

**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
Взаимодействие врача ортодонта и остеопата**

Специальность 31.08.77 Ортодонтия
Подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре
Форма обучения очная
Срок освоения ОП ОП 2 года
Лекции – 6 час
Практические занятия – 36 час
Семинары – 24 час
Самостоятельная работа – 33 час
Контроль – 9 час
Форма контроля - зачет
Всего - 108 час/ 3 ЗЕ

Москва 2022

Настоящая рабочая программа дисциплины Б1.В.ДВ.4 «Аспекты психологии в ортодонтической практике» (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.	Захаров Александр Владимирович		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.В.ДВ.4 «Взаимодействие врача ортодонта и остеопата» 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:

- приобретение обучающимися знаний в области онтогенеза челюстно-лицевой области, патологической анатомии челюстно-лицевой области, этиологии и патогенеза развития врожденных аномалий челюстно-лицевой области;
- 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 методикам оценки степени выраженности ортодонтической патологии и объема оказания ортодонтической помощи,
- обучение проведению полного объема лечебных мероприятий среди пациентов с различными нозологическими формами аномалий;
- обучение выбору ортодонтических аппаратов с учетом биомеханики перемещения зубов, принципов лечения различных нозологических форм зубо-челюстных аномалий, алгоритмов междисциплинарного взаимодействия;
- обучение определению показаний к совместному ведению пациента с ортодонтической патологией с врачом-osteопатом.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОСНОВНОЙ

Дисциплина Б1.В.ДВ.4 «Взаимодействие врача ортодонта и остеопата» изучается во втором семестре и относится к вариативной части, формируемой участниками образовательного процесса Блока Б1 Дисциплины. Является дисциплиной по выбору.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 З.Е.

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

В результате изучения дисциплины «Взаимодействие врача ортодонта и остеопата» у обучающегося формируются следующие профессиональные компетенции (ПК):

Шифр компетенции	Содержание компетенции	В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:
------------------	------------------------	--

и (УК, ПК)	(или ее части)	Знать	Уметь	Владеть
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 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	собрать полный медицинский анамнез пациента, провести обследование челюстно-лицевой области; интерпретировать результаты клинико-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	особенности ведения 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
Аудиторные занятия всего	66
В том числе:	
Лекции	6
Практические занятия	36
Семинар	24
Самостоятельная работа	33
Часы на подготовку к семинарским и практическим занятиям	6
Часы на подготовку к зачету	3

Общая трудоемкость:	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
2 семестр						
Раздел 1. Функциональная анатомия в ортодонтии		22	2	8	6	6
Раздел 2. Объективизация остеопатической коррекции		39	2	14	9	14
Раздел 3 Клиническое взаимодействие остеопата и ортодонта		38	2	14	9	13
Зачет		9			6	3
Итого	3	108	6	36	30	36

5.2 Содержание дисциплины

Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела и темы в дидактических единицах	Код компетенции
Раздел 1. Функциональная анатомия в ортодонтии	1. Функциональная анатомия позвоночника, грудной клетки и таза в Функциональная анатомия конечностей Краниальная функциональная анатомия	ПК5
Раздел 2. Объективизация остеопатической коррекции	2. Остеопатические мануальные тесты Стабилометрические методы Устройства и приборы регистрации краниального ритма	ПК5, ПК7
Раздел 3 Клиническое взаимодействие остеопата и ортодонта	Остеопатические методы коррекции Алгоритмы и протоколы совместного ведения ортодонтических пациентов	ПК7

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

Эндогенные причины возникновения пороков. Наследование врожденных пороков. Генетические и хромосомные мутации. Эндокринные заболевания. Биологическая неполноценность половых клеток. Влияние возраста и пола родителей.

Экзогенные причины возникновения пороков. Химические, физические, биологические факторы.

Мультифакториальные причины возникновения пороков.

Пороки развития органов и систем. Множественные врожденные пороки развития. Анатомо-физиологическая классификация.

Влияние тератогенных факторов на морфо- и органогенез на разных этапах внутриутробного развития. Зависимость тяжести порока развития лица от стадии эмбриогенеза. Механизм нарушения слияния эмбриональных структур.

Медико-генетическое консультирование. Ультразвуковая диагностика.

Раздел 2

Фиброзная Дисплазия. Этиология, патогенез, клиническая картина.

Синдром I-II жаберных дуг. Этиология, патогенез, клиническая картина.

Челюстно-лицевой дизостоз (синдром Франческетти). Этиология, патогенез, клиническая картина.

Черепно-лицевой диостоз (синдром Крузона). Этиология, патогенез, клиническая картина.

Черепно-ключичный диостоз. Этиология, патогенез, клиническая картина.

Синдром Робена и другие синдромы. Этиология, патогенез, клиническая картина.

Остеопатические мануальные тесты. Методика, показания к проведению.

Поперечная расщелина лица. Клиническая картина. Хирургическое лечение в разные возрастные периоды. Ортодонтическая коррекция.

Косая расщелина лица. Односторонняя и двусторонняя. Клиническая картина. Хирургическое лечение в дошкольном возрасте. Ортодонтическая коррекция.

Синдром Пьера Робена. Расщелина неба, микрогения, глоссоптоз. Хирургическое лечение. Ортодонтическое лечение. Логопедическое лечение.

Синдром I-II жаберных дуг. Микроотия. Недоразвитие средней и нижней трети лица. Хирургическое лечение. Ортодонтическое лечение.

Челюстно-лицевой дизостоз (синдром Франческетти). Клиническое проявление. Хирургическое лечение. Ортодонтическое лечение.

Черепно-лицевой диостоз (синдром Крузона). Хирургическое лечение. Ортодонтическое лечение.

Черепно-ключичный диостоз. Ортодонтическое лечение.

Устройства и приборы регистрации краниального ритма.

Врожденные изолированные расщелины губы. Этиология, клиническая картина, подходы к терапии.

Врожденные изолированные расщелины неба. Этиология, клиническая картина, подходы к терапии.

Врожденные полные расщелины мягкого, твердого неба и альвеолярного отростка (одно- или двусторонние). Этиология, клиническая картина, подходы к терапии.

Врожденные расщелины альвеолярного отростка и переднего отдела твердого неба (обычно в сочетании с расщелиной верхней губы), одно- или двусторонние. Этиология, клиническая картина, подходы к терапии.

Врожденные полные расщелины верхней губы, альвеолярного отростка, твердого и мягкого неба (сквозные расщелины). Комбинированные или атипичные расщелины верхней губы и неба. Этиология, клиническая картина, подходы к терапии.

Раздел 3

Остеопатические методы коррекции у пациентов с различными зубочелюстными аномалиями.

Особенности грудного вскармливания. Использование obturаторов. Использование начелюстных капп. Использование специализированных сосок. Обработка ротовой полости и полости носа.

Алгоритмы и протоколы совместного ведения ортодонтических пациентов врачом-ортодонтом и остеопатом.

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

Отработать алгоритмы выявления эндогенных и экзогенных причин возникновения пороков зубочелюстной области.

Определение показаний к направлению на медико-генетическое консультирование. Определение показаний к проведению ультразвуковой диагностика для раннего выявления пороков зубочелюстной области.

Раздел 2

Отработать навыки построения алгоритма клинического и лабораторно-инструментального обследования, составления комплексного плана лечения пациентов с фиброзной дисплазией; синдромом I-II жаберных дуг; челюстно-лицевым дизостозом (синдром Франческетти); черепно-лицевым диостозом (синдром Крузона); черепно-ключичным диостозом; синдромом Робена.

Отработать навыки построения алгоритма клинического и лабораторно-инструментального обследования, составления комплексного плана лечения пациентов с врожденными изолированными расщелинами губы и неба; врожденными полными расщелинами мягкого, твердого неба и альвеолярного отростка (одно- или двусторонние).

Раздел 3

Отработка навыков остеопатических методов коррекции у пациентов с различными зубочелюстными аномалиями.

Отработка навыков консультирования родителей по особенностям грудного вскармливания, использования обтураторов, начелюстных капп, специализированных сосок, обработки ротовой полости и полости носа у детей с различными вариантами зубочелюстных аномалий, в том числе различными видами расщелин губы, твердого и мягкого неба.

Изучение методик совместного ведения врачом-ортодонтом и остеопатом и составления алгоритмов лечения ортодонтических пациентов.

5.4. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ. ИНТЕРАКТИВНЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ НА АУДИТОРНЫХ ЗАНЯТИЯХ

Очная форма обучения

Наименование разделов	Используемые образовательные технологии
Раздел 1. Функциональная анатомия в ортодонтии	Доклады на утренних врачебных конференциях; обсуждение докладов;

Раздел 2. Объективизация остеопатической коррекции	опрос на семинарском занятии; работа в малых группах; дискуссии по проблемным вопросам семинара; обсуждение решений профессионально-ориентированных заданий; отработка практических навыков. Лекционные занятия.
Раздел 3 Клиническое взаимодействие остеопата и ортодонта	

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. Функциональная анатомия ортодонтии	<p>Функциональная анатомия позвоночника, грудной клетки и таза</p> <p>Функциональная анатомия конечностей.</p> <p>Краниальная функциональная анатомия</p> <p>Развитие зародыша. Развитие и рост мозгового и лицевого отдела черепа. Сроки внутриутробного развития. Этапы внутриутробного формирования верхней челюсти, носа, губы, твердого неба. Этапы внутриутробного формирования языка. Этапы внутриутробного формирования нижней челюсти. Жаберные дуги, жаберные щели. Этапы внутриутробного формирования зубов. Этапы внутриутробного формирования ВНЧС.</p> <p>Профилактика возникновения пороков. Здоровый образ жизни. Предотвращение влияния экзогенных тератогенных факторов.</p>	<p>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 сдачи 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. Для формирования умений рекомендуется отработка практических навыков.</p>
Раздел 2. Объективизация остеопатической коррекции	<p>Врожденные кисты и свищи. Этиология, патогенез, клиническая картина, подходы к диагностике, лечение.</p> <p>Стабилометрические методы.</p> <p>Экзогенные и эндогенные причины возникновения расщелин. Тератогенные факторы. Клинико-анатомическая классификация.</p> <p>Анатомические нарушения при</p>	<p>Для формирования умений рекомендуется отработка практических навыков.</p>

		<p>расщелинах. Расщепление (явное или скрытое) верхней губы. Укорочение верхней губы. Деформация кожно-хрящевого отдела носа. Недоразвитие верхней челюсти. Большой и малый фрагмент верхней челюсти. Межчелюстная кость, протрузия. Анатомическая характеристика скрытой расщелины, неполной расщелины, полной изолированной расщелины, скрытой расщелины неба, расщелины мягкого неба, полной расщелины мягкого и твердого неба, двусторонних сквозных расщелин верхней губы и неба. Различие односторонней и двусторонней расщелины. Нарушение функции дыхания. Воспалительные заболевания дыхательных органов. Нарушение функции глотания. Нарушение функции жевания. Нарушение функции сосания. Нарушение функции речи. Аномалии зубов, зубных рядов и прикуса. Аномалия положения языка. Изменения психического состояния ребенка.</p>	
Раздел Клиническое взаимодействие остеопата и ортодонта	3 и	Алгоритмы и протоколы совместного ведения ортодонтических пациентов врачом-ортодонтом и остеопатом.	

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:

- тестирование; устный опрос по теоретическим вопросам.

6.2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, КОТОРЫЕ СООТНЕСЕНЫ С УСТАНОВЛЕННЫМИ В ПРОГРАММЕ КОМПЕТЕНЦИЯМИ

Код	Формулировка	Результаты	Показатели	Методы
-----	--------------	------------	------------	--------

компетенции	компетенции ФГОС ВО	обучения	оценивания компетенции	контроля
ПК-5	готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	<p>Знать:</p> <p>методы осмотра детей, подростков 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</p> <p>Уметь:</p> <p>собрать полный медицинский анамнез пациента, провести обследование челюстно-лицевой области; интерпретировать результаты клинико-лабораторной и инструментальной диагностики</p> <p>Владеть:</p> <p>клиническими методами обследования пациентов с зубочелюстными аномалиями; интерпретацией результатов лабораторной и</p>	<p>Примеры теоретических вопросов для подготовки к зачету:</p> <p>Пороки развития органов и систем. Множественные врожденные пороки развития. Анатомо-физиологическая классификация. Влияние тератогенных факторов на морфо-и органогенез на разных этапах внутриутробного развития. Зависимость тяжести порока развития лица от стадии эмбриогенеза. Механизм нарушения слияния эмбриональных структур. Медико-генетическое консультирование. Ультразвуковая диагностика. Черепно-лицевой диостоз (синдром Крузона). Этиология, патогенез, клиническая картина. Черепно-ключичный диостоз. Этиология, патогенез, клиническая картина. Синдром Робена и другие синдромы. Этиология, патогенез,</p>	Зачет в виде тестирования; устного опроса по вопросам.

		<p>инструментально й диагностики</p>	<p>клиническая картина. Остеопатические мануальные тесты. Методика, показания к проведению.</p> <p>Примеры тестовых вопросов для подготовки к зачету: При объективном осмотре какие выявляются уравновешенные взаимоотношения между осанкой и зубочелюстным аппаратом</p> <p>а) нижняя челюсть смещается в сторону высокого плеча б) нижняя челюсть смещается в сторону низкого плеча в) положение нижней челюсти никак не связано с поатурой г) нижняя челюсть (подбородок) находится строго по середине косметического центра лица д) всё вышеперечисленное неверно</p> <p>2. При объективном осмотре какие выявляются уравновешенные взаимоотношения между осанкой и зубочелюстным аппаратом</p>	
--	--	--	---	--

			<p>а) нижняя челюсть ротируется в сторону высокого плеча</p> <p>б) на стороне высокого глаза наружная ротация костей верхней челюсти</p> <p>в) голова наклонена в сторону высокого плеча</p> <p>г) на стороне смещения нижней челюсти при осмотре больше видна ушная раковина – наружная ротация височной кости</p> <p>д) всё вышеперечисленное верно</p>	
ПК-7	готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в ортодонтической помощи	<p>Знать: особенности ведения 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</p>	<p>Примеры теоретических вопросов для подготовки к зачету:</p> <p>Синдром I-II жаберных дуг. Микроотия. Недоразвитие средней и нижней трети лица. Хирургическое лечение. Ортодонтическое лечение. Челюстно-лицевой дизостоз (синдром Франческетти). Клиническое проявление. Хирургическое лечение. Ортодонтическое лечение. Черепно-лицевой дизостоз (синдром Крузона). Хирургическое лечение.</p>	Зачет в виде тестирования, устного опроса по вопросам.

		приобретенными и врожденными зубочелюстными аномалиями и деформациями	Ортодонтическое лечение. Черепно-ключичный диостоз. Ортодонтическое лечение. Остеопатические методы коррекции у пациентов с различными зубочелюстными аномалиями. Особенности грудного вскармливания. Использование obturаторов. Использование начелюстных капп. Использование специализированных сосок. Обработка ротовой полости и полости носа.	
--	--	---	---	--

6.3. Вопросы для подготовки к зачету:

1. Эндогенные причины возникновения пороков. Наследование врожденных пороков. Генетические и хромосомные мутации. Эндокринные заболевания. Биологическая неполноценность половых клеток. Влияние возраста и пола родителей.
2. Экзогенные причины возникновения пороков. Химические, физические, биологические факторы.
3. Мультифакториальные причины возникновения пороков.
4. Пороки развития органов и систем. Множественные врожденные пороки развития. Анатомо-физиологическая классификация.
5. Влияние тератогенных факторов на морфо- и органогенез на разных этапах внутриутробного развития. Зависимость тяжести порока развития лица от стадии эмбриогенеза. Механизм нарушения слияния эмбриональных структур.
6. Медико-генетическое консультирование. Ультразвуковая диагностика.
7. Фиброзная Дисплазия. Этиология, патогенез, клиническая картина.
8. Синдром I-II жаберных дуг. Этиология, патогенез, клиническая картина.
9. Челюстно-лицевой дизостоз (синдром Франческетти). Этиология, патогенез, клиническая картина.
10. Черепно-лицевой диостоз (синдром Крузона). Этиология, патогенез, клиническая картина.

11. Черепно-ключичный диостоз. Этиология, патогенез, клиническая картина.
12. Синдром Робена и другие синдромы. Этиология, патогенез, клиническая картина.
13. Остеопатические мануальные тесты. Методика, показания к проведению.
14. Поперечная расщелина лица. Клиническая картина. Хирургическое лечение в разные возрастные периоды. Ортодонтическая коррекция.
15. Косая расщелина лица. Односторонняя и двусторонняя. Клиническая картина. Хирургическое лечение в дошкольном возрасте. Ортодонтическая коррекция.
16. Синдром Пьера Робена. Расщелина неба, микрогения, глоссоптоз. Хирургическое лечение. Ортодонтическое лечение. Логопедическое лечение.
17. Синдром I-II жаберных дуг. Микроотия. Недоразвитие средней и нижней трети лица. Хирургическое лечение. Ортодонтическое лечение.
18. Челюстно-лицевой дизостоз (синдром Франческетти). Клиническое проявление. Хирургическое лечение. Ортодонтическое лечение.
19. Черепно-лицевой диостоз (синдром Крузона). Хирургическое лечение. Ортодонтическое лечение.
20. Черепно-ключичный диостоз. Ортодонтическое лечение.
21. Устройства и приборы регистрации краниального ритма.
22. Врожденные изолированные расщелины губы. Этиология, клиническая картина, подходы к терапии.
23. Врожденные изолированные расщелины неба. Этиология, клиническая картина, подходы к терапии.
24. Врожденные полные расщелины мягкого, твердого неба и альвеолярного отростка (одно- или двусторонние). Этиология, клиническая картина, подходы к терапии.
25. Врожденные расщелины альвеолярного отростка и переднего отдела твердого неба (обычно в сочетании с расщелиной верхней губы), одно- или двусторонние. Этиология, клиническая картина, подходы к терапии.
26. Врожденные полные расщелины верхней губы, альвеолярного отростка, твердого и мягкого неба (сквозные расщелины). Комбинированные или атипичные расщелины верхней губы и неба. Этиология, клиническая картина, подходы к терапии.
27. Остеопатические методы коррекции у пациентов с различными зубочелюстными аномалиями.
28. Особенности грудного вскармливания. Использование obturаторов. Использование начелюстных капп. Использование специализированных сосок. Обработка ротовой полости и полости носа.
29. Алгоритмы и протоколы совместного ведения ортодонтических пациентов врачом-ортодонтом и остеопатом.

Примеры тестовых заданий для подготовки к зачету:

1. При объективном осмотре какие выявляются уравновешенные взаимоотношения между осанкой и зубочелюстным аппаратом
- а) **нижняя челюсть смещается в сторону высокого плеча**
 - б) нижняя челюсть смещается в сторону низкого плеча
 - в) положение нижней челюсти никак не связано с постройкой
 - г) нижняя челюсть (подбородок) находится строго по середине косметического центра лица
 - д) всё вышеперечисленное неверно
2. При объективном осмотре какие выявляются уравновешенные взаимоотношения между осанкой и зубочелюстным аппаратом
- а) нижняя челюсть ротируется в сторону высокого плеча
 - б) на стороне высокого глаза наружная ротация костей верхней челюсти
 - в) голова наклонена в сторону высокого плеча
 - г) на стороне смещения нижней челюсти при осмотре больше видна ушная раковина – наружная ротация височной кости
 - д) **всё вышеперечисленное верно**
3. При объективном осмотре какие выявляются уравновешенные взаимоотношения между языковой пробой и опорно-двигательным аппаратом
- а) кончик языка смещается в сторону высокого глаза
 - б) кончик языка смещается в противоположную сторону от низкого плеча
 - в) **кончик языка смещается в противоположную сторону от стороны смещения нижней челюсти**
 - г) кончик языка смещается в сторону наружной ротации верхнечелюстных костей
 - д) всё вышеперечисленное верно
4. При сборе анамнеза какая взаимосвязь наблюдается между зрением и ротацией нижней челюсти у уравновешенных пациентов
- а) нижняя челюсть смещается в сторону низкого глаза
 - б) **нижняя челюсть смещается в сторону глаза, который лучше видит**
 - в) положение нижней челюсти не связано со зрением
 - г) нижняя челюсть смещается в сторону глаза, орбита которого вытянута в вертикальном направлении
 - д) всё вышеперечисленное неверно

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 «Взаимодействие врача ортодонта и остеопата»

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 тестирования в рамках промежуточной аттестации

Оценка	Критерии выставления оценки
Зачтено	70-100 % правильных ответов на тестовые задания
Не зачтено	0-69% правильных ответов на тестовые задания

Шкала оценивания устного опроса в рамках промежуточной аттестации

Оценка	Критерии выставления оценки
Зачтено	получены исчерпывающие ответы на все вопросы и дополнительные вопросы; ординатор последовательно, грамотно и логично излагает теоретический материал; правильно формулирует определения; умеет сделать выводы по излагаемому материалу. Допускаются незначительные фактические ошибки, возможно нарушение последовательности изложения материала
Не зачтено	отсутствуют ответы на большинство поставленных вопросов, допущены грубые ошибки в изложении материала.

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	Год обучения	Электр. адрес ресурса
Краниальная остеопатия: техника и протоколы лечения	А. Бертон, К.-А. Жермини-Тарен.	Москва: МЕДпресс-информ, 2019 г.	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001526168
Фундаментальные основы механики ортодонтического лечения	Джон К. Беннетт, Ричард П. Маклафлин	Москва: Ортосмайл, 2019 г.	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001512714

Дополнительная литература:²

Наименование	Автор	Год и место издания	Год обучения	Электр. адрес ресурса
Ортодонтические аппараты: атлас ортодонтических аппаратов для лечения аномалий зубочелюстной системы	Е. Н. Жулев, Е. Ю. Николаева, Т. О. Зубарева	Москва: Медицинское информационное агентство, 2018 г.	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001493568

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

1. <http://pravo-minjust.ru/>
2. <https://minzdrav.gov.ru/documents/>
3. "ClinicalKey" (<http://www.clinicalkey.com/>)

1 Из ЭБС Института

2 Из ЭБС Института

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-техническое 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
Взаимодействие врача ортодонта и остеопата	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 Института.