

**MINISTRY OF SCIENCE AND HIGHER EDUCATION OF THE RUSSIAN
FEDERATION
Federal State Autonomous
educational institution of higher education
"National Research Nizhny Novgorod State University them. N.I. Lobachevsky"
Institute of Biology and Biomedicine**

Approved

Presidium of the Scientific Council of UNN

April 20, 2021

Protocol №1

Work program of the discipline

Ортодонтия / Orthodontics

(name of the discipline)

Level of higher education

Specialty

Direction specialty

31.05.03 Dentistry

Qualification (degree)

Dentist

Form of study

Full-time

Nizhny Novgorod
2020

1. Место и цели дисциплины (модуля) в структуре ОПОП

Дисциплина относится к обязательным дисциплинам базовой части Блока 1 ОПОП (Б1.Б.44.02). Преподаётся в 9 семестре 5-го года обучения. Трудоёмкость дисциплины составляет 4 зачётные единицы.

Целями освоения дисциплины «Ортодонтия» являются:

- подготовка врача-стоматолога, способного оказывать пациентам амбулаторную стоматологическую помощь, владеющего знаниями и умениями для проведения профилактики развития зубочелюстных аномалий и ортодонтического лечения среди различных контингентов населения.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы

(компетенциями выпускников)

Таблица 1

Формируемые компетенции (код компетенции)	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), характеризующие этапы формирования компетенций
<u>ОПК-11- Готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями</u>	З (ОПК-11) Знать: <u>Современная аппаратура, инструментарий и материалы, применяемые в стоматологии</u> У (ОПК-11) Уметь: <u>Оценивать эффективность и безопасность проводимого лечения</u> В (ОПК-11) Владеть: <u>Формированием плана лечебной стоматологической помощи пациенту</u>
<u>ПК-6 - Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра.</u>	З (ПК-6) Знать: <u>Нормальное строение зубов, челюстей и нарушения строения при зубочелюстных, лицевых аномалиях</u> У (ПК-6) Уметь: <u>Диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей</u> В (ПК-6) Владеть: <u>Разработкой алгоритма постановки предварительного диагноза</u>
<u>ПК-8 - Способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями.</u>	З (ПК-8) Знать: <u>Топографическая анатомия головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриология зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза.</u> У (ПК-8) Уметь: <u>Разрабатывать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента.</u> В (ПК-8) Владеть: <u>Составлением комплексного плана</u>

лечения и наблюдением за ходом лечения пациента.

3. Структура и содержание дисциплины (модуля) «Ортодонтия»

Объем дисциплины (модуля) составляет 4 зачетных единицы, всего 144 часов, из которых 61 часов составляет контактная работа обучающегося с преподавателем (51 час занятия семинарского типа (семинары, научно-практические занятия, лабораторные работы и т.п.), 8 часов лекций, 2 часа мероприятия текущего контроля), 36 часов

мероприятия промежуточного контроля, 47 часов составляет самостоятельная работа обучающегося.

Таблица 2

Содержание дисциплины (модуля)

Наименование и краткое содержание разделов и тем дисциплины (модуля), форма промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)	Всего (часы)	В том числе					
		Контактная работа (работа во взаимодействии с преподавателем), часы из них					Самостоятельная работа обучающегося, часы
		Занятия лекционного типа	Занятия семинарского типа	Занятия лабораторного типа	Консультации	Всего	
	Очная	Очная	Очная	Очная	Очная	Очная	Очная
1. Введение в ортодонтию.	32	2	15			17	15
<u>Ортодонтические аппараты</u>							
2. Аномалии прикуса и отдельных зубов.	40	4	20			24	16
3. Зубочелюстное протезирование у детей.	34	2	16			18	16
<u>В т.ч. текущий контроль</u>	2		2			2	
<u>Промежуточная аттестация: экзамен</u>	36					36	
<u>Итого</u>	144	8	53			97	47

Наименования практических занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Практическая работа
1	Введение в ортодонтию. Ортодонтические аппараты.	Введение в ортодонтию. История основания и развития ортодонтии (Фошар, Гунтер, Коффин, Энгл, Гербст, Бегг, Вилкок, Эндрюс). Отечественные ученые, внесшие вклад в решение научных, организационных проблем, подготовки кадров (Калвелис, Катц, Бельтман,

		<p>Хорошилкина, Малыгин, Персии и др.) Связь ортодонтии с другими медицинскими дисциплинами. Современный взгляд на причины и механизм развития зубочелюстной патологии. Распространенность нозологических форм зубочелюстной аномалии среди взрослого и детского населения.</p> <p>Методы обследования пациента. Внешний осмотр. Особенности анатомического строения органов полости рта. Оценка окклюзии. Рентгенография. Антропометрия. Определение типа профиля, формы головы по Изару, Гарсону. Фотометрическое исследование. Измерение диагностических моделей челюстей (по Пону, Тонну, Снагиной, Коркхаусу, Герлаху, Шмуту). Определение высоты свода неба, глубины резцового перекрытия. Функциональная диагностика. Миотонометрия, миография, электромиография, гнатодинамография, фагодинамометрия, оценка жевательной эффективности по Агапову, Оксману, функциональные дыхательные пробы. Функциональная речевая проба.</p> <p>Виды ортодонтических аппаратов, применяемых при лечении патологий ЗЧЛО. Основы лабораторной техники. Классификация аппаратов. Понятие об опоре. Биомеханика ортодонтического перемещения зубов. Конструирование ортодонтического аппарата, принципы выбора конструкции. Материалы, используемые для изготовления ортодонтических аппаратов.</p>
2	Аномалии прикуса и отдельных зубов.	<p>Дистальная окклюзия. Мезиальная окклюзия. Классификация. Этиология, патогенез, распространенность среди различных групп населения. Сопутствующие заболевания, клиника (лицевые признаки патологии, характерные парафункции, изменения в полости рта). Изменения на ортопантограмме и телерентгенограмме головы. Профилактика, лечение. Виды аппаратов, применяемых при лечении.</p> <p>Открытый прикус. Классификация. Этиология и патогенез. Роль перенесенных в раннем детском возрасте соматических заболеваний в формировании открытого прикуса. Клиника, изменения на ортопантограмме и телерентгенограмме головы при различных формах открытого прикуса. Планирование лечения, виды аппаратов, применяемых при лечении открытого прикуса.</p> <p>Перекрестный прикус. Классификация. Этиология и патогенез различных видов перекрестного прикуса, клиника, изменения на ОПТГ, ТРГ головы при перекрестном прикусе. Изменения в височно-нижнечелюстном суставе при различных видах перекрестного прикуса. Роль избирательного шлифования и полноценного своевременного протезирования у детей и взрослых пациентов в профилактики возникновения перекрестного прикуса. Планирование лечения, виды аппаратов, применяемых при лечении открытого прикуса.</p> <p>Аномалии зубных рядов. Классификация аномалий</p>

		<p>зубных рядов. Аномалия зубных рядов в трансверзальном, сагиттальном, вертикальном направлении, сочетание аномалий зубных рядов. Этиология патогенез, принципы лечения, профилактики. Виды ортодонтических аппаратов, применяемых при лечении данной патологии. Показания к удалению отдельных зубов при тесном положении зубов. Удаление зубов по методике Хотца. Аномалии положения зубов. Аномалии зубов в трансверзальном направлении. Диастема, виды диастем. Тремы. Этиология, патогенез, рентгенодиагностика, принципы лечения. Ортодонто-хирургический метод лечения. Профилактика возникновения диастемы. Аппараты, применяемые при лечении диастем, трем.</p> <p>Аномалии положения зубов в сагиттальном и вертикальном направлении. Этиология, патогенез, особенности планирования лечения, аппараты, применяемые при лечении.</p> <p>Поворот зуба вокруг продольной оси. Транспозиция зубов. Этиология, патогенез, рентгенодиагностика, принципы лечения, выбор аппаратов для лечения аномалии. Особенности лечения транспозиции зубов. Хирургическое, ортопедическое лечение транспозиции.</p> <p>Аномалии формы и величины зубов. Виды аномалий формы зубов. Нарушение морфологии аномалийных зубов. Причины возникновения патологии. Способы коррекции аномалийной формы зубов. Этиология, способы коррекции аномалийной величины зубов. Сочетание ортодонтической, хирургической и ортопедической коррекции аномалий формы и величины зубов. Аномалии твердых тканей зубов. Классификация некариозных поражений зубов. Патология, возникающая в период формирования твердых тканей зуба: гипоплазия, гиперплазия зубов. Этиология патоморфологические изменения. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Способы лечения. Патология, возникающая после прорезывания зубов. Нарушение стираемости зубов. Этиология. Аномалии, связанные с нарушением стираемости твердых тканей зубов. Клинические проявления, влияние перегрузки зубов на состояние пародонта. Рентгенодиагностика и электроодонтодиагностика. Способы лечения.</p>
3	Зубочелюстное протезирование у детей.	<p>Зубочелюстные аномалии и деформации, обусловленные пороками развития челюстей, лица и других органов. Развитие и рост мозгового и лицевого отделов черепа, факторы, вызывающие нарушение формирования лицевого черепа в период внутриутробного развития. Классификация врожденных расщелин челюстно-лицевой области. Клиника различных видов расщелин. Влияние расщелин и других пороков развития челюстей на формирование челюстно-лицевой области в постэмбриональный период. Принцип раннего оказания ортодонтической помощи детям с врожденной патологией челюстно-лицевой области. Особенности ведения таких</p>

пациентов, медицинские центры по лечению, реабилитации и диспансеризации пациентов с патологией челюстно-лицевой области. Особенности ухода за пациентами с врожденными расщелинами ЧЛО. Аппараты, применяемые на разных этапах лечения пациентов с патологией ЧЛО. Планирование лечения. Методы лечения. Зубочелюстное протезирование у детей и подростков. Показания к зубочелюстному протезированию. Особенности постэкстракционных зубоальвеолярных деформаций у детей. Выбор вида протезной конструкции для замещения дефекта зубного ряда у детей и подростков. Особенности протезирования. Принципы подхода к протезированию при переломах коронки постоянных зубов у детей и подростков. Частота замены профилактических протезов у детей и подростков.

Текущая аттестация обучающихся производится по результатам работы на семинарских занятиях.

Промежуточная аттестация по дисциплине проходит в форме экзамена по результатам тестовых и контрольных вопросов, а также ситуационных задач.

4. Образовательные технологии

Занятия проводятся по сценариям, предусматривающим лекционный формат, в том числе активные лекции, с использованием мультимедийных средств, лекции-беседы. На занятиях семинарского типа - беседы, дискуссии, практические навыки.

5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Самостоятельная работа обучающихся включает работу в библиотеке, в учебных аудиториях (лабораториях) кафедры и в домашних условиях, с доступом к ресурсам Интернет для подготовки к устному опросу и групповой дискуссии, проводимым в ходе практических занятий.

В рамках темы «Введение в ортодонтит. Ортодонтические аппараты»: подготовка конспектов с использованием соответствующих разделов учебников по ортодонтии и детскому протезированию, специализированных сайтов. Конспекты должны содержать следующие ключевые вопросы: методы обследования пациента. Внешний осмотр. Особенности анатомического строения органов полости рта.

В рамках темы «Аномалии прикуса и отдельных зубов» подготовка конспектов с использованием соответствующих разделов учебников по ортодонтии и детскому протезированию, специализированных сайтов. Конспекты должны содержать следующие ключевые вопросы: патологические прикусы, методы их лечения. Аномалии отдельных зубов и методы их лечения.

В рамках темы «Зубочелюстное протезирование у детей» подготовка конспектов с использованием соответствующих разделов учебников по ортодонтии и детскому протезированию, специализированных сайтов. Конспекты должны содержать следующие ключевые вопросы: зубочелюстные аномалии и деформации, обусловленные пороками развития челюстей, лица и других органов.

6. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), включающий:

6.1 Перечень компетенций выпускников образовательной программы с указанием результатов обучения (знаний, умений, владений), характеризующих этапы их формирования, описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования

ОПК-11- Готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями.

ПК-6 - Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и

проблем, связанных со здоровьем, X просмотра.

ПК-8 - Способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями.

Индикаторы компетенции	Критерии оценивания						
	«плохо»	«неудовлетворительно»	«удовлетворительно»	«хорошо»	«очень хорошо»	«отлично»	«превосходно»
	не зачтено		зачтено				
ОПК-11 Знать: Современная аппаратура, инструментов и материалы, применяемые в стоматологии	Отсутствие знаний материала	Наличие грубых ошибок в основном материале	Знание основного материала при наличии ошибок	Знание основного материала с заметными погрешностями	Знание основного материала с незначительными погрешностями	Знание основного материала без ошибок	Знание основного и дополнительного материала без ошибок
Уметь: Оценивать эффективность и безопасность проводимого лечения.	Полное отсутствие умения оценивать эффективность и безопасность проводимого лечения	Отсутствие умения оценивать эффективность и безопасность проводимого лечения	Умение оценивать эффективность и безопасность проводимого лечения при наличии грубых ошибок	Умение оценивать эффективность и безопасность проводимого лечения при наличии незначительных ошибок	Умение оценивать эффективность и безопасность проводимого лечения с небольшими погрешностями	Умение без ошибок оценивать эффективность и безопасность проводимого лечения	Умение в совершенстве оценивать эффективность и безопасность проводимого лечения
Владеть: Формированием плана лечебной стоматологической помощи пациенту	Полное отсутствие навыков формирования плана лечебной стоматологической помощи пациенту	Отсутствие навыков формирования плана лечебной стоматологической помощи пациенту	Наличие минимальных навыков формирования плана лечебной стоматологической помощи пациенту	Посредственное владение навыками формирования плана лечебной стоматологической помощи пациенту	Достаточное владение навыками формирования плана лечебной стоматологической помощи пациенту	Хорошее владение навыками формирования плана лечебной стоматологической помощи пациенту	Всестороннее владение навыками формирования плана лечебной стоматологической помощи пациенту
ПК-6 Знать: Нормальное строение зубов,	Отсутствие знаний материала	Наличие грубых ошибок в основном материале	Знание основного материала при наличии ошибок	Знание основного материала с заметными погрешностями	Знание основного материала с незначительными погрешностями	Знание основного материала без ошибок	Знание основного и дополнительного материала
челюстей и нарушения строения при зубочелюстных, лицевых аномалиях				ми	погрешностями		без ошибок

Уметь: Диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей	Полное отсутствие умения диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей.	Отсутствие умения диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей.	Умение диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей при наличии грубых ошибок	Умение диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей при наличии незначительных ошибок	Умение диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей, с небольшими погрешностями	Умение без ошибок диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей	Умение в совершенстве диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей.
Владеть: Разработкой алгоритма постановки окончательного диагноза.	Полное отсутствие навыков разработки алгоритма постановки окончательного диагноза	Отсутствие навыков разработки алгоритма постановки окончательного диагноза	Наличие минимальных навыков разработки алгоритма постановки окончательного диагноза	Посредственное владение навыками разработки алгоритма постановки окончательного диагноза	Достаточное владение навыками разработки алгоритма постановки окончательного диагноза	Хорошее владение навыками разработки алгоритма постановки окончательного диагноза	Всестороннее владение навыками разработки алгоритма постановки окончательного диагноза
ПК-8 Знать: Топографии скелета анатомия головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриология зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза.	Отсутствие знаний материала	Наличие грубых ошибок в основном материале	Знание основного материала при наличии ошибок	Знание основного материала с заметными погрешностями	Знание основного материала с незначительными погрешностями	Знание основного материала без ошибок	Знание основного и дополнительного материала без ошибок
Уметь: Разрабатывать	Полное отсутствие умения	Отсутствия умения разрабатывать	Умение разрабатывать	Умение разрабатывать	Умение разрабатывать	Умение без ошибок разрабатывать;	Умение в совершенстве

оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации и пациента.	разрабатывать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации и пациента	оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации и пациента	оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации и пациента при наличии грубых ошибок	оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации и пациента при наличии незначительных ошибок	оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации и пациента, с небольшими погрешностями	оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации и пациента.	разрабатывать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации и пациента.
Владеть: Составлением комплексного плана лечения и наблюдением за ходом лечения пациента.	Полное отсутствие навыков составления комплексного плана лечения и наблюдением за ходом лечения пациента.	Отсутствие навыков составления комплексного плана лечения и наблюдением за ходом лечения	Наличие минимальных навыков составления комплексного плана лечения и наблюдением за ходом лечения	Посредственное владение навыками составления комплексного плана лечения и наблюдением за ходом лечения	Достаточное владение навыками составления комплексного плана лечения и наблюдением за ходом лечения	Хорошее владение навыками составления комплексного плана лечения и наблюдением за ходом лечения	Всестороннее владение навыками составления комплексного плана лечения и наблюдением за ходом лечения
Шкала оценок по проценту правильно выполненных контрольных заданий	0-20 %	20 - 50 %	50 - 70 %	70-80 %	80 - 90 %	90-99 о/ о	100%

6.2 Описание шкал оценивания результатов обучения по дисциплине

«Ортодонтия»

Промежуточный контроль качества усвоения студентами содержания дисциплины проводится в виде экзамена, на котором определяется:

- уровень усвоения студентами основного учебного материала по дисциплине;
- уровень понимания студентами изученного материала;
- способности студентов использовать полученные знания для решения конкретных задач.

Экзамен проводится в устной форме, написании тестовых заданий, а также решение 1 ситуационной задачи. Студенту дается 20 тестовых заданий и предлагается выбрать один из четырех или пяти вариантов ответа. На написание тестовых заданий отводится 15 минут. Далее студент вытягивает 1 билет с тремя вопросами и одну ситуационную задачу. Перед ответом на вопросы дается 50 минут для подготовки и составления кратких тезисов ответа в письменной форме. По истечению заявленного времени, студент дает развернутый ответ на вопросы.

Критерии оценок ответа на экзамене:

Оценка	Уровень подготовки
«Превосходно»	В соответствии с заявленными компетенциями по данной дисциплине студент показал высокий уровень подготовки, безупречное владение теоретическим материалом, студент демонстрирует творческий подход к решению нестандартных ситуаций. Студент дал полный и развернутый ответ на все теоретические вопросы билета, подтверждая теоретический материал практическими примерами из практики. Студент активно работал на семинарских занятиях. 100 %-ное выполнение контрольных экзаменационных заданий.
«Отлично»	В соответствии с заявленными компетенциями по данной дисциплине студент показал высокий уровень подготовки с незначительными ошибками. Студент дал полный и развернутый ответ на все теоретические вопросы билета, подтверждает теоретический материал практическими примерами из практики. Студент активно работал на семинарских занятиях. Выполнение контрольных экзаменационных заданий на 90% и выше.
«Очень хорошо»	В соответствии с заявленными компетенциями по данной дисциплине студент дает ответ на все теоретические вопросы билета, но имеются неточности в определениях понятий, процессов и т.п. Студент активно работал на семинарских занятиях. Выполнение контрольных экзаменационных заданий от 80 до 90%.
«Хорошо»	В соответствии с заявленными компетенциями по данной дисциплине студент дает полный ответ на все теоретические вопросы билета, но имеются неточности в определениях понятий, процессов и т.п. Допускаются
	ошибки при ответах на дополнительные и уточняющие вопросы экзаменатора. Студент работал на семинарских занятиях. Выполнение контрольных экзаменационных заданий от 70 до 80%.

«Удовлетворительно»	В соответствии с заявленными компетенциями по данной дисциплине студент показывает минимальный уровень теоретических знаний, делает существенные ошибки при характеристике нормативно-правовой базы валютного регулирования, но при ответах на наводящие вопросы, может правильно сориентироваться и в общих чертах дать правильный ответ. Студент посещал практические занятия. Выполнение контрольных экзаменационных заданий от 50 до 70%.
«Неудовлетворительно»	В соответствии с заявленными компетенциями по данной дисциплине студент дает ошибочные ответы, как на теоретические вопросы билета, так и на наводящие и дополнительные вопросы экзаменатора. Студент пропустил большую часть практических занятий. Выполнение контрольных экзаменационных заданий до 50%.
«Плохо»	В соответствии с заявленными компетенциями по данной дисциплине подготовка абсолютно недостаточная. Студент не отвечает на поставленные вопросы. Студент отсутствовал на большинстве лекций и практических занятий. Выполнение контрольных экзаменационных заданий менее 20 %.

6.3 Критерии и процедуры оценивания результатов обучения по дисциплине, характеризующих сформированностьTM компетенций.

Для оценивания результатов обучения в виде знаний используются следующие процедуры и технологии:

- результаты устного ответа на экзамене
- результаты тестовых заданий

Для оценивания результатов обучения в виде умений и владений используются следующие процедуры и технологии:

- результаты ответа на ситуационные задачи

Для проведения промежуточной аттестации сформированности компетенции используются:

Экзамен, включающий устные ответы на три теоретических вопроса, одну ситуационную задачу и 20 тестовых заданий.

6.4 Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки результатов обучения и (или) для итогового контроля сформированности компетенции

Пример тестового задания для оценки сформированности компетенции ОПК-11:

Аппарат для лечения дистальной окклюзии:

- открытый активатор Кламмта
- активатор Андресена-Гойпля
- регулятор функции Френкеля
- Персина +
- пропульсор Мюлемана

Пример тестового задания для оценки сформированности компетенции ПК-6:

Ведущим лицевым признаком увеличения размеров нижней челюсти является:

- а) сглаженность подбородочно-губной складки
- б) увеличение угла нижней челюсти
- в) увеличение общей длины нижней челюсти
- г) увеличение нижней трети лица +
- д) увеличение ветви нижней челюсти

Пример тестового задания для оценки сформированности компетенции ПК-8:

Метод Хаулея-Гербера-Гербста:

- а) антропометрический
- б) графический +
- в) функциональный
- г) рентгенологический
- д) краниологический

Вопросы к экзамену:

1. Введение в ортодонтию. История основания и развития ортодонтии (Фошар, Гунтер, Коффин, Энгль, Гербст, Бегг, Вилкок, Эндрюс).
2. Отечественные ученые, внесшие вклад в решение научных, организационных проблем, подготовки кадров.
3. Связь ортодонтии с другими медицинскими дисциплинами.
4. Методы обследования пациента в ортодонтии. Внешний осмотр.
5. Определение типа профиля, формы головы по Изару. Гарсону.
6. Измерение диагностических моделей челюстей (по Пону, Тонну, Снагиной, Коркхаусу, Герлаху, Шмуту).
7. Оценка жевательной эффективности по Агапову, Оксману, функциональные дыхательные пробы.
8. Виды ортодонтических аппаратов, применяемых при лечении патологий ЗЧЛЮ.
9. Основы лабораторной техники. Классификация ортодонтических аппаратов.
10. Биомеханика ортодонтического перемещения зубов.
11. Конструирование ортодонтического аппарата, принципы выбора конструкции.
12. Дистальная окклюзия. Классификация, этиология, патогенез, распространенность среди различных групп населения.
13. Мезиальная окклюзия. Классификация, этиология, патогенез, распространенность среди различных групп населения.
14. Открытый прикус. Классификация, этиология и патогенез. Роль перенесенных в раннем детском возрасте соматических заболеваний в формировании открытого прикуса.
15. Перекрестный прикус. Классификация, этиология и патогенез различных видов перекрестного прикуса, клиника, изменения на ОПТГ, ТРГ головы при перекрестном прикусе.
16. Аномалии зубных рядов. Классификация аномалий зубных рядов.
17. Аномалия зубных рядов в трансверзальном, сагиттальном, вертикальном направлении, сочетание аномалий зубных рядов. Этиология патогенез, принципы лечения, профилактики.
18. Удаление зубов по методике Хотца.
19. Диастема, виды диастем.
20. Профилактика возникновения диастемы. Аппараты, применяемые при лечении диастем.
21. Аномалии положения зубов в сагиттальном и вертикальном направлении. Этиология, патогенез, особенности планирования лечения, аппараты, применяемые при лечении.

22. Транспозиция зубов. Этиология, патогенез, рентгенодиагностика, принципы лечения, выбор аппаратов для лечения аномалии.
23. Аномалии формы и величины зубов. Виды аномалий формы зубов.
24. Нарушение морфологии аномалийных зубов. Причины возникновения патологии.
25. Способы коррекции аномалийной формы зубов. Этиология, способы коррекции аномалийной величины зубов.
26. Аномалии твердых тканей зубов. Классификация некариозных поражений зубов.
27. Классификация врожденных расщелин челюстно-лицевой области. Клиника различных видов расщелин. Влияние расщелин и других пороков развития челюстей на формирование челюстно-лицевой области в постэмбриональный период.
28. Принцип раннего оказания ортодонтической помощи детям с врожденной патологией челюстно-лицевой области. Особенности ведения таких пациентов, медицинские центры по лечению, реабилитации и диспансеризации пациентов с патологией челюстно-лицевой области.
29. Особенности ухода за пациентами с врожденными расщелинами ЧЛЮ.
30. Аппараты, применяемые на разных этапах лечения пациентов с патологией ЧЛЮ.
31. Зубочелюстное протезирование у детей и подростков. Показания к зубочелюстному протезированию.

Пример ситуационной задачи:

У больного 7 лет при внешнем осмотре отмечается незначительное выступание подбородка вперед. Нижние резцы выступают кпереди по отношению к верхним. Бугры 73, 83 хорошо выражены. Соотношение зубов в боковых участках нейтральное.

1. Поставьте предварительный диагноз, (оценка сформированное™ ПК-6)
2. Назовите причину имеющейся аномалии прикуса, (оценка сформированное™ ПК-6)
3. Наметьте план лечебно-профилактических мероприятий, (оценка сформированности ПК-8)
4. Ошибки и осложнения при ортодонтическом лечении, (оценка сформированности ОПК-11)

6.5 Методические материалы, определяющие процедуры оценивания

Положение «О проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся в ННГУ», утвержденное приказом ректора ННГУ от 29.12.2017 г. № 630-ОД;

Положение о фонде оценочных средств, утвержденное приказом ректора ННГУ от 10.06.2015 г. № 247-ОД.

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

а) Основная литература:

1. Ортодонтия. Ситуационные задачи [Электронный ресурс] : учеб, пособие / О.О. Янушевич [и др.]. - М. : ГЭОТ АР-Медиа, 2016. -Режим доступа <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435953.html>
2. Ортодонтия. Диагностика и лечение зубочелюстно-лицевых аномалий и деформаций [Электронный ресурс] : учебник / Л.С. Персии и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Режим доступа <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438824.html>

б) Дополнительная литература:

1. Атлас по детской хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии [Электронный ресурс] : учебное пособие / Топольницкий О.З., Васильев А.Ю. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Режим доступа

<http://www.studmedlib.m/book/ISBN9785970418260.html>

2. Детская челюстно-лицевая хирургия. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] / под ред. О.З. Топольницкого, А.П. Гургенадзе - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Режим доступа

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433539.html>

3. Стоматология. Запись и ведение истории болезни [Электронный ресурс] : руководство / Под ред. В. В. Афанасьева, О. О. Янушевича. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Режим доступа

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437902.html>

в) программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

Справочно-информационная система «Консультант Плюс»: <http://www.consultant.ru>

Научная российская электронная библиотека elibrary.ru: <https://elibrary.ru/>

Периодика онлайн Elsevier: <https://www.elsevier.com/>

Периодика онлайн Springer: <http://link.springer.com>

Лицензионное ПО (операционная система Microsoft Windows, пакет прикладных программ Microsoft Office) и свободно распространяемое программное обеспечение.

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, укомплектованная учебной мебелью, доской, экраном, проектором, ноутбуком.

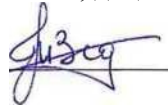
Кабинет ортопедической стоматологии в медицинском учреждении, укомплектованный ноутбуком, стоматологической установкой, телевизором, лампой полимеризационной, эндомотором, айр-флоу, апекс локатором, стулом ассистента, стулом врача, лампой для кварцевания, холодильником, принтером, тумбой-умывальником, а также рентген кабинет, укомплектованный рентген-установкой, стабилизатором напряжения, рентген-установкой для прицельных снимков, ПК.

Помещение для самостоятельной работы с выходом в Интернет и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации, укомплектованное комплектом мебели, персональными компьютерами, экраном, проектором.

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО с учетом рекомендаций и ОПОП ВО по специальности **31.05.03 Стоматология**.

Автор 

к.м.н., доцент кафедры физиологии и анатомии ИББМ Алешина О.А.



д.б.н. Ведунова М.В.

Программа одобрена на заседании методической комиссии ИББМ от 24 февраля 2021 г., протокол № 4.