

федеральное государственное  
бюджетное образовательное  
учреждение высшего образования  
«Волгоградский государственный  
медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

Утверждаю  
директор Института НМФО



И.Н. Шишиморов

07 февраля 2020 г.

**Дополнительная профессиональная программа  
повышения квалификации**

***"Ортодонтия"***

Кафедра стоматологии Института НМФО.

Трудоемкость: 144 часа / 144 зачетных единицы.

Специальность основная: Ортодонтия..

Смежные специальности: -

Форма обучения: очная с ДОТ

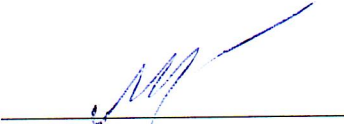
Волгоград - 2020

**Разработчики программы:**

| №  | Ф.И.О.                     | Должность             | Ученая степень / звание | Кафедра (полное название)           |
|----|----------------------------|-----------------------|-------------------------|-------------------------------------|
| 1. | Македонова Юлия Алексеевна | Зав. кафедрой, доцент | д.м.н.                  | Кафедра стоматологии Института НМФО |
| 2. | Мансур Юлия Петровна       | Доцент кафедры        | к.м.н.                  | Кафедра стоматологии Института НМФО |

Программа дополнительного профессионального образования повышения квалификации "Ортодонтия", в объеме 144 часов.

**Рабочая программа обсуждена** на заседании кафедры протокол №2 от «06» февраля 2020 года


Заведующий кафедрой стоматологии  
Института НМФО, д.м.н., доцент  Ю.А. Македонова

**Рецензент:** В.В. Коннов, заведующий кафедрой ортопедической стоматологии  
ФГБУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Розумовского Минздрава России.

**Рабочая программа утверждена** учебно-методической комиссией Института  
НМФО ВолгГМУ, протокол № 1 от 07 февраля 2020 года

Председатель УМК  О.В. Магницкая

**Рабочая программа утверждена** на заседании Ученого совета Института НМФО  
протокол №3 от 07 февраля 2020 года

Секретарь Ученого совета  Ю.А. Македонова

## СОДЕРЖАНИЕ

|  |    |
|--|----|
| Общая характеристика дополнительной профессиональной образовательной программы | 4  |
| Цель программы   | 4  |
| Планируемые результаты обучения  | 5  |
| Трудовые действия (функции)  | 6  |
| Учебный план   | 11 |
| Календарный учебный график   | 12 |
| Рабочая программа учебного модуля 1  | 13 |
| Рабочая программа учебного модуля 2  | 28 |
| Рабочая программа учебного модуля 3  | 43 |
| Рабочая программа учебного модуля 4  | 58 |
| Рабочая программа учебного модуля 5  | 81 |

**Общая характеристика дополнительной профессиональной образовательной программы.** Дополнительная профессиональная образовательная программа «Ортодонтия», реализуемая в ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России, представляет собой комплект учебно-методических документов, определяющих содержание и методы реализации процесса обучения по специальности «Ортодонтия», разработанный и утверждённый вузом с учётом - требований рынка труда; - Приказа Министерства образования и науки РФ от 25.08.2014г. №1068 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.77 Ортодонтия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (Зарегистрировано в Минюсте РФ 23.10.2014 N 34412) и порядком организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры (утв. приказом Министерства образования и науки РФ от 19 ноября 2013 г. N 1258); -Приказа Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения». ДПП «Ортодонтия» направлена на формирование у слушателей компетенций, позволяющих оказывать пациентам квалифицированную помощь; формирование готовности и способности к профессиональному, личностному и культурному самосовершенствованию, стремления к постоянному повышению своей квалификации. ДПП «Ортодонтия» регламентирует цели, планируемые результаты обучения, учебный план, календарный учебный график, содержание рабочих программ, условия и технологии реализации образовательного процесса, оценку качества подготовки.

**Цель программы** Целью дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности 31.08.77 «Ортодонтия» является совершенствование и приобретение новых компетенций, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, получение систематизированных теоретических знаний, умений и необходимых профессиональных навыков для своевременного выявления, диагностики, лечения и профилактики стоматологических заболеваний, при работе врачами-стоматологами-ортодонтами.

## **Планируемые результаты обучения.**

Планируемые результаты обучения вытекают из квалификационной характеристики врача специалиста (ортодонта), установленной приказом Минздравсоцразвития России Согласно Приказу Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" врач специалист (ортодонт) должен овладеть *следующими навыками:*

- Проведение обследования с целью установления диагноза.
- Назначение лечения пациентам и контроль его эффективности и безопасности.
- Получение информации от пациентов (их законных представителей.)
- Первичный осмотр пациента в соответствии с действующей методикой.
- Постановка диагноза.
- Выполнение ортодонтических стоматологических манипуляций.

### **- необходимыми умениями:**

- Проводить осмотра полости рта.
- Проводить снятие оттисков, получение диагностических моделей.
- Проводить анализ диагностических моделей.
- Проводить постановку брекет-системы.
- Проводить коррекцию ортодонтических аппаратов и протезов.
- Назначать медикаментозную терапию с учетом возраста и клинической картины заболевания.
- Оказывать необходимую медицинскую помощь при неотложных состояниях.

### **- необходимыми знаниями:**

- Порядки оказания медицинской помощи при неотложных состояниях.
- Стандарты медицинской помощи по заболеваниям.
- Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи.
- Методика выполнения реанимационных мероприятий.

- Принципы организации и проведения интенсивной терапии и реанимации при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях.

**Требования к квалификации врача-стоматолога-ортодонта:**  
 высшее образование - специалитет по специальности "Стоматология" и подготовка в ординатуре по специальности 31.08.77 "Ортодонтия".

**Трудовые действия (функции):**

| <b>Трудовая функция (профессиональная компетенция)</b> | <b>Трудовые действия</b>   | <b>Необходимые умения</b>   | <b>Необходимые знания</b>   |
|--|--|---|---|
| <b>ПК-1</b>  | 1 - обосновывать выбор профилактических и лечебных мероприятий и использование средств и методов гигиены полости рта;<br>2 - владеть методиками работы ортодонтическими аппаратами | 1 - проводить консультации пациентов по вопросам заболевания и проводимого лечения;<br>2 - проводить беседы с пациентами по вопросам профилактики стоматологических заболеваний;<br>3 - осуществлять профилактические и лечебные мероприятия стоматологического здоровья. | 1 - этиологию и патогенез стоматологических заболеваний и травм челюстно-лицевой области ;<br>2 - этапы формирования зубочелюстной системы.<br>3 - ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы |

|             |   |  |  |
|-------------|---|--|--|
|             |   |  | основных ортодонтических стоматологических заболеваний.<br>4 - виды и показания к ортодонтической стоматологической помощи.  |
| <b>ПК-2</b> | 1 - обосновывать выбор профилактических мероприятий и использование средств и методов гигиены полости рта.<br>2 - владеть методиками работы ортодонтическими аппаратами | 1 - проводить консультации с пациентами по вопросам стоматологического заболевания и проводимого лечения;<br>2 - проводить беседы с пациентами по вопросам первично и вторичной профилактики стоматологических заболеваний;<br>3 - осуществлять профилактические и лечебные мероприятия с учетом состояния больного и тяжести течения заболевания. | 1 - этиологию, патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных хирургических стоматологических заболеваний.<br>2 - виды и показания к хирургическому лечению. |
| <b>ПК-4</b> | 1 – владеть методами ведения  | 1 - анализировать и оценивать качество   | 1 - типовую учетно-  |

|             | медицинской<br>учетно-отчетной<br>документации в<br>медицинских<br>учреждениях.  | медицинской<br>помощи<br>населению, вести<br>медицинскую<br>документацию.  | отчетную<br>медицинскую<br>документацию<br>медицинских<br>учреждений.   |
|-------------|--|--|---|
| <b>ПК-5</b> | 1 - владеть<br>методам<br>диагностики,<br>дифференциальной<br>диагностики<br>основных<br>заболеваний<br>челюстно-лицевой<br>области;<br>2 - методикой<br>сбора анамнеза, в<br>том числе и<br>аллергологическог<br>о;<br>3 - алгоритмом<br>постановки<br>предварительного<br>клинического<br>диагноза | 1 -<br>интерпретировать<br>результаты<br>биометрического<br>исследования<br>моделей челюстей;<br>2 - обосновать<br>необходимость<br>полноценного<br>обследования<br>пациента с<br>ортодонтическими<br>заболеваниями; | 1 - возрастные<br>особенности<br>строения<br>челюстно-<br>лицевой<br>области.<br>2 – основные,<br>дополнительны<br>е, специальные<br>методы<br>диагностики<br>заболеваний и<br>травм ЧЛЮ.<br>3 – этиологию,<br>патогенез,<br>ведущие<br>клинические<br>проявления,<br>методы<br>диагностики,<br>лабораторные<br>показатели и<br>исходы<br>основных<br>ортодонтическ<br>их<br>стоматологичес<br>ких<br>заболеваний<br>ЧЛЮ.<br>4 - виды и<br>показания<br>ортодонтическ |



|             |   |  |   |
|-------------|---|--|---|
|             |   |  | ому лечению   |
| <b>ПК-7</b> | <p>1 - владеть методами и принципами ведения и лечения пациентов с заболеваниями и травмами ЧЛЮ в соответствии с Федеральными клиническими рекомендациями.</p> <p>2 - оценить необходимость участия врачей смежных специальностей в комплексном лечении взрослых, детей, лиц пожилого и старческого возраста.</p> | <p>1 - определить показания к оказанию ортодонтической помощи в комплексном лечении пациентов с патологией челюстно-лицевой области;</p> <p>2 - обосновать необходимость применения лекарственных препаратов при лечении заболеваний ЧЛЮ</p> <p>3 - осуществлять профилактические и лечебные мероприятия с учетом степени тяжести заболевания, травмы и т.д.</p> <p>4 - оказать неотложную помощь больным с заболеваниями ЧЛЮ в острой стадии.</p> <p>5 – оказать полный объем ортодонтической помощи при возникновении аномалий и</p> | <p>1 - возрастные особенности строения ЧЛЮ</p> <p>2 - общие закономерности и патогенеза наиболее распространенных стоматологических заболеваний;</p> <p>3 - этиологию, патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных заболеваний ЧЛЮ;</p> <p>4 - показания к ортодонтическому лечению.</p> |

|  |  |                 |  |
|--|--|-----------------|--|
|  |  | деформаций ЧЛЮ. |  |
|--|--|-----------------|--|

**Совершенствованию подлежат следующие компетенции:**

В результате освоения программы дополнительного профессионального образования «Ортодонтия»: врач-стоматолог ортодонт должен будет усовершенствовать профессиональные компетенции, включающие в себя:

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

**профилактическая деятельность:**

- 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 факторов среды его обитания (ПК-1);

- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией (ПК-2);

- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости (ПК-4);

**диагностическая деятельность:**

- готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

**лечебная деятельность:**

- готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в ортопедической стоматологической помощи (ПК7);

**психолого-педагогическая деятельность:**

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным

гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний (ПК-10);

**организационно-управленческая деятельность:**

- готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК12).

**Общая трудоемкость дисциплины** составляет 4 зачетных единиц, 144 академических часов (84 академических часов аудиторной, 54 часа самостоятельной работы и 6 часов репетиционный экзамен).

**Учебный план дисциплины:**

| №<br>п/п | Наименование разделов и дисциплин (модулей)*                                  | Трудоём-<br>кость в<br>зачётных<br>единицах | Аудиторные занятия |                         |            | Занятия<br>с<br>использо-<br>ванием<br>ДОТ | Форма контроля                   | Итоговая аттестация |
|----------|---|---|--------------------|-------------------------|------------|--|----------------------------------|---------------------|
|          |   |   | Лекции             | Семинарски<br>е занятия | Стажировка | Лекции                                     |                                  |                     |
| 1.       | Организация ортодонтической помощи. Методы обследования в клинике ортодонтии. | 12  | 0                  | 0                       | 6          | 6  | тест,<br>ситуацион<br>ная задача |                     |
| 2.       | Развитие кранио-фациального комплекса.  | 12  | 0                  | 0                       | 0          | 12   | тест,<br>ситуацион<br>ная задача |                     |

|                                  |   |     |   |   |    |    |                           |   |
|----------------------------------|---|-----|---|---|----|----|---------------------------|---|
| 3.                               | Этиология и патогенез зубочелюстных аномалий. | 6   | 0 | 0 | 6  | 6  | тест, ситуационная задача |   |
| 4.                               | Лечение зубочелюстных аномалий.               | 78  | 0 | 0 | 36 | 36 | тест, ситуационная задача | 6 |
| 5.                               | Профилактика зубочелюстных аномалий.          | 36  | 0 | 0 | 18 | 18 | тест, ситуационная задача |   |
|                                  | Всего   | 144 | 0 | 0 | 66 | 78 |                           | 6 |
| Общий объем подготовки: 144 часа |   |     |   |   |    |    |                           |   |

#### 4. Календарный учебный график.

| Периоды освоения | 1 неделя | 2 неделя | 3 неделя | 4 неделя |
|------------------|----------|----------|----------|----------|
| Понедельник      | ДОТ      | ДОТ      | ДОТ      | ДОТ      |
| Вторник          | ДОТ      | ДОТ      | ДОТ      | ДОТ      |
| Среда            | С        | С        | С        | С        |
| Четверг          | С        | С        | С        | С        |
| Пятница          | С        | С        | С        | С        |
| Суббота          | ДОТ      | ДОТ      | ДОТ      | ДОТ      |
| Воскресенье      | -        | -        | -        | -        |

*Сокращения:* ДОТ – учебные занятия с использованием ДОТ, С - стажировка.

## **Рабочая программа модуля № 1.**

### **Цель программы.**

Качественная подготовка слушателей в соответствии с перечнем компетенций, необходимых для освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Ортодонтия» модуль «Организация ортодонтической помощи. Методы обследования в клинике ортодонтии». Трудовая функция: проведение диагностики у пациентов в целях выявления стоматологических заболеваний ортодонтического профиля, установления диагноза.

### **Планируемые результаты обучения.**

Планируемые результаты обучения вытекают из квалификационной характеристики врача специалиста (ортодонта), установленной приказом Минздравсоцразвития России Согласно Приказу Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения". Врач специалист (ортодонт) должен демонстрировать:

#### **1) универсальные компетенции (УК)**

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

#### **2) профессиональные компетенции (ПК):**

##### **а) профилактическая деятельность:**

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения 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 (ПК-1);

- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией (ПК-2);

- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медикостатистического анализа информации о стоматологической заболеваемости (ПК-4);

##### **б) диагностическая деятельность:**

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК- 5);

- готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы (ПК- 6);

в) лечебная деятельность:

- готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в хирургической стоматологической помощи (ПК-7);

г) реабилитационная деятельность:

готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-9);

д) психолого-педагогическая деятельность:

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний (ПК-10);

е) организационно-управленческая деятельность:

- готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-12).

**Требования к квалификации врача-стоматолога-ортодонта:**

Высшее образование - специалитет по специальности "Стоматология" и подготовка в ординатуре по специальности 31.08.77 "Ортодонтия".

**Трудовые действия (функции):**

| <b>Трудовая функция (профессии)</b> | <b>Трудовые действия</b> | <b>Необходимые умения</b> | <b>Необходимые знания</b> |
|-------------------------------------|--------------------------|---------------------------|---------------------------|
|-------------------------------------|--------------------------|---------------------------|---------------------------|

| ональная компетенция) |   |  |  |
|-----------------------|---|--|--|
| <b>ПК-1</b>           | <p>1 - обосновывать выбор профилактических и лечебных мероприятий и использование средств и методов гигиены полости рта;</p> <p>2 - владеть методиками работы ортодонтическими аппаратами</p> | <p>1 - проводить консультации пациентов по вопросам заболевания и проводимого лечения;</p> <p>2 - проводить беседы с пациентами по вопросам профилактики стоматологических заболеваний;</p> <p>3 - осуществлять профилактические и лечебные мероприятия стоматологического здоровья.</p> | <p>1 - этиологию и патогенез стоматологических заболеваний и травм челюстно-лицевой области ;</p> <p>2 - этапы формирования зубочелюстной системы.</p> <p>3 - ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных ортодонтических стоматологических заболеваний.</p> <p>4 - виды и показания к ортодонтической стоматологической помощи.</p> |
| <b>ПК-5</b>           | <p>1 - владеть методами</p>   | <p>1 - интерпретировать</p>  | <p>1 - возрастные особенности</p>  |

|             |  |   |   |
|-------------|--|---|---|
|             | <p>диагностики, дифференциальной диагностики основных заболеваний челюстно-лицевой области;</p> <p>2 - методикой сбора анамнеза, в том числе и аллергологического;</p> <p>3 - алгоритмом постановки предварительного клинического диагноза</p> | <p>результаты биометрического исследования моделей челюстей;</p> <p>2 - обосновать необходимость полноценного обследования пациента с ортодонтическими заболеваниями;</p> | <p>строения челюстно-лицевой области.</p> <p>2 – основные, дополнительные, специальные методы диагностики заболеваний и травм ЧЛЮ.</p> <p>3 – этиологию, патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных ортодонтических стоматологических заболеваний ЧЛЮ.</p> <p>4 - виды и показания ортодонтическому лечению</p> |
| <b>ПК-7</b> | <p>1 - владеть методами и принципами ведения и лечения пациентов с заболеваниями и</p>   | <p>1 - определить показания к оказанию ортодонтической помощи в комплексном</p>   | <p>1 - возрастные особенности строения ЧЛЮ</p> <p>2 - общие закономерности и патогенеза</p>   |



|  |   |   |  |
|--|---|---|--|
|  | <p>травмами ЧЛЮ в соответствии с Федеральными клиническими рекомендациями.</p> <p>2 - оценить необходимость участия врачей смежных специальностей в комплексном лечении взрослых, детей, лиц пожилого и старческого возраста.</p> | <p>лечении пациентов с патологией челюстно-лицевой области;</p> <p>2 - обосновать необходимость применения лекарственных препаратов при лечении заболеваний ЧЛЮ</p> <p>3 - осуществлять профилактические и лечебные мероприятия с учетом степени тяжести заболевания, травмы и т.д.</p> <p>4 - оказать неотложную помощь больным с заболеваниями ЧЛЮ в острой стадии.</p> <p>5 – оказать полный объем ортодонтической помощи при возникновении аномалий и деформаций ЧЛЮ.</p> | <p>наиболее распространенных стоматологических заболеваний;</p> <p>3 - этиологию, патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных заболеваний ЧЛЮ;</p> <p>4 - показания к ортодонтическому лечению.</p> |
|--|---|---|--|

**Совершенствованию подлежат следующие компетенции:**

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

**- профилактическая деятельность:**

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения 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 (ПК-1);

**- диагностическая деятельность:**

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

**- лечебная деятельность:**

- готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в ортодонтической помощи (ПК-7).

**Учебный план.**

| № | Наименование разделов и дисциплин (модулей) | Трудоемкость в зачетных единицах | Трудоемкость в часах (всего) | Аудиторные занятия  |        |            | Занятия с использованием ДОТ |        |            | Форма контроля (аттестации) |                 |                    | Совершенствуемые компетенции |    |
|---|---|----------------------------------|------------------------------|---------------------|--------|------------|------------------------------|--------|------------|-----------------------------|-----------------|--------------------|------------------------------|----|
|   |   |                                  |                              | Семинарское занятие | Лекция | Стажировка | Семинарское занятие          | Лекция | Стажировка | Зачет                       | Зачет с оценкой | Итоговая с оценкой | УК                           | ПК |

|   |   |    |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |        |              |
|---|---|----|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--------|--------------|
| 1 | Организация ортодонтической помощи. Методы обследования в клинике ортодонтии. | 12 | 12 | - | - | 6 | - | 6 | - | - | - | - | УК - 1 | ПК - 1, 5, 7 |
|---|---|----|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--------|--------------|

### Тематический план модуля №1.

| № п/п | Тема лекций  | Количество часов |     |
|-------|--|------------------|-----|
|       |  | Ауд.             | ДОТ |
| 1.    | Организация ортодонтической помощи. Медицинская документация в практике врача-ортодонта. | -                | 2   |
| 2.    | Методы обследования пациентов с зубочелюстно-лицевыми аномалиями и деформациями.         | -                | 4   |

### Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины.

#### а) Основная литература

1. Хорошилкина Ф.Я. Ортодонтия. Дефекты зубов, зубных рядов, аномалий прикуса, морфофункциональные нарушения в челюстно-лицевой области и их комплексное лечение. М.: МИА, 2010.- 592 с.

#### б) Дополнительная литература:

1. Хорошилкина Ф.Я., Персин Л.С., Ортодонтия. Лечение аномалий зубов и зубных рядов современными ортодонтическими аппаратами. Клинические и технические этапы их изготовления. – М.: Медкнига; Н.Новгород: Изд.НГМА, 2002. – 251 с.

2. Дойников А.И. Зуботехническое материаловедение.-М.:Медицина, 1986.- 208 с.

3. Копейкин В.Н. Ортопедическая стоматология. –М.: Медицина, 1988.- 512 с.
4. Копейкин В.Н. Зубопротезная техника.–М.: Триада-Х, 2003.– 400 с.
5. Каламкарров Х.А. Клиника и лечение зубочелюстных аномалий у детей.- Ташкент: Медицина, 1978.- 268 с.
6. Быков В.Л. Гистология и эмбриология органов полости рта человека.- СПб: Спец.лит., 1998.-247 с.
7. Дмитриенко С.В., Краюшкин А.И. Частная анатомия постоянных зубов. МЗ РФ ВМА.-Волгоград:ВМА, 1998.- 175 с.
8. Дмитриенко С.В., Краюшкин А.И., Воробьев А.А., Фомина О.Л. Атлас аномалий и деформаций челюстно-лицевой области: Учебно-метод.пособие /-М.Мед.кн.,НГМА, 2006. – 94 с.
9. Дистель В. А.. Сунцов В.Г., Вагнер В.Д. Пособие по ортодонтии. - Н. Новгород, 2000. – 214 с.
10. Калвелис Д.А. Ортодонтия: зубочелюстные аномалии в клинике и эксперименте.- М.,1994.- 238 с.
11. Дмитриенко С.В., Иванов Л.П., Краюшкин Д.П., Пожарицкая М.М. Практическое руководство по моделированию зубов. М, - 2001.
12. Дмитриенко С.В., Филимонова Е.В., Дмитриенко Д.С. Медицинская карта стоматологического больного в клинике ортодонтии.- Волгоград, 2008. – 207 с.
13. Персин Л.С. Ортодонтия: диагностика и лечение зубочелюстных аномалий [Электронный ресурс].- М.: Медицина, 2007. – 358 с. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>
14. Образцов Ю.Л., Ларионов С.Н. Пропедевтическая ортодонтия.- [Электронный ресурс].- СПб.:Спец.Лит, 2007.- 160 с. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>
15. Данилевский Н.Ф. Заболевания пародонта [Электронный ресурс].- М.: Медицина, 1999.- 328 с. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>
16. Аболмасов Н.Г., Аболмасов Н.Н.. Ортодонтия.-Москва.МЕДпресс-информ, 2008.
17. Персин Л.С., Шаров М.Н. Стоматология. Нейростоматология. Дисфункция зубочелюстной системы: учебное пособие.- М.: ГЭОТАР – Медиа, 2013.-358 с.

### **Организационно – педагогические условия реализации программы.**

При реализации программы дополнительного профессионального образования повышения квалификации применяется вариант дискретного обучения с поэтапным освоением отдельных учебных

модулей в порядке, установленном дополнительной профессиональной программой и расписанием занятий.

Учебные занятия по образовательной программе «Ортодонтия» проводятся в форме контактной работы слушателя с преподавателем.

### **Виды учебных занятий:**

- **семинарские занятия (СЗ)** - учебные занятия, направлены на рассмотрение теоретических вопросов с возможностью демонстрацию преподавателем отдельных навыков в имитационной деятельности, проведение текущего контроля (собеседование по контрольным вопросам);

### **Формы контроля:**

Виды контроля по освоению рабочей программы «Ортодонтия»:

- *текущий контроль успеваемости*
  - **собеседование по контрольным вопросам (С)** – средство контроля, организованное как специальная беседа преподавателя со слушателем по контрольным вопросам темы занятия и рассчитанное на выяснение объема знаний ординатора по определенному разделу, проблеме,
  - **тестирование (Т)** – система стандартизированных заданий, позволяющих автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений ординатора.

### **СПИСОК ППС, участвующих в педагогическом процессе:**

Мансур Юлия Петровна, к.м.н., доцент кафедры ортопедической стоматологии и ортодонтии Института НМФО.

Ягупова Виолетта Тельмановна, к.м.н., ассистент кафедры ортопедической стоматологии и ортодонтии Института НМФО.

### **Формы аттестации и оценочные материалы.**

Текущий контроль проводится в форме тестирования и решение 1 практической задачи.

Примеры тестового контроля.

001. Дифференциальную диагностику физиологической и патологической асимметрии зубных дуг можно провести по методике

- а) Нансе
- б) Герлаха
- в) Шварца
- г) Хорошилкиной

002. Площадь неба изучают по методике

- а) Коркзаузе
- б) Снагиной
- в) Хауса
- г) Герлаха

003. Величину молочных и постоянных зубов сопоставляют

- а) по методике Мичиганского университета
- б) по Миргазизову
- в) по Долгополовой
- г) по Герлаху

004. Недостаток места для неправильного расположения зубов выявляют

- а) по размеру зуба и места для него в зубной дуге
- б) по Нансе
- в) по Миргазизову
- г) по методике Мичиганского университета

005. Рентгенографию кистей рук делают

- а) для уточнения сроков окостенения
- б) для прогноза роста челюстей
- в) для сопоставления костного и зубного возраста
- г) для изучения динамики роста организма

006. Томографию височно-нижнечелюстных суставов делают с целью изучить

- а) возможности роста челюстей
- б) форму и размер суставных головок
- в) характер движения суставов
- г) размеры суставной щели

007. Ортопантограммы челюстей делают

- а) для определения количества и расположения зубов
- б) для изучения строения лицевого отдела черепа
- в) для прогноза роста челюстей
- г) для изучения динамики роста челюстей

008. Методом исследования боковых ТРГ головы является

- а) метод Парма
- б) метод Шварца
- в) метод Шулера
- г) метод Паатера

009. Сопоставление боковых ТРГ головы проводят

- а) для уточнения показаний к удалению зубов
- б) для выявления характера морфологической перестройки
- в) для лицевого отдела черепа
- г) для выяснения искажений при ТРГ исследовании

010. На прямых ТРГ головы возможно выявить

- а) количество и положение зубов
- б) форму и размеры лицевого отдела черепа
- в) показания к удалению отдельных зубов перед ортодонтическим лечением
- г) динамику роста челюстей

001. - г

002. - а

003. - а

004. - а

005. - б

006. - б

007. - а

008. - б

009. - б

010. - б

Образец ситуационной задачи.

### **Задача 1**



Пациентка А., 8 лет. Родители обратились к врачу-ортодонту с целью профилактического осмотра и определения нуждаемости ребенка в лечении. При осмотре полости рта ребенка: справа щёчные бугорки нижних боковых зубов перекрывают щечные бугорки верхних, диастема между медиальными резцами на верхней челюсти, отсутствует латеральный резец на верхней челюсти слева.

**Задание:**

1. Какие методы исследования необходимо провести для уточнения диагноза и выбора тактики лечения?
2. С чем надо провести дифференциальную диагностику гиподонтии?
3. Какие виды учетно-отчетной документации необходимо оформить?

**Задача 2**



Пациент Д., 6 лет. Родители обратились к стоматологу с жалобами на отсутствие у ребёнка зубов, затруднения при жевании, наличие сухости кожи.



Объективно: Глубокая супраментальная складка, в полости рта единичные зубы шиповидной формы. Слизистая оболочка бледно-розового цвета, умеренно увлажнена. Язык влажный, чистый. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются

**Задание:**

1. Перечислите данные анамнеза, которые необходимо уточнить у родителей.
2. Перечислите методы обследования, необходимые для постановки диагноза

**Задача 3**



Пациентка В., 13 лет, обратилась к стоматологу с жалобами на затруднения при откусывании и пережёвывании пищи, эстетический недостаток, неправильное произношение некоторых звуков.

Объективно: Конфигурация лица не изменена, увеличение гнатической части лица, губы смыкаются с напряжением, дыхание ротовое, нарушение речеобразования, открывание рта в полном объеме, отмечается вынужденное напряжение круговой мышцы рта и подбородочной мышцы, на подбородке появляются точечные углубления и отмечается «симптом наперстка», лимфатические узлы не пальпируются.

В полости рта: Гипоплазия 23 зуба, бугорковый контакт между зубами, отсутствие контактов во фронтальном отделе, щель по вертикали, переднее положение языка.

**Задание:**

1. Поставьте предварительный ортодонтический диагноз.
2. Какие методы исследования необходимо провести для уточнения диагноза и выбора тактики лечения?
3. Оформите учетно-отчетную документацию.

### Критерии оценки.

|                     |                                 |
|---------------------|---------------------------------|
| Отлично             | 91-100 % правильных ответов     |
| Хорошо              | 81-90 % правильных ответов      |
| удовлетворительно   | 70-80 % правильных ответов      |
| Неудовлетворительно | 60 % и менее правильных ответов |

### Материально-технические условия реализации программы.

| №п/п | Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий, симуляционных классов в ЦСО | Вид занятий (лекция, практическое занятие, семинар) | Наименование оборудования, компьютерного обеспечения др.   |
|------|--|---|--|
| 1    | Учебная комната.   | Семинарское занятие.                                | Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации. Специализированная мебель (столы, стулья) Персональные компьютеры. |

Система управления обучением (LMS) установлена на сервере дистанционного образования ВолгГМУ. Система представляет собой свободное (распространяющееся по лицензии GNU GPL, целью которой является предоставляющее пользователю права копировать, модифицировать и распространять (в т.ч. на коммерческой основе) программы, а также гарантировать, что пользователи всех производных программ получат вышеперечисленные права) веб-приложение, представляющее возможность создавать сайты для онлайн-обучения. Система управления обучением отвечает стандарту SCORM.

Для работы в системе управления обучением необходимо Internet – соединение. Рекомендуемая скорость подключения – не менее 1 Мбит/сек. Операционная система: Windows, MAC OS Linux.

Браузеры:

- Internet Explorer минимальная версия – 10, рекомендуемая версия – последняя

- Mozilla Firefox, минимальная версия – 10, рекомендуемая версия – последняя

- Google Chrome, минимальная версия – 30. 0, рекомендуемая версия – последняя

- Apple Safari, минимальная версия – 6, рекомендуемая версия – последняя

В настройках браузера необходимо разрешить выполнение сценариев Javascript. Также необходимо включить поддержку cookie.

Для просмотра документов необходимы: Adobe Reader, программы MS Office (Word, Excel, Power Point и др.) или Open Office.

Программное обеспечение QuickTime Flash player, необходимое для мультимедийных функций.

Для регистрации в системе управления обучением слушателю необходимо предоставить адрес электронной почты.

## **Рабочая программа модуля № 2.**

### **Цель программы.**

Качественная подготовка слушателей в соответствии с перечнем компетенций, необходимых для освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Ортодонтия» модуль «Развитие кранио-фациального комплекса». Трудовая функция: проведение диагностики у пациентов в целях выявления стоматологических заболеваний ортодонтического профиля, установления диагноза.

### **Планируемые результаты обучения.**

Планируемые результаты обучения вытекают из квалификационной характеристики врача специалиста (ортодонта), установленной приказом Минздравсоцразвития России Согласно Приказу Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения". Врач специалист (ортодонт) должен демонстрировать:

#### **1) универсальные компетенции (УК)**

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

#### **2) профессиональные компетенции (ПК):**

##### а) профилактическая деятельность:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения 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 (ПК-1);

- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией (ПК-2);

- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медикостатистического анализа информации о стоматологической заболеваемости (ПК-4);

##### б) диагностическая деятельность:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК- 5);

- готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы (ПК- 6);

в) лечебная деятельность:

- готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в хирургической стоматологической помощи (ПК-7);

г) реабилитационная деятельность:

готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-9);

д) психолого-педагогическая деятельность:

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний (ПК-10);

е) организационно-управленческая деятельность:

- готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-12).

**Требования к квалификации врача-стоматолога-ортодонта:**

Высшее образование - специалитет по специальности "Стоматология" и подготовка в ординатуре по специальности 31.08.77 "Ортодонтия".

**Трудовые действия (функции):**

| <b>Трудовая функция (профессии)</b> | <b>Трудовые действия</b> | <b>Необходимые умения</b> | <b>Необходимые знания</b> |
|-------------------------------------|--------------------------|---------------------------|---------------------------|
|-------------------------------------|--------------------------|---------------------------|---------------------------|

| ональная компетенция) |   |  |  |
|-----------------------|---|--|--|
| <b>ПК-1</b>           | <p>1 - обосновывать выбор профилактических и лечебных мероприятий и использование средств и методов гигиены полости рта;</p> <p>2 - владеть методиками работы ортодонтическими аппаратами</p> | <p>1 - проводить консультации пациентов по вопросам заболевания и проводимого лечения;</p> <p>2 - проводить беседы с пациентами по вопросам профилактики стоматологических заболеваний;</p> <p>3 - осуществлять профилактические и лечебные мероприятия стоматологического здоровья.</p> | <p>1 - этиологию и патогенез стоматологических заболеваний и травм челюстно-лицевой области ;</p> <p>2 - этапы формирования зубочелюстной системы.</p> <p>3 - ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных ортодонтических стоматологических заболеваний.</p> <p>4 - виды и показания к ортодонтической стоматологической помощи.</p> |
| <b>ПК-5</b>           | <p>1 - владеть методами</p>   | <p>1 - интерпретировать</p>  | <p>1 - возрастные особенности</p>  |

|             |  |   |   |
|-------------|--|---|---|
|             | <p>диагностики, дифференциальной диагностики основных заболеваний челюстно-лицевой области;</p> <p>2 - методикой сбора анамнеза, в том числе и аллергологического;</p> <p>3 - алгоритмом постановки предварительного клинического диагноза</p> | <p>результаты биометрического исследования моделей челюстей;</p> <p>2 - обосновать необходимость полноценного обследования пациента с ортодонтическими заболеваниями;</p> | <p>строения челюстно-лицевой области.</p> <p>2 – основные, дополнительные, специальные методы диагностики заболеваний и травм ЧЛЮ.</p> <p>3 – этиологию, патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных ортодонтических стоматологических заболеваний ЧЛЮ.</p> <p>4 - виды и показания ортодонтическому лечению</p> |
| <b>ПК-7</b> | <p>1 - владеть методами и принципами ведения и лечения пациентов с заболеваниями и</p>   | <p>1 - определить показания к оказанию ортодонтической помощи в комплексном</p>   | <p>1 - возрастные особенности строения ЧЛЮ</p> <p>2 - общие закономерности и патогенеза</p>   |

|  |  |   |  |
|--|--|---|--|
|  | <p>травмами ЧЛЮ в соответствии с Федеральными клиническими рекомендациями. 2 - оценить необходимость участия врачей смежных специальностей в комплексном лечении взрослых, детей, лиц пожилого и старческого возраста.</p> | <p>лечении пациентов с патологией челюстно-лицевой области; 2 - обосновать необходимость применения лекарственных препаратов при лечении заболеваний ЧЛЮ 3 - осуществлять профилактические и лечебные мероприятия с учетом степени тяжести заболевания, травмы и т.д. 4 - оказать неотложную помощь больным с заболеваниями ЧЛЮ в острой стадии. 5 – оказать полный объем ортодонтической помощи при возникновении аномалий и деформаций ЧЛЮ.</p> | <p>наиболее распространенных стоматологических заболеваний; 3 - этиологию, патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных заболеваний ЧЛЮ; 4 - показания к ортодонтическому лечению.</p> |
|--|--|---|--|

**Совершенствованию подлежат следующие компетенции:**

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);



**- профилактическая деятельность:**

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения 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 (ПК-1);

**- диагностическая деятельность:**

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

**- лечебная деятельность:**

- готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в ортодонтической помощи (ПК-7).

**Учебный план.**

| № | Наименование разделов и дисциплин (модулей)  | Трудоемкость в зачетных единицах | Трудоемкость в часах (всего) | Аудиторные занятия  |        |            | Занятия с использованием ДОТ |        |            | Форма контроля (аттестации) |                 |                    | Совершенствуемые компетенции |        |              |
|---|--|----------------------------------|------------------------------|---------------------|--------|------------|------------------------------|--------|------------|-----------------------------|-----------------|--------------------|------------------------------|--------|--------------|
|   |  |                                  |                              | Семинарское занятие | Лекция | Стажировка | Семинарское занятие          | Лекция | Стажировка | Зачет                       | Зачет с оценкой | Итоговая с оценкой | УК                           | ПК     |              |
| 1 | Этапы развития кранио-фациального комплекса. | 12                               | 12                           | -                   | -      | -          | -                            | 12     | -          | -                           | -               | -                  | -                            | УК - 1 | ПК - 1, 5, 7 |

## Тематический план модуля №2.

| № п/п | Тема лекций  | Количество часов |     |
|-------|--|------------------|-----|
|       |  | Ауд.             | ДОТ |
| 1.    | Этапы развитие кранио-фациального комплекса.                   | -                | 2   |
| 2.    | Врожденные аномалии и деформации зубочелюстно-лицевой системы. | -                | 10  |

### Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины.

#### а) Основная литература

1. Хорошилкина Ф.Я. Ортодонтия. Дефекты зубов, зубных рядов, аномалий прикуса, морфофункциональные нарушения в челюстно-лицевой области и их комплексное лечение. М.: МИА, 2010.- 592 с.

#### б) Дополнительная литература:

1. Хорошилкина Ф.Я., Персин Л.С., Ортодонтия. Лечение аномалий зубов и зубных рядов современными ортодонтическими аппаратами. Клинические и технические этапы их изготовления. – М.: Медкнига; Н.Новгород: Изд.НГМА, 2002. – 251 с.

2. Дойников А.И. Зуботехническое материаловедение.-М.:Медицина, 1986.- 208 с.

3. Копейкин В.Н. Ортопедическая стоматология. –М.: Медицина, 1988.- 512 с.

4. Копейкин В.Н. Зубопротезная техника.–М.: Триада-Х, 2003.– 400 с.

5. Каламкарров Х.А. Клиника и лечение зубочелюстных аномалий у детей.- Ташкент: Медицина, 1978.- 268 с.

6. Быков В.Л. Гистология и эмбриология органов полости рта человека.- СПб: Спец.лит., 1998.-247 с.

7. Дмитриенко С.В., Краюшкин А.И. Частная анатомия постоянных зубов. МЗ РФ ВМА.-Волгоград:ВМА, 1998.- 175 с.

8. Дмитриенко С.В., Краюшкин А.И., Воробьев А.А., Фомина О.Л. Атлас аномалий и деформаций челюстно-лицевой области: Учебно-метод.пособие /-М.Мед.кн.,НГМА, 2006. – 94 с.

9. Дистель В. А., Сунцов В.Г., Вагнер В.Д. Пособие по ортодонтии. - Н. Новгород, 2000. – 214 с.
10. Калвелис Д.А. Ортодонтия: зубочелюстные аномалии в клинике и эксперименте.- М.,1994.- 238 с.
11. Дмитриенко С.В., Иванов Л.П., Краюшкин Д.П., Пожарицкая М.М. Практическое руководство по моделированию зубов. М, - 2001.
12. Дмитриенко С.В., Филимонова Е.В., Дмитриенко Д.С. Медицинская карта стоматологического больного в клинике ортодонтии.- Волгоград, 2008. – 207 с.
13. Персин Л.С. Ортодонтия: диагностика и лечение зубочелюстных аномалий [Электронный ресурс].- М.: Медицина, 2007. – 358 с. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>
14. Образцов Ю.Л., Ларионов С.Н. Пропедевтическая ортодонтия.- [Электронный ресурс].- СПб.:Спец.Лит, 2007.- 160 с. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>
15. Данилевский Н.Ф. Заболевания пародонта [Электронный ресурс].- М.: Медицина, 1999.- 328 с. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>
16. Аболмасов Н.Г., Аболмасов Н.Н.. Ортодонтия.-Москва.МЕДпресс-информ, 2008.
17. Персин Л.С., Шаров М.Н. Стоматология. Нейростоматология. Дисфункция зубочелюстной системы: учебное пособие.- М.: ГЭОТАР – Медиа, 2013.-358 с.

### **Организационно – педагогические условия реализации программы.**

При реализации программы дополнительного профессионального образования повышения квалификации применяется вариант дискретного обучения с поэтапным освоением отдельных учебных модулей в порядке, установленном дополнительной профессиональной программой и расписанием занятий.

Учебные занятия по образовательной программе «Ортодонтия» проводятся в форме контактной работы слушателя с преподавателем.

### **Виды учебных занятий:**

- **семинарские занятия (СЗ)** - учебные занятия, направлены на рассмотрение теоретических вопросов с возможностью демонстрацию преподавателем отдельных навыков в имитационной деятельности, проведение текущего контроля (собеседование по контрольным вопросам);

### **Формы контроля:**

Виды контроля по освоению рабочей программы «Ортодонтия»:

- *текущий контроль* успеваемости
  - собеседование по контрольным вопросам (С) – средство контроля, организованное как специальная беседа преподавателя со слушателем по контрольным вопросам темы занятия и рассчитанное на выяснение объема знаний ординатора по определенному разделу, проблеме,
  - тестирование (Т) – система стандартизированных заданий, позволяющих автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений ординатора.

### **СПИСОК ППС, участвующих в педагогическом процессе:**

Мансур Юлия Петровна, к.м.н., доцент кафедры ортопедической стоматологии и ортодонтии Института НМФО.

Ягупова Виолетта Тельмановна, к.м.н., ассистент кафедры ортопедической стоматологии и ортодонтии Института НМФО.

### **Формы аттестации и оценочные материалы.**

Текущий контроль проводится в форме тестирования и решение 1 практической задачи.

Примеры тестового контроля.

01. Отграничение ротовой полости от носовой происходит

- а) на 3-4 неделе беременности
- б) на 6-7 неделе беременности
- в) на 9-10 неделе беременности
- г) на 12-14 неделе беременности

02. Начало закладки и обызвествления временных зубов происходит

- а) на 8-9 неделе беременности
- б) на 12-16 неделе беременности
- в) на 20-24 неделе беременности
- г) на 30-32 неделе беременности

03. Временные резцы прорезываются

- а) в 6-12 месяцев
- б) в 12-18 месяцев
- в) в 18-24 месяцев
- г) в 24-30 месяцев

04. Временные первые моляры и клыки прорезываются

- а) в 6-12 месяцев
- б) в 16-20 месяцев
- в) в 20-24 месяцев
- г) в 28-32 месяцев

05. Временные клыки прорезываются

- а) в 6-12 месяцев
- б) в 16-20 месяцев
- в) в 20-24 месяцев
- г) в 28-30 месяцев

06. Вторые временные моляры прорезываются

- а) в 6-12 месяцев
- б) в 16-20 месяцев
- в) в 20-24 месяцев
- г) в 28-30 месяцев

07. Пульпа формируется

- а) из мезенхимы зубного мешочка
- б) из мезенхимы зубного сосочка
- в) из эпителиальной ткани, образующей внутренний слой эмалевого органа
- г) из эпителиальной ткани, образующей наружный слой эмалевого органа

08. Дентин формируется

- а) из мезенхимы зубного мешочка
- б) из мезенхимы зубного сосочка
- в) из эпителиальной ткани, образующей внутренний слой эмалевого органа
- г) из эпителиальной ткани, образующей наружный слой эмалевого органа

09. Цемент корня зуба формируется

- а) из мезенхимы зубного мешочка
- б) из мезенхимы зубного сосочка
- в) из эпителиальной ткани, образующей верхний слой эмалевого органа
- г) из передней половины эпителиальной пластинки

10. Периодонт формируется

- а) из мезенхимы зубного мешочка
- б) из мезенхимы зубного сосочка
- в) из эпителиальной ткани, образующей наружный слой эмалевого органа
- г) из эпителиальной ткани, образующей внутренний слой эмалевого органа

11. Эмаль зуба формируется

- а) из мезенхимы зубного мешочка
- б) из мезенхимы зубного сосочка
- в) из эпителиальных клеток, образующих внутренний слой эмалевого органа
- г) из эпителиальной ткани, образующей наружный слой эмалевого органа

12. Насмитова оболочка формируется

- а) из мезенхимы зубного мешочка
- б) из мезенхимы зубного сосочка
- в) из эпителиальной ткани, образующей внутренний слой эмалевого органа
- г) из эпителиальной ткани, образующей наружный слой эмалевого органа

13. Рост челюстей в период эмбриогенеза взаимосвязан

- а) сначала с ростом языка
- б) сначала с формированием зачатков временных зубов
- в) сначала с ростом зачатков постоянных зубов
- г) с сочетанным действием всего перечисленного

14. Положение нижней челюсти у новорожденного в норме

- а) ортогнатическое
- б) ретрогнатическое

- в) прогнатическое
- г) переменное

15. В период новорожденности для развития зубочелюстной системы роль акта сосания

- а) существенная
- б) не существенная
- в) существенная, но до определенного возраста
- г) не имеет значения

16. Видами роста челюстных костей являются

- а) интерстициальный рост
- б) суставной рост
- в) суставной и шовный рост
- г) суставной, шовный и аппозиционный рост

01. - б

02. - б

03. - а

04. - б

05. - в

06. - г

07. - б

08. - б

09. - а

10. - а

11. - в

12. - г

13. - г

14. - б

15. - в

16. - г

Образец ситуационной задачи.

### **Задача 1**

Пациент К., 13-ти лет, обратился в клинику с жалобами на отсутствие зубов, затрудненное откусывание пищи.



Объективно: Конфигурация лица не изменена, гнатическая часть лица уменьшена. Губы смыкаются без напряжения, открывание рта в полном объеме, лимфатические узлы пальпируются безболезненно.

В полости рта: слизистая оболочка бледно-розового цвета. Первичная адентия 11,12,14,15,21,22,24,25,31,32,34,35,41,42,44,45,47 зубов.

**Задание:**

1. Перечислите данные анамнеза, которые необходимо уточнить у родителей.
2. Перечислите методы обследования, необходимые для постановки диагноза. Составьте план лечения.

**Задача 2**





Пациентка Н., 13 лет. Обратилась к стоматологу с жалобами на нарушение эстетики: неправильное положение клыков, нарушение цвета и формы резцов верхней челюсти.

Объективно: Вестибулярное положение клыков верхней челюсти и их шиповидная форма, вдоль режущего края резцов бороздчатые углубления.

**Задание:**

1. Перечислите данные анамнеза, которые необходимо уточнить у родителей.
2. Поставьте предварительный диагноз, составьте план лечения.

**Критерии оценки.**

|                     |                                 |
|---------------------|---------------------------------|
| Отлично             | 91-100 % правильных ответов     |
| Хорошо              | 81-90 % правильных ответов      |
| удовлетворительно   | 70-80 % правильных ответов      |
| Неудовлетворительно | 60 % и менее правильных ответов |

**Материально-технические условия реализации программы.**

| №п/п | Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий, симуляционных классов в ЦСО | Вид занятий (лекция, практическое занятие, семинар) | Наименование оборудования, компьютерного обеспечения др.  |
|------|--|---|---|
| 1    | Учебная комната.   | Семинарское занятие.                                | Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации. |

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  | Специализированная<br>мебель (столы,<br>стулья)<br>Персональные<br>компьютеры. |
|--|--|--|--|

Система управления обучением (LMS) установлена на сервере дистанционного образования ВолгГМУ. Система представляет собой свободное (распространяющееся по лицензии GNU GPL, целью которой является предоставляющее пользователю права копировать, модифицировать и распространять (в т.ч. на коммерческой основе) программы, а также гарантировать, что пользователи всех производных программ получают вышеперечисленные права) веб-приложение, представляющее возможность создавать сайты для онлайн-обучения. Система управления обучением отвечает стандарту SCORM.

Для работы в системе управления обучением необходимо Internet – соединение. Рекомендуемая скорость подключения – не менее 1 Мбит/сек. Операционная система: Windows, MAC OS Linux.

Браузеры:

- Internet Explorer минимальная версия – 10, рекомендуемая версия – последняя

- Mozilla Firefox, минимальная версия – 10, рекомендуемая версия – последняя

- Google Chrome, минимальная версия – 30. 0, рекомендуемая версия – последняя

- Apple Safari, минимальная версия – 6, рекомендуемая версия – последняя

В настройках браузера необходимо разрешить выполнение сценариев Javascript. Также необходимо включить поддержку cookie.

Для просмотра документов необходимы: Adobe Reader, программы MS Office (Word, Excel, Power Point и др.) или Open Office.

Программное обеспечение QuickTime Flash player, необходимое для мультимедийных функций.

Для регистрации в системе управления обучением слушателю необходимо предоставить адрес электронной почты.

### **Рабочая программа модуля № 3.**

#### **Цель программы.**

Качественная подготовка слушателей в соответствии с перечнем компетенций, необходимых для освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Ортодонтия» модуль «Этиология и патогенез зубочелюстных аномалий». Трудовая функция: проведение диагностики у пациентов в целях выявления стоматологических заболеваний ортодонтического профиля, установления диагноза; назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности у пациентов со стоматологическими заболеваниями ортодонтического профиля в периоде постоянных зубов.

#### **Планируемые результаты обучения.**

Планируемые результаты обучения вытекают из квалификационной характеристики врача специалиста (ортодонта), установленной приказом Минздравсоцразвития России Согласно Приказу Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения". Врач специалист (ортодонт) должен демонстрировать:

##### **1) универсальные компетенции (УК)**

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

##### **2) профессиональные компетенции (ПК):**

###### **а) профилактическая деятельность:**

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения 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 (ПК-1);

- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией (ПК-2);

- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медикостатистического анализа информации о стоматологической заболеваемости (ПК-4);

б) диагностическая деятельность:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК- 5);

- готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы (ПК- 6);

в) лечебная деятельность:

- готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в хирургической стоматологической помощи (ПК-7);

г) реабилитационная деятельность:

готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-9);

д) психолого-педагогическая деятельность:

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний (ПК-10);

е) организационно-управленческая деятельность:

- готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-12).

**Требования к квалификации врача-стоматолога-ортодонта:**

Высшее образование - специалитет по специальности "Стоматология" и подготовка в ординатуре по специальности 31.08.77 "Ортодонтия".

**Трудовые действия (функции):**

| Трудовая функция | Трудовые действия | Необходимые умения | Необходимые знания |
|------------------|-------------------|--------------------|--------------------|
|------------------|-------------------|--------------------|--------------------|

| <b>(профессиональная компетенция)</b> |   |  |  |
|---------------------------------------|---|--|--|
| <b>ПК-1</b>                           | <p>1 - обосновывать выбор профилактических и лечебных мероприятий и использование средств и методов гигиены полости рта;</p> <p>2 - владеть методиками работы ортодонтическими аппаратами</p> | <p>1 - проводить консультации пациентов по вопросам заболевания и проводимого лечения;</p> <p>2 - проводить беседы с пациентами по вопросам профилактики стоматологических заболеваний;</p> <p>3 - осуществлять профилактические и лечебные мероприятия стоматологического здоровья.</p> | <p>1 - этиологию и патогенез стоматологических заболеваний и травм челюстно-лицевой области ;</p> <p>2 - этапы формирования зубочелюстной системы.</p> <p>3 - ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных ортодонтических стоматологических заболеваний.</p> <p>4 - виды и показания к ортодонтической стоматологической помощи.</p> |
| <b>ПК-5</b>                           | 1 - владеть   | 1 -  | 1 - возрастные   |

|             |  |  |   |
|-------------|--|--|---|
|             | <p>методам диагностики, дифференциальной диагностики основных заболеваний челюстно-лицевой области;</p> <p>2 - методикой сбора анамнеза, в том числе и аллергологического;</p> <p>3 - алгоритмом постановки предварительного клинического диагноза</p> | <p>интерпретировать результаты биометрического исследования моделей челюстей;</p> <p>2 - обосновать необходимость полноценного обследования пациента с ортодонтическими заболеваниями;</p> | <p>особенности строения челюстно-лицевой области.</p> <p>2 – основные, дополнительные, специальные методы диагностики заболеваний и травм ЧЛО.</p> <p>3 – этиологию, патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных ортодонтических и стоматологических заболеваний ЧЛО.</p> <p>4 - виды и показания ортодонтическому лечению</p> |
| <b>ПК-7</b> | <p>1 - владеть методами и принципами ведения и лечения пациентов с</p>   | <p>1 - определить показания к оказанию ортодонтической помощи в</p>  | <p>1 - возрастные особенности строения ЧЛО</p> <p>2 - общие закономерности</p>  |

|  |   |   |   |
|--|---|---|---|
|  | <p>заболеваниями и травмами ЧЛЮ в соответствии с Федеральными клиническими рекомендациями.</p> <p>2 - оценить необходимость участия врачей смежных специальностей в комплексном лечении взрослых, детей, лиц пожилого и старческого возраста.</p> | <p>комплексном лечении пациентов с патологией челюстно-лицевой области;</p> <p>2 - обосновать необходимость применения лекарственных препаратов при лечении заболеваний ЧЛЮ</p> <p>3 - осуществлять профилактические и лечебные мероприятия с учетом степени тяжести заболевания, травмы и т.д.</p> <p>4 - оказать неотложную помощь больным с заболеваниями ЧЛЮ в острой стадии.</p> <p>5 – оказать полный объем ортодонтической помощи при возникновении аномалий и деформаций ЧЛЮ.</p> | <p>и патогенеза наиболее распространенных стоматологических заболеваний;</p> <p>3 - этиологию, патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных заболеваний ЧЛЮ;</p> <p>4 - показания к ортодонтическому лечению.</p> |
|--|---|---|---|

**Совершенствованию подлежат следующие компетенции:**

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

**- профилактическая деятельность:**

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения 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 (ПК-1);

**- диагностическая деятельность:**

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

**- лечебная деятельность:**

- готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в ортодонтической помощи (ПК-7).

**Учебный план.**

| № | Наименование разделов и дисциплин (модулей) | Трудоемкость в зачетных единицах | Трудоемкость в часах (всего) | Аудиторные занятия  |        |            | Занятия с использованием ДОТ |        |            | Форма контроля (аттестации) |                 |                    | Совершенствуемые компетенции |    |
|---|---|----------------------------------|------------------------------|---------------------|--------|------------|------------------------------|--------|------------|-----------------------------|-----------------|--------------------|------------------------------|----|
|   |   |                                  |                              | Семинарское занятие | Лекция | Стажировка | Семинарское занятие          | Лекция | Стажировка | Зачет                       | Зачет с оценкой | Итоговая с оценкой | УК                           | ПК |
|   |   |                                  |                              |                     |        |            |                              |        |            |                             |                 |                    |                              |    |



|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |        |              |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--------|--------------|
| 1 | Этиология и патогенез зубочелюстных аномалий. | 6 | 6 | - | - | - | 6 | - | - | - | - | УК - 1 | ПК - 1, 5, 7 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--------|--------------|

### Тематический план модуля №3.

| № п/п | Тема лекций   | Количество часов |     |
|-------|---|------------------|-----|
|       |   | Ауд.             | ДОТ |
| 1.    | Этиология и патогенез зубочелюстных аномалий.                         | -                | 2   |
| 2.    | Роль нарушения носового дыхания в развитии ортодонтической патологии. | -                | 2   |
| 3.    | Этиология и патогенез заболеваний ВНЧС.                               | -                | 2   |

### Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины.

#### а) Основная литература

1. Хорошилкина Ф.Я. Ортодонтия. Дефекты зубов, зубных рядов, аномалий прикуса, морфофункциональные нарушения в челюстно-лицевой области и их комплексное лечение. М.: МИА, 2010.- 592 с.

#### б) Дополнительная литература:

1. Хорошилкина Ф.Я., Персин Л.С., Ортодонтия. Лечение аномалий зубов и зубных рядов современными ортодонтическими аппаратами. Клинические и технические этапы их изготовления. – М.: Медкнига; Н.Новгород: Изд.НГМА, 2002. – 251 с.

2. Дойников А.И. Зуботехническое материаловедение.-М.:Медицина, 1986.- 208 с.
3. Копейкин В.Н. Ортопедическая стоматология. –М.: Медицина, 1988.- 512 с.
4. Копейкин В.Н. Зубопротезная техника.–М.: Триада-Х, 2003.– 400 с.
5. Каламкарров Х.А. Клиника и лечение зубочелюстных аномалий у детей.- Ташкент: Медицина, 1978.- 268 с.
6. Быков В.Л. Гистология и эмбриология органов полости рта человека.- СПб: Спецлит., 1998.-247 с.
7. Дмитриенко С.В., Краюшкин А.И. Частная анатомия постоянных зубов. МЗ РФ ВМА.-Волгоград:ВМА, 1998.- 175 с.
8. Дмитриенко С.В., Краюшкин А.И., Воробьев А.А., Фомина О.Л. Атлас аномалий и деформаций челюстно-лицевой области: Учебно-метод.пособие /-М.Мед.кн.,НГМА, 2006. – 94 с.
9. Дистель В. А., Сунцов В.Г., Вагнер В.Д. Пособие по ортодонтии. - Н. Новгород, 2000. – 214 с.
10. Калвелис Д.А. Ортодонтия: зубочелюстные аномалии в клинике и эксперименте.- М.,1994.- 238 с.
11. Дмитриенко С.В., Иванов Л.П., Краюшкин Д.П., Пожарицкая М.М. Практическое руководство по моделированию зубов. М, - 2001.
12. Дмитриенко С.В., Филимонова Е.В., Дмитриенко Д.С. Медицинская карта стоматологического больного в клинике ортодонтии.- Волгоград, 2008. – 207 с.
13. Персин Л.С. Ортодонтия: диагностика и лечение зубочелюстных аномалий [Электронный ресурс].- М.: Медицина, 2007. – 358 с. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>
14. Образцов Ю.Л., Ларионов С.Н. Пропедевтическая ортодонтия.- [Электронный ресурс].- СПб.:Спец.Лит, 2007.- 160 с. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>
15. Данилевский Н.Ф. Заболевания пародонта [Электронный ресурс].- М.: Медицина, 1999.- 328 с. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>
16. Аболмасов Н.Г., Аболмасов Н.Н.. Ортодонтия.-Москва.МЕДпресс-информ, 2008.
17. Персин Л.С., Шаров М.Н. Стоматология. Нейростоматология. Дисфункция зубочелюстной системы: учебное пособие.- М.: ГЭОТАР – Медиа, 2013.-358 с.

**Организационно – педагогические условия реализации программы.**

При реализации программы дополнительного профессионального образования повышения квалификации применяется вариант дискретного обучения с поэтапным освоением отдельных учебных модулей в порядке, установленном дополнительной профессиональной программой и расписанием занятий.

Учебные занятия по образовательной программе «Ортодонтия» проводятся в форме контактной работы слушателя с преподавателем.

### **Виды учебных занятий:**

- **семинарские занятия (СЗ)** - учебные занятия, направлены на рассмотрение теоретических вопросов с возможностью демонстрацию преподавателем отдельных навыков в имитационной деятельности, проведение текущего контроля (собеседование по контрольным вопросам);

### **Формы контроля:**

Виды контроля по освоению рабочей программы «Ортодонтия»:

- *текущий контроль успеваемости*
  - собеседование по контрольным вопросам (С) – средство контроля, организованное как специальная беседа преподавателя со слушателем по контрольным вопросам темы занятия и рассчитанное на выяснение объема знаний ординатора по определенному разделу, проблеме,
  - тестирование (Т) – система стандартизированных заданий, позволяющих автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений ординатора.

### **СПИСОК ППС, участвующих в педагогическом процессе:**

Мансур Юлия Петровна, к.м.н., доцент кафедры ортопедической стоматологии и ортодонтии Института НМФО.

Ягупова Виолетта Тельмановна, к.м.н., ассистент кафедры ортопедической стоматологии и ортодонтии Института НМФО.

### **Формы аттестации и оценочные материалы.**

Текущий контроль проводится в форме тестирования и решение 1 практической задачи.

Примеры тестового контроля.

01. Методом устранения вредной привычки сосания пальца днем является

- а) фиксация руки в локтевом лучезапястном суставе
- б) применение вестибулярной пластинки
- в) применение метода внушения, гипноза
- г) одевание перчатки

02. Методом устранения вредной привычки сосания языка является

- а) пластика аномальной уздечки языка
- б) применение вестибулярной пластинки
- в) применение вестибуло-оральной пластинки
- г) применение пластинки с наклонной плоскостью

03. Функцию смыкания губ можно нормализовать

- а) миотерапией для круговой мышцы рта после санации полости рта
- б) пластикой низко прикрепленной уздечки верхней губы
- в) устранением аномалии прикуса
- г) пластикой укороченной уздечки нижней губы

04. Методом нормализации функции жевания является

- а) исправление аномалий прикуса
- б) своевременная санация и протезирование полости рта
- в) пластика укороченной уздечки языка
- г) пластика укороченной уздечки нижней губы

05. Тактикой врача при ранней потере моляров на одной из челюстей при временном нейтральном прикусе является

- а) изготовление съемного протеза
- б) рентгенообследование, массаж
- в) удаление зубов на противоположной челюсти
- г) наблюдение

06. Тактикой врача при ранней потере постоянных моляров (в возрасте 11 лет) является

- а) протезирование - изготовление съемного протеза
- б) изготовление несъемного протеза
- в) закрытие дефекта за счет 7 и 8 зубов

г) удаление зубов на противоположной челюсти

07. Ранним признаком формирующегося глубокого прикуса является

- а) углубление резцового перекрытия
- б) увеличение степени фронтального перекрытия
- в) зубоальвеолярное удлинение фронтального участка нижней челюсти
- г) зубоальвеолярное укорочение боковых участков челюстей
- д) уменьшение высоты нижней части лица

08. При лечении детей, имеющих ранние признаки мезиального прикуса, следует

- а) стимулировать рост верхней челюсти
- б) задержать рост нижней челюсти
- в) устранить причину, способствующую усугублению патологии
- г) обеспечить условия для физиологического развития челюстей

09. При лечении детей, имеющих ранние признаки дистального прикуса, обусловленного задним положением нижней челюсти, следует

- а) стимулировать рост нижней челюсти
- б) назначить миотерапию для перемещения нижней челюсти вперед
- в) назначить аппаратурное лечение, направленное на перемещение нижней челюсти вперед
- г) устранить причины развития дистального прикуса

10. При лечении детей, имеющих ранние признаки глубокого прикуса в период формирования временного прикуса, следует

- а) назначить аппаратурное лечение с учетом дезартикуляции прикуса
- б) провести коррекцию артикуляции челюстей в вертикальном направлении
- в) способствовать росту челюстных костей в боковых участках
- г) устранить вредные привычки, нормализовать функции

01. - в

02. - в

03. - а

04. - б

05. - а

06. - в

07. - а

08. - г

09. - г

10. - г

Образец ситуационной задачи.

### **Задача 1**

Пациентка Е., 11 лет. Жалобы: на затрудненное откусывание пищи передними зубами и эстетический недостаток. При осмотре выявлено увеличение высоты нижней части лица, сглаженность носогубных складок, напряжение мышц околоротовой области. В полости рта: вертикальная щель между резцами до 3 мм. При исследовании функции глотания – «симптом напёрстка» на подбородке, прокладывание языка между зубными рядами

#### **Задание:**

1. Перечислите этиологические факторы, способствующие возникновению данной патологии.
2. Назовите элементы, которые необходимо включить в конструкцию ортодонтического аппарата.
3. Расскажите о «вредных привычках», способах их устранения и профилактики.

### **Задача 2.**

Пациентка А., 14 лет, жалуется на эстетический недостаток, разрастание десны в области клыков, наличие желто-коричневого пятна на 21 зубе. Объективно: Конфигурация лица не изменена, гнатическая часть лица без изменений, губы смыкаются без напряжения, открывание рта в полном объеме, лимфатические узлы пальпируются безболезненно. В полости рта: слизистая оболочка десны гиперемирована, имеются патологические изменения, на языке отмечается налет желтого цвета, отпечатки зубов. КПУ = 4, ИГПР = 3; проба Шиллера-Писарева положительная, РМА = 18%.



**Задание:**

1. Поставьте предварительный ортодонтический диагноз.
2. Назовите основные причины развития данной патологии.

**Задача 3.**



Пациент Ф., 11 лет. Жалобы: задержка прорезывания 11 зуба. Анамнез: 51 зуб выпал в возрасте 7 лет. При осмотре ребенка: смешанный прикус; 55,53,63,75,83,85 зубы – подвижность 1-2 степени, 65,75 – кариозные полости на жевательной поверхности; 16,36 зубы – герметизированные фиссуры, 26,46 - запломбированы, 14,24,25,34 – фиссуры пропускают кончик зонда, цвет эмали обычный; ретенция 11 зуба, тесное положение резцов нижней челюсти, глубокий травмирующий прикус.

**Задание:**

1. Назовите возможные причины ретенции 11.
2. Составьте план комплексного лечения ребенка.

**Критерии оценки.**

|                     |                                 |
|---------------------|---------------------------------|
| Отлично             | 91-100 % правильных ответов     |
| Хорошо              | 81-90 % правильных ответов      |
| удовлетворительно   | 70-80 % правильных ответов      |
| Неудовлетворительно | 60 % и менее правильных ответов |

### Материально-технические условия реализации программы.

| №п/п | Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий, симуляционных классов в ЦСО | Вид занятий (лекция, практическое занятие, семинар) | Наименование оборудования, компьютерного обеспечения др.   |
|------|--|---|--|
| 1    | Учебная комната.   | Семинарское занятие.                                | Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации. Специализированная мебель (столы, стулья) Персональные компьютеры. |

Система управления обучением (LMS) установлена на сервере дистанционного образования ВолгГМУ. Система представляет собой свободное (распространяющееся по лицензии GNU GPL, целью которой является предоставляющее пользователю права копировать, модифицировать и распространять (в т.ч. на коммерческой основе) программы, а также гарантировать, что пользователи всех производных программ получат вышеперечисленные права) веб-приложение,



представляющее возможность создавать сайты для онлайн-обучения. Система управления обучением отвечает стандарту SCORM.

Для работы в системе управления обучением необходимо Internet – соединение. Рекомендуемая скорость подключения – не менее 1 Мбит/сек. Операционная система: Windows, MAC OS Linux.

Браузеры:

- Internet Explorer минимальная версия – 10, рекомендуемая версия – последняя

- Mozilla Firefox, минимальная версия – 10, рекомендуемая версия – последняя

- Google Chrome, минимальная версия – 30. 0, рекомендуемая версия – последняя

- Apple Safari, минимальная версия – 6, рекомендуемая версия – последняя

В настройках браузера необходимо разрешить выполнение сценариев Javascript. Также необходимо включить поддержку cookie.

Для просмотра документов необходимы: Adobe Reader, программы MS Office (Word, Excel, Power Point и др.) или Open Office.

Программное обеспечение QuickTime Flash player, необходимое для мультимедийных функций.

Для регистрации в системе управления обучением слушателю необходимо предоставить адрес электронной почты.

## **Рабочая программа модуля № 4.**

### **Цель программы.**

Качественная подготовка слушателей в соответствии с перечнем компетенций, необходимых для освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Ортодонтия» модуль «Лечение зубочелюстных аномалий». Трудовая функция: назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности у пациентов со стоматологическими заболеваниями ортодонтического профиля в периоде постоянных зубов.

### **Планируемые результаты обучения.**

Планируемые результаты обучения вытекают из квалификационной характеристики врача специалиста (ортодонта), установленной приказом Минздравсоцразвития России Согласно Приказу Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения". Врач специалист (ортодонт) должен демонстрировать:

#### **1) универсальные компетенции (УК)**

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

#### **2) профессиональные компетенции (ПК):**

##### а) профилактическая деятельность:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения 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 (ПК-1);

- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией (ПК-2);

- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медикостатистического анализа информации о стоматологической заболеваемости (ПК-4);

##### б) диагностическая деятельность:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в

соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК- 5);

- готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы (ПК- 6);

в) лечебная деятельность:

- готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в хирургической стоматологической помощи (ПК-7);

г) реабилитационная деятельность:

готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-9);

д) психолого-педагогическая деятельность:

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний (ПК-10);

е) организационно-управленческая деятельность:

- готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-12).

**Требования к квалификации врача-стоматолога-ортодонта:**

Высшее образование - специалитет по специальности "Стоматология" и подготовка в ординатуре по специальности 31.08.77 "Ортодонтия".

**Трудовые действия (функции):**

|  |                          |                           |                           |
|--|--------------------------|---------------------------|---------------------------|
| <b>Трудовая функция (профессиональная компетенция)</b> | <b>Трудовые действия</b> | <b>Необходимые умения</b> | <b>Необходимые знания</b> |
|--|--------------------------|---------------------------|---------------------------|

| ция)        |   |  |  |
|-------------|---|--|--|
| <b>ПК-1</b> | <p>1 - обосновывать выбор профилактических и лечебных мероприятий и использование средств и методов гигиены полости рта;</p> <p>2 - владеть методиками работы ортодонтическими аппаратами</p> | <p>1 - проводить консультации пациентов по вопросам заболевания и проводимого лечения;</p> <p>2 - проводить беседы с пациентами по вопросам профилактики стоматологических заболеваний;</p> <p>3 - осуществлять профилактические и лечебные мероприятия стоматологического здоровья.</p> | <p>1 - этиологию и патогенез стоматологических заболеваний и травм челюстно-лицевой области ;</p> <p>2 - этапы формирования зубочелюстной системы.</p> <p>3 - ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных ортодонтических стоматологических заболеваний.</p> <p>4 - виды и показания к ортодонтической стоматологической помощи.</p> |
| <b>ПК-5</b> | <p>1 - владеть методам диагностики, дифференциальной</p>  | <p>1 - интерпретировать результаты биометрического</p>   | <p>1 - возрастные особенности строения челюстно-</p>   |

|             |  |  |   |
|-------------|--|--|---|
|             | <p>диагностики основных заболеваний челюстно-лицевой области;</p> <p>2 - методикой сбора анамнеза, в том числе и аллергологического;</p> <p>3 - алгоритмом постановки предварительного клинического диагноза</p> | <p>исследования моделей челюстей;</p> <p>2 - обосновать необходимость полноценного обследования пациента с ортодонтическими заболеваниями;</p> | <p>лицевой области.</p> <p>2 – основные, дополнительные, специальные методы диагностики заболеваний и травм ЧЛО.</p> <p>3 – этиологию, патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных ортодонтических стоматологических заболеваний ЧЛО.</p> <p>4 - виды и показания ортодонтическому лечению</p> |
| <b>ПК-7</b> | <p>1 - владеть методами и принципами ведения и лечения пациентов с заболеваниями и травмами ЧЛО в соответствии с</p>   | <p>1 - определить показания к оказанию ортодонтической помощи в комплексном лечении пациентов с патологией</p>                                 | <p>1 - возрастные особенности строения ЧЛО</p> <p>2 - общие закономерности и патогенеза наиболее распространенн</p>   |

|  |   |  |   |
|--|---|--|---|
|  | <p>Федеральными клиническими рекомендациями.</p> <p>2 - оценить необходимость участия врачей смежных специальностей в комплексном лечении взрослых, детей, лиц пожилого и старческого возраста.</p> | <p>челюстно-лицевой области;</p> <p>2 - обосновать необходимость применения лекарственных препаратов при лечении заболеваний ЧЛЮ</p> <p>3 - осуществлять профилактические и лечебные мероприятия с учетом степени тяжести заболевания, травмы и т.д.</p> <p>4 - оказать неотложную помощь больным с заболеваниями ЧЛЮ в острой стадии.</p> <p>5 – оказать полный объем ортодонтической помощи при возникновении аномалий и деформаций ЧЛЮ.</p> | <p>ых стоматологических заболеваний;</p> <p>3 - этиологию, патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных заболеваний ЧЛЮ;</p> <p>4 - показания к ортодонтическому лечению.</p> |
|--|---|--|---|

**Совершенствованию подлежат следующие компетенции:**

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

**- профилактическая деятельность:**

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения 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 (ПК-1);

**- диагностическая деятельность:**

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

**- лечебная деятельность:**

- готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в ортодонтической помощи (ПК-7).

**Учебный план.**

| № | Наименование разделов и дисциплин (модулей) | Трудоемкость в зачетных единицах | Трудоемкость в часах (всего) | Аудиторные занятия  |        |            | Занятия с использованием ДОТ |        |            | Форма контроля (аттестации) |                 |                    | Совершенствуемые компетенции |              |
|---|---|----------------------------------|------------------------------|---------------------|--------|------------|------------------------------|--------|------------|-----------------------------|-----------------|--------------------|------------------------------|--------------|
|   |   |                                  |                              | Семинарское занятие | Лекция | Стажировка | Семинарское занятие          | Лекция | Стажировка | Зачет                       | Зачет с оценкой | Итоговая с оценкой | УК                           | ПК           |
| 1 | Лечение зубочелюстных аномалий.             | 72                               | 72                           | -                   | -      | 36         | -                            | 36     | -          | -                           | -               | -                  | УК - 1                       | ПК - 1, 5, 7 |

#### Тематический план модуля №4.

| № п/п | Тема лекций   | Количество часов |     |
|-------|---|------------------|-----|
|       |   | Ауд.             | ДОТ |
| 1.    | Ортодонтическое лечение аномалий отдельных зубов.                                       | -                | 2   |
| 2.    | Ортодонтическое лечение аномалий зубных рядов.  | -                | 2   |
| 3.    | Ортодонтическое лечение дистальной окклюзии.  | -                | 2   |
| 4.    | Ортодонтическое лечение мезиальной окклюзии.  | -                | 4   |
| 5.    | Ортодонтическое лечение перекрестной окклюзии.  | -                | 4   |
| 6.    | Ортодонтическое лечение вертикальной дизокклюзии.                                       | -                | 4   |
| 7.    | Ортодонтическое лечение глубокой окклюзии.  | -                | 4   |
| 8.    | Ортодонтическое лечение заболеваний ВНЧС.   | -                | 4   |
| 9.    | Съемные ортодонтические аппараты - особенности использования, показания к применению.   | -                | 2   |
| 10.   | Несъемные ортодонтические аппараты - особенности использования, показания к применению. | -                | 4   |
| 11.   | Ортодонтическая подготовка к протезированию.  | -                | 4   |

#### Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины.

##### а) Основная литература



1. Хорошилкина Ф.Я. Ортодонтия. Дефекты зубов, зубных рядов, аномалий прикуса, морфофункциональные нарушения в челюстно-лицевой области и их комплексное лечение. М.: МИА, 2010.- 592 с.

**б) Дополнительная литература:**

1. Хорошилкина Ф.Я., Персин Л.С., Ортодонтия. Лечение аномалий зубов и зубных рядов современными ортодонтическими аппаратами. Клинические и технические этапы их изготовления. – М.: Медкнига; Н.Новгород: Изд.НГМА, 2002. – 251 с.

2. Дойников А.И. Зуботехническое материаловедение.-М.:Медицина, 1986.- 208 с.

3. Копейкин В.Н. Ортопедическая стоматология. –М.: Медицина, 1988.- 512 с.

4. Копейкин В.Н. Зубопротезная техника.–М.: Триада-Х, 2003.– 400 с.

5. Каламкарров Х.А. Клиника и лечение зубочелюстных аномалий у детей.- Ташкент: Медицина, 1978.- 268 с.

6. Быков В.Л. Гистология и эмбриология органов полости рта человека.- СПб: Спец.лит., 1998.-247 с.

7. Дмитриенко С.В., Краюшкин А.И. Частная анатомия постоянных зубов. МЗ РФ ВМА.-Волгоград:ВМА, 1998.- 175 с.

8. Дмитриенко С.В., Краюшкин А.И., Воробьев А.А., Фомина О.Л. Атлас аномалий и деформаций челюстно-лицевой области: Учебно-метод.пособие /-М.Мед.кн.,НГМА, 2006. – 94 с.

9. Дистель В. А.. Сунцов В.Г., Вагнер В.Д. Пособие по ортодонтии. - Н. Новгород, 2000. – 214 с.

10. Калвелис Д.А. Ортодонтия: зубочелюстные аномалии в клинике и эксперименте.- М.,1994.- 238 с.

11. Дмитриенко С.В., Иванов Л.П., Краюшкин Д.П., Пожарицкая М.М. Практическое руководство по моделированию зубов. М, - 2001.

12. Дмитриенко С.В., Филимонова Е.В., Дмитриенко Д.С. Медицинская карта стоматологического больного в клинике ортодонтии.- Волгоград, 2008. – 207 с.

13. Персин Л.С. Ортодонтия: диагностика и лечение зубочелюстных аномалий [Электронный ресурс].- М.: Медицина, 2007. – 358 с. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>

14. Образцов Ю.Л., Ларионов С.Н. Пропедевтическая ортодонтия.- [Электронный ресурс].- СПб.:Спец.Лит, 2007.- 160 с. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>

15. Данилевский Н.Ф. Заболевания пародонта [Электронный ресурс].- М.: Медицина, 1999.- 328 с. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>
16. Аболмасов Н.Г., Аболмасов Н.Н.. Ортодонтия.-Москва.МЕДпресс-информ, 2008.
17. Персин Л.С., Шаров М.Н. Стоматология. Нейростоматология. Дисфункция зубочелюстной системы: учебное пособие.- М.: ГЭОТАР – Медиа, 2013.-358 с.

### **Организационно – педагогические условия реализации программы.**

При реализации программы дополнительного профессионального образования повышения квалификации применяется вариант дискретного обучения с поэтапным освоением отдельных учебных модулей в порядке, установленном дополнительной профессиональной программой и расписанием занятий.

Учебные занятия по образовательной программе «Ортодонтия» проводятся в форме контактной работы слушателя с преподавателем.

### **Виды учебных занятий:**

- **семинарские занятия (СЗ)** - учебные занятия, направлены на рассмотрение теоретических вопросов с возможностью демонстрацию преподавателем отдельных навыков в имитационной деятельности, проведение текущего контроля (собеседование по контрольным вопросам);

### **Формы контроля:**

Виды контроля по освоению рабочей программы «Ортодонтия»:

- *текущий контроль* успеваемости
  - **собеседование по контрольным вопросам (С)** – средство контроля, организованное как специальная беседа преподавателя со слушателем по контрольным вопросам темы занятия и рассчитанное на выяснение объема знаний ординатора по определенному разделу, проблеме,
  - **тестирование (Т)** – система стандартизированных заданий, позволяющих автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений ординатора.

### **СПИСОК ППС, участвующих в педагогическом процессе:**

Мансур Юлия Петровна, к.м.н., доцент кафедры ортопедической стоматологии и ортодонтии Института НМФО.

Ягупова Виолетта Тельмановна, к.м.н., ассистент кафедры ортопедической стоматологии и ортодонтии Института НМФО.

### **Формы аттестации и оценочные материалы.**

Текущий контроль проводится в форме тестирования и решение 1 практической задачи.

Примеры тестового контроля.

01. При ношении бионатора величина разобращения в переднем участке

- а) без разобращения
- б) составляет 2-3 мм
- в) составляет до 5 мм
- г) составляет более 5 мм

02. Применение бионатора показано

- а) во временном прикусе
- б) в раннем смешанном прикусе
- в) в позднем смешанном прикусе
- г) в постоянном прикусе

03. Применение регулятора функции I типа показано

- а) при дистальном блокирующем прикусе
- б) при дистальном прикусе с протрузией резцов на верхней челюсти
- в) при мезиальном прикусе
- г) при перекрестном прикусе

04. Применение регулятора функции II типа показано

- а) при дистальном блокирующем прикусе
- б) при дистальном прикусе с протрузией резцов на верхней челюсти
- в) при мезиальном прикусе
- г) при перекрестном прикусе

05. Применение регулятора функции III типа показано

- а) при дистальном блокирующем прикусе
- б) при дистальном прикусе с протрузией резцов на верхней челюсти
- в) при мезиальном прикусе

г) при перекрестном прикусе

06. У регулятора функции I типа боковые щиты

а) прилегают к альвеолярным отросткам верхней и нижней челюсти в боковых участках

б) прилегают к альвеолярному отростку верхней челюсти и отходят от альвеолярного отростка нижней челюсти в боковых участках

в) прилегают к альвеолярному отростку нижней челюсти и отходят от альвеолярного отростка верхней челюсти в боковых участках

г) отходят от альвеолярных отростков верхней и нижней челюсти в боковых участках

07. Основным возрастным периодом роста челюстей до 6 месяцев является период

а) до 1 мес

б) от 1 до 2 мес

в) от 2 до 3 мес

г) от 3 до 4 мес

08. Основным возрастным периодом сагиттального роста челюстей от 6 до 12 месяцев является период

а) от 6 до 7 мес

б) от 7 до 8 мес

в) от 8 до 9 мес

г) от 9 до 10 мес

09. Основным возрастным периодом сагиттального, трансверсального и вертикального роста челюстей от 12 месяцев до 3 лет является период

а) от 1 года до 1.5 лет

б) от 1.5 до 2 лет

в) от 2 до 2.5 лет

г) от 2.5 до 3 лет

10. Основным возрастным периодом сагиттального роста челюстей от 3 до 6 лет является период

а) от 3 до 3.5 лет

б) от 3.5 до 4 лет

в) от 4 до 4.5 лет

г) от 4.5 до 5 лет

11. Основным возрастным периодом сагиттального, трансверсального и вертикального роста челюстей от 6 до 10 лет является период

- а) от 6 до 9 лет
- б) от 6 до 7 лет
- в) от 8 до 9 лет
- г) от 9 до 10 лет

12. Основным возрастным периодом сагиттального, трансверсального и вертикального роста челюстей у девочек от 9 до 13 лет является период

- а) от 9 до 9.5 лет
- б) от 9.5 до 10 лет
- в) от 10 до 10.5 лет
- г) от 10.5 до 13 лет

13. Основным возрастным периодом сагиттального роста челюстей у мальчиков от 13 до 30 лет является период

- а) от 13 до 14 лет
- б) от 14 до 15 лет
- в) от 15 до 18 лет
- г) от 18 до 30 лет

14. Вертикальный размер коронок первых постоянных моляров нижней челюсти в периоде от 6 до 30 лет изменяется

- а) от 6 до 9 лет
- б) от 9 до 13 лет
- в) от 13 до 15 лет
- г) от 15 до 30 лет

15. Мезиодистальный размер коронок первых постоянных моляров нижней челюсти в периоде от 6 до 15 лет изменяется

- а) от 6 до 9 лет
- б) от 9 до 13 лет
- в) от 6 до 15 лет
- г) не изменяется от 6 до 15 лет

16. Под действием ортодонтических аппаратов зубы легче перемещаются

- а) в дистальном направлении

- б) в мезиальном направлении
- в) в вертикальном направлении
- г) в оральном направлении

17. Пластмассовый базис аппарата Дерихсвайлера

- а) касается пришеечной части зубов верхней челюсти
- б) касается купола неба и альвеолярного отростка верхней челюсти
- в) имеет укороченные границы, но опирается на небо
- г) имеет укороченные границы и отходит от свода неба

18. Диаметр проволоки для изготовления касательных и направляющих в аппарате Дерихсвайлера должен быть

- а) 0.6 мм
- б) 0.8 мм
- в) 1.0 мм
- г) 1.2 мм

19. Каппа Бынина, аппарат Брюкля, аппарат Башаровой относятся

- а) к механически действующим аппаратам
- б) к функционально-действующим аппаратам
- в) к функционально-направляющим аппаратам
- г) к аппаратам сочетанного действия

20. Аппарат Брюкля действует по принципу

- а) орального наклона передних нижних зубов
- б) вестибулярного перемещения передних верхних зубов
- в) перемещения нижней челюсти назад
- г) сочетанного действия

21. К механическим приспособлениям для фиксации съемных ортодонтических аппаратов относятся

- а) небные дуги
- б) протрагирующие пружины
- в) винты
- г) кламмеры

22. Использование анатомической ретенции для фиксации съемных ортодонтических аппаратов достигается с помощью

- а) кламмеров

- б) вестибулярных дуг
- в) капп
- г) получения качественного оттиска всех анатомических образований зубных рядов и челюстей

23. Адгезия - силы сцепления, возникающие между двумя плотно соприкасающимися увлажненными поверхностями, -

- а) улучшает фиксацию съемных ортодонтических аппаратов
- б) не улучшает фиксацию съемных ортодонтических аппаратов
- в) относительно улучшает фиксацию съемных ортодонтических аппаратов
- г) имеет место только при фиксации полных съемных протезов

24. При применении съемного аппарата без кламмерной фиксации происходит

- а) эффективное перемещение зубов и исправление формы зубных рядов
- б) фиксация аппарата за счет активизирования пружин и дуг различных конструкций
- в) фиксация аппарата за счет активирования винтов
- г) недостаточная фиксация аппарата в полости рта, его смещение в процессе действия в более широкую часть зубной дуги, что приводит к удерживанию аппарата языком, нарушению его функции, либо отказа от пользования аппаратом, что удлиняет сроки лечения

25. На одночелюстном съемном аппарате изготавливают

- а) 1 кламмер
- б) 2 кламмера
- в) 3 кламмера
- г) 4 кламмера

26. На зубах нижней челюсти для наилучшей фиксации аппарата кламмеры следует располагать

- а) асимметрично
- б) симметрично
- в) по диагонали
- г) по возможности симметрично для равномерной передачи нагрузки на базис аппарата

27. При глубоком прикусе заболевания тканей пародонта развиваются в результате

- а) изменения расположения зубов
- б) увеличения жевательной нагрузки при потере отдельных боковых зубов
- в) функциональной перегрузки неправильно расположенных зубов и окклюзионной травмы их пародонта, а также увеличения жевательной нагрузки на оставшиеся зубы при разрушении жевательной поверхности зубов и ранней потере отдельных, особенно боковых, зубов
- г) всего перечисленного

28. При глубоком прикусе воспаление тканей краевого пародонта чаще наблюдается в области

- а) 17, 16, 26, 27 зубов
- б) 12, 11, 21, 22 зубов
- в) 31, 32, 41, 42 зубов
- г) всех зубов верхней и нижней челюсти

29. Формированию глубокого прикуса способствуют

- а) нарушение функции дыхания
- б) нарушение функции глотания
- в) нарушение функции смыкания губ
- г) все перечисленные функциональные нарушения

30. Семейные особенности развития в формировании глубокого прикуса

- а) имеют значение
- б) не имеют значения
- в) имеют ограниченное значение
- г) имеют значение при наличии аналогичной патологии у родителей

31. Диагностику зубоальвеолярных и гнатических форм глубокого прикуса проводят на основании

- а) клинического обследования пациентов
- б) клинического обследования пациентов, их ближайших родственников и данных рентгенологического обследования
- в) изучения боковых ТРГ головы
- г) изучения диагностических моделей челюстей



32. При нейтральном и дистальном соотношении зубных рядов на развитие глубокого прикуса влияют

- а) абсолютная макродентия
- б) нормальные размеры верхних и нижних резцов при нормальной ширине лица
- в) нормальные размеры верхних и нижних резцов у пациентов с узким лицом
- г) микродентия верхних и особенно нижних резцов с тремами между ними

33. На формирование глубокого прикуса влияет

- а) несоответствие размеров сегментов в пределах одного зубного ряда
- б) несоответствие размеров передних сегментов верхнего и нижнего зубных рядов
- в) несоответствие размеров боковых сегментов зубных рядов
- г) несоответствие передних и боковых сегментов зубных рядов

34. На формирование глубокого прикуса при нейтральном соотношении зубных рядов

- а) уменьшение количества зубов не влияет
- б) влияет адентия или ретенция вторых премоляров на верхней и нижней челюсти
- в) влияет адентия или ретенция вторых премоляров на верхней челюсти
- г) влияет адентия или ретенция вторых премоляров на нижней челюсти

35. На формирование глубокого прикуса при дистальном соотношении зубных рядов

- а) уменьшение количества зубов не влияет
- б) влияет адентия или ретенция вторых премоляров на верхней и нижней челюстях
- в) влияет адентия или ретенция вторых премоляров на верхней челюсти
- г) влияет адентия или ретенция вторых премоляров на нижней челюсти

36. На формирование глубокого прикуса при мезиальном соотношении зубных рядов

- а) уменьшение количества зубов не влияет
- б) влияет адентия или ретенция вторых премоляров на верхней и нижней челюстях
- в) влияет адентия или ретенция вторых премоляров на верхней челюсти

г) влияет адентия или ретенция вторых премоляров на нижней челюсти

37. Прогноз лечения больных с глубоким прикусом и вертикальным типом роста лицевого скелета

а) благоприятный

б) неблагоприятный

в) благоприятный для уменьшения глубины резцового перекрытия

г) благоприятный для вертикального роста альвеолярных отростков челюстей

38. При выборе плана лечения больных с глубоким прикусом учитывают

а) возраст

б) период формирования прикуса

в) вид смыкания боковых зубов (нейтральное, дистальное, мезиальное)

г) все перечисленные факторы

39. Общие принципы лечения глубокого нейтрального и дистального прикуса заключаются

а) в исправлении формы зубных дуг

б) в нормализации соотношения размеров верхней и нижней зубных дуг в трансверсальном и сагиттальном направлениях

в) в зубоальвеолярном удлинении в области боковых зубов и зубоальвеолярном укорочении в области нижних передних зубов

г) в исправлении положения зубов и формы зубных дуг, зубоальвеолярном удлинении в области боковых зубов, оптимизации роста нижней челюсти

40. Быстро и эффективно вылечить глубокий прикус можно

а) в периоде временного прикуса от 2.5 до 5 лет

б) в начальном периоде смешанного прикуса от 6 до 9 лет

в) в периоде постоянного прикуса

г) во всех периодах физиологического прикуса

41. Профилактическими мероприятиями, которые следует проводить у пациентов с глубоким прикусом, являются

а) восстановление коронок разрушенных зубов и замещение дефектов зубных рядов протезами

б) санация носоглотки

в) устранение функциональных нарушений

г) все перечисленные мероприятия

42. Для достижения устойчивых результатов лечения в первую очередь необходимо

а) устранить функциональные и морфологические нарушения и выдержать ретенционный период до завершения активного роста челюстей

б) лечение ортодонтическими аппаратами

в) удаление по показаниям отдельных временных или постоянных зубов

г) диспансерное наблюдение с целью выбора наиболее оптимальных сроков лечения

43. Применение ортодонтических аппаратов после удаления отдельных зубов проводится

а) в период временного прикуса

б) в начальном периоде смешанного прикуса

в) в конечном периоде смешанного прикуса

г) в различных периодах формирования прикуса

44. Показания к удалению отдельных зубов определяют на основании

а) клинического обследования

б) изучения диагностических моделей челюстей

в) определения степени выраженности морфологических и функциональных нарушений

г) всех перечисленных методов исследования

01. - б

02. - б

03. - б

04. - а

05. - в

06. - г

07. - б

08. - б

09. - а

10. - а

11. - а

12. - г

13. - а

- 14. - а
- 15. - Г
- 16. - б
- 17. - Г
- 18. - Г
- 19. - В
- 20. - Г
- 21. - Г
- 22. - Г
- 23. - а
- 24. - Г
- 25. - Г
- 26. - Г
- 27. - В
- 28. - В
- 29. - Г
- 30. - Г
- 31. - В
- 32. - В
- 33. - Г
- 34. - В
- 35. - Г
- 36. - В
- 37. - а
- 38. - Г
- 39. - Г
- 40. - б
- 41. - Г
- 42. - а
- 43. - Г
- 44. - Г

Образец ситуационной задачи.

### **Задача 1**



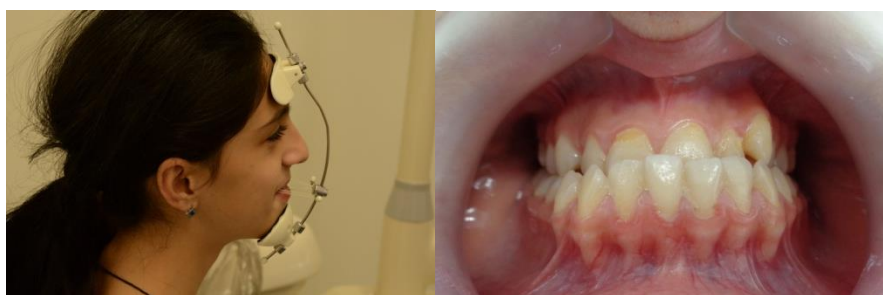
Родители пациента Д. 4х лет обратились с жалобами на отсутствие контактов между передними зубами.

Объективно: период прикуса молочных зубов, вертикальная резцовая дизокклюзия, прокладывание языка между зубами во время глотания.

**Задание:**

1. Перечислите причины вертикальной резцовой дизокклюзии и неправильного расположения языка в полости рта.
2. Какой аппарат используется пациентом? Перечислите какие еще аппараты можно предложить при данной патологии.
3. Перечислите возможные результаты лечения.

**Задача 2**



Пациентка Е., 14 лет. Жалобы: на затрудненное откусывание пищи передними зубами и эстетический недостаток. При осмотре выявлено увеличение высоты нижней части лица, сглаженность носогубных складок, напряжение мышц околоротовой области. В полости рта: обратное резцовое перекрытие, дефицит места для зубов.

**Задание:**

1. Поставьте предварительный диагноз. Какие дополнительные методы диагностики необходимо провести?

2. Назовите аппарат, который имеется у пациентки и его механизм действия.

### Задача 3



Пациентка А., 22 года, обратилась с жалобами на отсутствие зубов.  
 Объективно: Конфигурация лица не изменена, гнатическая часть лица без изменений, губы смыкаются без напряжения, открывание рта в полном объеме, лимфатические узлы пальпируются безболезненно. В полости рта: слизистая оболочка бледно-розового цвета, без патологических изменений, зев чистый, язык влажный, чистый, I класс по Энгля, отсутствие латеральных резцов, промежутки между 13 и 11, 21 и 23

#### Задание:

1. Какие методы диагностики необходимо провести?

Какой аппарат применен у пациентки? Составьте план лечения.

#### Критерии оценки.

|                     |                                 |
|---------------------|---------------------------------|
| Отлично             | 91-100 % правильных ответов     |
| Хорошо              | 81-90 % правильных ответов      |
| удовлетворительно   | 70-80 % правильных ответов      |
| Неудовлетворительно | 60 % и менее правильных ответов |

#### Материально-технические условия реализации программы.

| №п/п | Наименование специализированных | Вид занятий (лекция, | Наименование оборудования, |
|------|---------------------------------|----------------------|----------------------------|
|------|---------------------------------|----------------------|----------------------------|

|   |  |                                      |  |
|---|--|--------------------------------------|--|
|   | аудиторий,<br>кабинетов,<br>лабораторий,<br>симуляционных<br>классов в ЦСО | практическое<br>занятие,<br>семинар) | компьютерного<br>обеспечения др.   |
| 1 | Учебная комната.   | Семинарское<br>занятие.              | Компьютерная<br>техника с<br>возможностью<br>подключения к сети<br>"Интернет" и<br>обеспечением<br>доступа в<br>электронную<br>информационно-<br>образовательную<br>среду организации.<br>Специализированная<br>мебель (столы,<br>стулья)<br>Персональные<br>компьютеры. |

Система управления обучением (LMS) установлена на сервере дистанционного образования ВолгГМУ. Система представляет собой свободное (распространяющееся по лицензии GNU GPL, целью которой является предоставляющее пользователю права копировать, модифицировать и распространять (в т.ч. на коммерческой основе) программы, а также гарантировать, что пользователи всех производных программ получают вышеперечисленные права) веб-приложение, представляющее возможность создавать сайты для онлайн-обучения. Система управления обучением отвечает стандарту SCORM.

Для работы в системе управления обучением необходимо Internet – соединение. Рекомендуемая скорость подключения – не менее 1 Мбит/сек. Операционная система: Windows, MAC OS Linux.

Браузеры:

- Internet Explorer минимальная версия – 10, рекомендуемая версия – последняя

- Mozilla Firefox, минимальная версия – 10, рекомендуемая версия – последняя

- Google Chrome, минимальная версия – 30. 0, рекомендуемая версия – последняя

- Apple Safari, минимальная версия – 6, рекомендуемая версия – последняя

В настройках браузера необходимо разрешить выполнение сценариев Javascript. Также необходимо включить поддержку cookie.

Для просмотра документов необходимы: Adobe Reader, программы MS Office (Word, Excel, Power Point и др.) или Open Office.

Программное обеспечение QuickTime Flash player, необходимое для мультимедийных функций.

Для регистрации в системе управления обучением слушателю необходимо предоставить адрес электронной почты.



## **Рабочая программа модуля № 5.**

### **Цель программы.**

Качественная подготовка слушателей в соответствии с перечнем компетенций, необходимых для освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Ортодонтия» модуль «Профилактика зубочелюстных аномалий». Трудовая функция: назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности у пациентов со стоматологическими заболеваниями ортодонтического профиля в периоде постоянных зубов.

### **Планируемые результаты обучения.**

Планируемые результаты обучения вытекают из квалификационной характеристики врача специалиста (ортодонта), установленной приказом Минздравсоцразвития России Согласно Приказу Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения". Врач специалист (ортодонт) должен демонстрировать:

#### **1) универсальные компетенции (УК)**

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

#### **2) профессиональные компетенции (ПК):**

##### а) профилактическая деятельность:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения 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 (ПК-1);

- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией (ПК-2);

- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медикостатистического анализа информации о стоматологической заболеваемости (ПК-4);

##### б) диагностическая деятельность:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в

соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК- 5);

- готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы (ПК- 6);

в) лечебная деятельность:

- готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в хирургической стоматологической помощи (ПК-7);

г) реабилитационная деятельность:

готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-9);

д) психолого-педагогическая деятельность:

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний (ПК-10);

е) организационно-управленческая деятельность:

- готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-12).

**Требования к квалификации врача-стоматолога-ортодонта:**

Высшее образование - специалитет по специальности "Стоматология" и подготовка в ординатуре по специальности 31.08.77 "Ортодонтия".

**Трудовые действия (функции):**

| <b>Трудовая функция (профессиональная компетенция)</b> | <b>Трудовые действия</b> | <b>Необходимые умения</b> | <b>Необходимые знания</b> |
|--|--------------------------|---------------------------|---------------------------|
|--|--------------------------|---------------------------|---------------------------|

| ция)        |   |  |  |
|-------------|---|--|--|
| <b>ПК-1</b> | <p>1 - обосновывать выбор профилактических и лечебных мероприятий и использование средств и методов гигиены полости рта;</p> <p>2 - владеть методиками работы ортодонтическими аппаратами</p> | <p>1 - проводить консультации пациентов по вопросам заболевания и проводимого лечения;</p> <p>2 - проводить беседы с пациентами по вопросам профилактики стоматологических заболеваний;</p> <p>3 - осуществлять профилактические и лечебные мероприятия стоматологического здоровья.</p> | <p>1 - этиологию и патогенез стоматологических заболеваний и травм челюстно-лицевой области ;</p> <p>2 - этапы формирования зубочелюстной системы.</p> <p>3 - ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных ортодонтических стоматологических заболеваний.</p> <p>4 - виды и показания к ортодонтической стоматологической помощи.</p> |
| <b>ПК-5</b> | <p>1 - владеть методам диагностики, дифференциальной</p>  | <p>1 - интерпретировать результаты биометрического</p>   | <p>1 - возрастные особенности строения челюстно-</p>   |

|             |  |  |   |
|-------------|--|--|---|
|             | <p>диагностики основных заболеваний челюстно-лицевой области;</p> <p>2 - методикой сбора анамнеза, в том числе и аллергологического;</p> <p>3 - алгоритмом постановки предварительного клинического диагноза</p> | <p>исследования моделей челюстей;</p> <p>2 - обосновать необходимость полноценного обследования пациента с ортодонтическими заболеваниями;</p> | <p>лицевой области.</p> <p>2 – основные, дополнительные, специальные методы диагностики заболеваний и травм ЧЛО.</p> <p>3 – этиологию, патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных ортодонтических стоматологических заболеваний ЧЛО.</p> <p>4 - виды и показания ортодонтическому лечению</p> |
| <b>ПК-7</b> | <p>1 - владеть методами и принципами ведения и лечения пациентов с заболеваниями и травмами ЧЛО в соответствии с</p>   | <p>1 - определить показания к оказанию ортодонтической помощи в комплексном лечении пациентов с патологией</p>                                 | <p>1 - возрастные особенности строения ЧЛО</p> <p>2 - общие закономерности и патогенеза наиболее распространенн</p>   |

|  |   |  |   |
|--|---|--|---|
|  | <p>Федеральными клиническими рекомендациями.</p> <p>2 - оценить необходимость участия врачей смежных специальностей в комплексном лечении взрослых, детей, лиц пожилого и старческого возраста.</p> | <p>челюстно-лицевой области;</p> <p>2 - обосновать необходимость применения лекарственных препаратов при лечении заболеваний ЧЛЮ</p> <p>3 - осуществлять профилактические и лечебные мероприятия с учетом степени тяжести заболевания, травмы и т.д.</p> <p>4 - оказать неотложную помощь больным с заболеваниями ЧЛЮ в острой стадии.</p> <p>5 – оказать полный объем ортодонтической помощи при возникновении аномалий и деформаций ЧЛЮ.</p> | <p>ых стоматологических заболеваний;</p> <p>3 - этиологию, патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных заболеваний ЧЛЮ;</p> <p>4 - показания к ортодонтическому лечению.</p> |
|--|---|--|---|

**Совершенствованию подлежат следующие компетенции:**

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

**- профилактическая деятельность:**

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения 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 (ПК-1);

**- диагностическая деятельность:**

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

**- лечебная деятельность:**

- готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в ортодонтической помощи (ПК-7).

**Учебный план.**

| № | Наименование разделов и дисциплин (модулей) | Трудоемкость в зачетных единицах | Трудоемкость в часах (всего) | Аудиторные занятия  |        |            | Занятия с использованием ДОТ |        |            | Форма контроля (аттестации) |                 |                    | Совершенствуемые компетенции |        |              |
|---|---|----------------------------------|------------------------------|---------------------|--------|------------|------------------------------|--------|------------|-----------------------------|-----------------|--------------------|------------------------------|--------|--------------|
|   |   |                                  |                              | Семинарское занятие | Лекция | Стажировка | Семинарское занятие          | Лекция | Стажировка | Зачет                       | Зачет с оценкой | Итоговая с оценкой | УК                           | ПК     |              |
| 1 | Профилактика зубочелюстных аномалий.        | 36                               | 36                           | -                   | -      | 18         | -                            | 18     | -          | -                           | -               | -                  | -                            | УК - 1 | ПК - 1, 5, 7 |

### Тематический план модуля №5.

| № п/п | Тема лекций  | Количество часов |     |
|-------|--|------------------|-----|
|       |  | Ауд.             | ДОТ |
| 1.    | Диспансеризация ортодонтических пациентов.                           | -                | 6   |
| 2.    | Роль протезирования в профилактике развития деформаций зубных рядов. | -                | 6   |
| 3.    | Миогимнастика в ортодонтии.  | -                | 6   |

### Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины.

#### а) Основная литература

1. Хорошилкина Ф.Я. Ортодонтия. Дефекты зубов, зубных рядов, аномалий прикуса, морфофункциональные нарушения в челюстно-лицевой области и их комплексное лечение. М.: МИА, 2010.- 592 с.

#### б) Дополнительная литература:

1. Хорошилкина Ф.Я., Персин Л.С., Ортодонтия. Лечение аномалий зубов и зубных рядов современными ортодонтическими аппаратами. Клинические и технические этапы их изготовления. – М.: Медкнига; Н.Новгород: Изд.НГМА, 2002. – 251 с.

2. Дойников А.И. Зуботехническое материаловедение.-М.:Медицина, 1986.- 208 с.

3. Копейкин В.Н. Ортопедическая стоматология. –М.: Медицина, 1988.- 512 с.

4. Копейкин В.Н. Зубопротезная техника.–М.: Триада-Х, 2003.– 400 с.

5. Каламкаров Х.А. Клиника и лечение зубочелюстных аномалий у детей.- Ташкент: Медицина, 1978.- 268 с.

6. Быков В.Л. Гистология и эмбриология органов полости рта человека.- СПб: Спецлит., 1998.-247 с.

7. Дмитриенко С.В., Краюшкин А.И. Частная анатомия постоянных зубов. МЗ РФ ВМА.-Волгоград:ВМА, 1998.- 175 с.
8. Дмитриенко С.В., Краюшкин А.И., Воробьев А.А., Фомина О.Л. Атлас аномалий и деформаций челюстно-лицевой области: Учебно-метод.пособие /-М.Мед.кн.,НГМА, 2006. – 94 с.
9. Дистель В. А.. Сунцов В.Г., Вагнер В.Д. Пособие по ортодонтии. - Н. Новгород, 2000. – 214 с.
10. Калвелис Д.А. Ортодонтия: зубочелюстные аномалии в клинике и эксперименте.- М.,1994.- 238 с.
11. Дмитриенко С.В., Иванов Л.П., Краюшкин Д.П., Пожарицкая М.М. Практическое руководство по моделированию зубов. М, - 2001.
12. Дмитриенко С.В., Филимонова Е.В., Дмитриенко Д.С. Медицинская карта стоматологического больного в клинике ортодонтии.- Волгоград, 2008. – 207 с.
13. Персин Л.С. Ортодонтия: диагностика и лечение зубочелюстных аномалий [Электронный ресурс].- М.: Медицина, 2007. – 358 с. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>
14. Образцов Ю.Л., Ларионов С.Н. Пропедевтическая ортодонтия.- [Электронный ресурс].- СПб.:Спец.Лит, 2007.- 160 с. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>
15. Данилевский Н.Ф. Заболевания пародонта [Электронный ресурс].- М.: Медицина, 1999.- 328 с. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>
16. Аболмасов Н.Г., Аболмасов Н.Н.. Ортодонтия.-Москва.МЕДпресс-информ, 2008.
17. Персин Л.С., Шаров М.Н. Стоматология. Нейростоматология. Дисфункция зубочелюстной системы: учебное пособие.- М.: ГЭОТАР – Медиа, 2013.-358 с.

### **Организационно – педагогические условия реализации программы.**

При реализации программы дополнительного профессионального образования повышения квалификации применяется вариант дискретного обучения с поэтапным освоением отдельных учебных модулей в порядке, установленном дополнительной профессиональной программой и расписанием занятий.

Учебные занятия по образовательной программе «Ортодонтия» проводятся в форме контактной работы слушателя с преподавателем.

### **Виды учебных занятий:**



- **семинарские занятия (СЗ)** - учебные занятия, направлены на рассмотрение теоретических вопросов с возможностью демонстрацию преподавателем отдельных навыков в имитационной деятельности, проведение текущего контроля (собеседование по контрольным вопросам);

### **Формы контроля:**

Виды контроля по освоению рабочей программы «Ортодонтия»:

- *текущий контроль успеваемости*
  - собеседование по контрольным вопросам (С) – средство контроля, организованное как специальная беседа преподавателя со слушателем по контрольным вопросам темы занятия и рассчитанное на выяснение объема знаний ординатора по определенному разделу, проблеме,
  - тестирование (Т) – система стандартизированных заданий, позволяющих автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений ординатора.

### **СПИСОК ППС, участвующих в педагогическом процессе:**

Мансур Юлия Петровна, к.м.н., доцент кафедры ортопедической стоматологии и ортодонтии Института НМФО.

Ягупова Виолетта Тельмановна, к.м.н., ассистент кафедры ортопедической стоматологии и ортодонтии Института НМФО.

### **Формы аттестации и оценочные материалы.**

Текущий контроль проводится в форме тестирования и решение 1 практической задачи.

Примеры тестового контроля.

01. Профилактика аномалий прикуса в периоде предначального развития детей состоит

- а) в медико-генетической консультации
- б) в пропаганде правильного режима труда, отдыха и питания будущей матери
- в) в профилактике простудных и других заболеваний беременных женщин
- г) во всем перечисленном

02. Для профилактики аномалий прикуса в работу терапевтов-стоматологов при санации полости рта дошкольника следует включить

- а) устранение вредных привычек
- б) пришлифовывание бугров временных зубов
- в) нормализацию функции жевания, глотания
- г) все перечисленное

03. У детей грудного возраста в целях профилактики зубочелюстных аномалий целесообразно применять

- а) создание благоприятных условий для правильного вскармливания
- б) миотерапию
- в) стандартные вестибулярные пластинки
- г) нормализацию функции дыхания

04. Работа по профилактике аномалий прикуса в раннем детском возрасте направлена

- а) на устранение ранних признаков аномалий прикуса
- б) на предупреждение дальнейшего развития аномалий прикуса
- в) на регулирование роста челюстей
- г) на устранение причин, обуславливающих аномалии прикуса

05. В нормализации функции дыхания первостепенное значение имеют

- а) нормализация осанки, положения головы
- б) упражнения для тренировки круговой мышцы рта
- в) санация носоглотки
- г) упражнения для нормализации положения языка

06. Абсолютным показанием к последовательному (серийному) удалению отдельных зубов является

- а) сужение зубных рядов
- б) мезиальное смещение боковых зубов
- в) макроденция
- г) чрезмерное развитие одной из челюстей

07. Последствиями ранней потери временных зубов за 1 год до их смены являются

- а) сужение зубных рядов
- б) укорочение зубных рядов
- в) смещение отдельных зубов
- г) все перечисленные последствия

08. При дефектах зубных рядов в боковых участках возникают вредные привычки в виде

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

09. Саморегуляция зубочелюстных аномалий наступает в результате

- а) коррекции неправильных окклюзионных контактов за счет физиологической стираемости эмали
- б) роста челюстей
- в) устранения вредных привычек
- г) всего перечисленного

10. Воспитание детей в связи с профилактикой прикуса направлено

- а) на правильное положение головы и осанки
- б) на тренировку носового дыхания
- в) на воспитание правильного навыка пережевывания пищи
- г) на все перечисленное

11. В занятие по логопедическому обучению в связи с профилактикой аномалии прикуса следует включить

- а) нормализацию функции глотания
- б) тренировку круговой мышцы рта
- в) нормализацию осанки
- г) все перечисленное

12. Ведущим фактором в формировании дистального прикуса в постнатальном периоде являются

- а) вредные привычки
- б) ротовое дыхание
- в) наследственная отягощенность
- г) все перечисленное

01. - г

02. - г

03. - а

04. - г

05. - в

06. - в

07. - г

08. - г

09. - г

10. - г

11. - г

12. - г

Образец ситуационной задачи.

### Задача 1



Пациентка В., 13 лет, обратилась к стоматологу с жалобами на затруднения при откусывании и пережёвывании пищи, эстетический недостаток, неправильное произношение некоторых звуков.

Объективно: Конфигурация лица не изменена, увеличение гнатической части лица, губы смыкаются с напряжением, дыхание ротовое, нарушение речеобразования, открывание рта в полном объеме, отмечается вынужденное напряжение круговой мышцы рта и

подбородочной мышцы, на подбородке появляются точечные углубления и отмечается «симптом наперстка», лимфатические узлы не пальпируются.

В полости рта: Гипоплазия 23 зуба, бугорковый контакт между зубами, отсутствие контактов во фронтальном отделе, щель по вертикали, переднее положение языка.

### **Задание:**

1. Поставьте предварительный ортодонтический диагноз.
2. Перечислите причины, которые могли привести к данной аномалии.
3. Перечислите меры профилактики развития данной патологии.

### **Задача 2**



Пациент Г., 6 лет. Родители обратились к стоматологу с жалобами на «неправильный» прикус у ребёнка.

Объективно: Конфигурация лица не изменена, уменьшение гнатической части лица, выпуклый профиль лица, выраженные супраментальная и носогубные складки, губы смыкаются без напряжения, открывание рта в полном объеме, лимфатические узлы не пальпируются.

В полости рта: адентия зубов на нижней челюсти, нарушение формы зубных рядов, окклюзии, несовпадение центральной линии между верхними и нижними центральными резцами, щель по сагиттали, диастема между 11 и 21.

### **Задание:**

1. Опишите внешний вид ребёнка (характерные признаки аномалии прикуса).
2. Поставьте предварительный диагноз.
3. Назовите меры профилактики развития деформации зубных рядов у данного пациента.

## Критерии оценки.

|                     |                                 |
|---------------------|---------------------------------|
| Отлично             | 91-100 % правильных ответов     |
| Хорошо              | 81-90 % правильных ответов      |
| удовлетворительно   | 70-80 % правильных ответов      |
| Неудовлетворительно | 60 % и менее правильных ответов |

## Материально-технические условия реализации программы.

| №п/п | Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий, симуляционных классов в ЦСО | Вид занятий (лекция, практическое занятие, семинар) | Наименование оборудования, компьютерного обеспечения др.   |
|------|--|---|--|
| 1    | Учебная комната.   | Семинарское занятие.                                | Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации. Специализированная мебель (столы, стулья) Персональные компьютеры. |

Система управления обучением (LMS) установлена на сервере дистанционного образования ВолгГМУ. Система представляет собой свободное (распространяющееся по лицензии GNU GPL, целью которой является предоставляющее пользователю права копировать, модифицировать и распространять (в т.ч. на коммерческой основе)

программы, а также гарантировать, что пользователи всех производных программ получают вышеперечисленные права) веб-приложение, представляющее возможность создавать сайты для онлайн-обучения. Система управления обучением отвечает стандарту SCORM.

Для работы в системе управления обучением необходимо Internet – соединение. Рекомендуемая скорость подключения – не менее 1 Мбит/сек. Операционная система: Windows, MAC OS Linux.

Браузеры:

- Internet Explorer минимальная версия – 10, рекомендуемая версия – последняя

- Mozilla Firefox, минимальная версия – 10, рекомендуемая версия – последняя

- Google Chrome, минимальная версия – 30. 0, рекомендуемая версия – последняя

- Apple Safari, минимальная версия – 6, рекомендуемая версия – последняя

В настройках браузера необходимо разрешить выполнение сценариев Javascript. Также необходимо включить поддержку cookie.

Для просмотра документов необходимы: Adobe Reader, программы MS Office (Word, Excel, Power Point и др.) или Open Office.

Программное обеспечение QuickTime Flash player, необходимое для мультимедийных функций.

Для регистрации в системе управления обучением слушателю необходимо предоставить адрес электронной почты.