профилактика и лечение дисфункциональных нарушений внчс»**

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 «Профилактика и лечение дисфункциональных нарушений вичс»:**

#### **Шкала оценивания устного опроса**

<b>Оценка</b>	<b>Критерии выставления оценки</b>
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

#### **Шкала оценки решения ситуационной задачи:**

<b>Оценка</b>	<b>Критерии выставления оценки</b>
Зачтено	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
Не зачтено	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:**

<b>Оценка</b>	<b>Критерии выставления оценки</b>
Зачтено	71-100 % правильных ответов на тестовые задания
Не зачтено	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:<sup>1</sup>

Наименование	Автор	Год и место издания	Используется при изучении разделов	Год обучения	Электр. адрес ресурса
Гнатология и функциональная диагностика заболеваний височно-нижнечелюстного сустава	Е. Н. Авдеев, А. В. Цимбалитов, Г. Г. Пахлеванян	Белгород: БелГУ, 2019 г.	1	1	<a href="https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001535584">https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001535584</a>
Гнатология при дисфункциях височно-нижнечелюстного сустава: учебное пособие	Е. Н. Жулев, И. В. Вельмакина	Нижний Новгород: Изд-во НижГМА-ПИМУ, 2018 г.	1-3	1	<a href="https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001499753">https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001499753</a>

#### Дополнительная литература:<sup>2</sup>

Наименование	Автор	Год и место издания	Используется при изучении разделов	Год обучения	Электр. адрес ресурса
Миофасциальный болевой синдром при дисфункции височно-нижнечелюстного сустава. Журнал неврологии и психиатрии имени С.	Ю. В. Коцюбинская [и др.]	2019. — Т. 119, № 11.	1	1	<a href="https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001544783">https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001544783</a>

<sup>1</sup> Из ЭБС Института

<sup>2</sup> Из ЭБС Института

С. Корсакова: Научно-практический рецензируемый журнал					
Лучевые и инструментальные методы исследований: учебное пособие для врачей лучевой и инструментальной диагностики, рентгенологов, терапевтов, кардиологов, врачей УЗИ, стоматологов, работающих в клиниках различного профиля, клинических ординаторов, аспирантов, обучающихся на ФПК и ППС и студентов старших курсов медицинских вузов, углубленно интересующихся современными диагностическими методами	Ахмедов Г. Д., Панин А. М., Кудаев М. Т. [и др.].	Москва: Перо, 2020 г.	1	1	<a href="https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001546632">https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001546632</a>

## **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;

## 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
Профилактика и лечение дисфункциональных нарушений внчс	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; 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; Материально-техническая база соответствует действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивает проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы обучающихся, предусмотренной учебным планом.

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