# МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР «ЦЕНТРАЛЬНЫЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ СТОМАТОЛОГИИИ И ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ХИРУРГИИ»

МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ (ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ» Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ

директор ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ»

Минздрава России

Ф.Ф. Лосев

22 июня 2023 г.

Подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре

Укрупненная группа специальностей: 31.00.00 Клиническая медицина

Специальность: 31.08.77 Ортодонтия

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ «ОРТОДОНТИЯ»

Б1.Б.1 (936 часов, 26 з.е.)

#### Оглавление

1. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля) «Ортодонтия»
1.1. Формируемые компетенции
1.2. Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)
1.3. Карта компетенций дисциплины (модуля) «Ортодонтия»
2. Содержание дисциплины (модуля) «Ортодонтия»
3. Учебно-тематический план дисциплины (модуля) «Ортодонтия»
4. Оценочные средства для контроля качества подготовки по дисциплине (модулю) 16
4.1. Формы контроля и критерии оценивания
4.2. Примерные задания
4.2.1. Примерные задания для текущего контроля
4.2.2. Примерные задания для промежуточного контроля
4.2.3. Виды и задания по самостоятельной работе ординатора (примеры)
5. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля) «Ортодонтия»
6. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля) «Ортодонтия»26

#### 1. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля) «Ортодонтия»

#### Цель

Формирование у ординатора, обучающегося по специальности «Ортодонтия», системы универсальных и профессиональных компетенций, необходимых для оказания высококвалифицированной медицинской помощи пациентам с патологий зубочелюстной системы.

#### Задачи дисциплины

- Совершенствование базовых и фундаментальных знаний, необходимых для практической деятельности врача-ортодонта при работе с пациентами с патологией зубочелюстной системы.
- Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врачаортодонта, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.
- Сформировать профессиональные знания, умения, навыки с целью самостоятельного выполнения клинического обследования больных с патологией зубочелюстной системы в амбулаторных и стационарных условиях.
- Сформировать у ординаторов клиническое мышление в области ортодонтии, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск.
- Сформировать способность самостоятельно поставить диагноз и планировать лечение, провести профилактические и реабилитационные мероприятия.
- Обучить врачебными манипуляциям по специальности «Ортодонтия» и общеврачебными манипуляциями по оказанию неотложной помощи.
- Совершенствовать знания по фармакотерапии и другим методам лечения больных с патологией зубочелюстной системы.

#### 1.1. Формируемые компетенции

В результате освоения программы дисциплины (модуля) «Ортодонтия» у выпускника должны быть сформированы универсальные и профессиональные компетенции:

#### Универсальные:

	готовностью	К	абстрактному	мышлению,	анализу,	синтезу	(YK	ζ-1	l);	,
--	-------------	---	--------------	-----------	----------	---------	-----	-----	-----	---

□ готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3);

#### Профессиональные:

#### 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 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); диагностическая деятельность: готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний 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); лечебная деятельность: Готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в ортодонтической помощи (ПК-7); □ готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-8); 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  $(\Pi K-9);$ 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 способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний (ПК-10); организационно-управленческая деятельность: Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях  $(\Pi K-11);$ Готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с

#### 1.2. Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Формирование универсальных и профессиональных компетенций у обучающегося (ординатора) по специальности 31.08.77 Ортодонтия в рамках освоения дисциплины (модуля) «Ортодонтия» предполагает овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности и формирование соответствующих умений, навыков и владений.

использованием основных медико-статистических показателей (ПК-12).

#### Врач-ординатор-ортодонт должен знать:

□ Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты
Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-
эпидемиологического благополучия населения;
Формы планирования и отчетности своей работы;
правила оформления медицинской документации, заключений, выдачи справок и
др.;
методики сбора и медико-статистического анализа о частоте и распространённости
патологии зубочелюстной системы, выявления факторов влияющих на изменение этих
показателей;
просветительскую работу среди медицинских работников и населения;
основы тератогенеза, механизмы действия различных тератогенов (в том числе,
лекарственных препаратов);
<ul><li>методы профилактики возникновения стоматологических заболеваний, в том числе</li></ul>
и патологии прикуса, методы диспансерного наблюдения за здоровыми и пациентами,
находящимися на диспансерном наблюдении; принципы диспансеризации пациентов и
семей с наследственной патологией, подозрением на наследственные нарушения или их
носительство; пациентов из группы риска по врождённой и наследственной патологии;
овременные методики сбора анамнеза, проведения осмотра пациентов; анализ
полученных клинико-лабораторных данных;
овременную классификацию, этиологию, патогенез, клиническую картину,
особенности течения и дифференциальную диагностику зубо-челюстных аномалий в
полости рта;
принципы постановки диагноза с учетом Международной статистической
классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ);
принципы рационального лечения заболеваний зубо-челюстных аномалий;
основные принципы и подходы к терапии при наследственной патологии;
<ul> <li>методы оказания экстренной первой (догоспитальной) стоматологической помощи</li> </ul>
при ургентных состояниях (при травмах, острых воспалительных заболеваниях челюстно-
лицевой области); алгоритмом оказания медицинской помощи при чрезвычайных
ситуациях, методами эвакуации пациентов;
П неотложные состояния в амбулаторной практике врача-ортодонта, основные
реанимационные мероприятия;
основы и методику проведения медико-социальной экспертизы;
различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные,
психологические) при наиболее распространенных зубочелюстных аномалиях;
показания и противопоказания к назначению медикаментозных средств,
физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии.
физиотерании, рефлексотерании, фитотерании.
Врач-ординатор-ортодонт должен уметь:
организовывать специализированную помощь больным с различными
стоматологическими заболеваниями;
осуществлять раннюю диагностику, дифференциальную диагностику заболеваний
зубочелюстной системы;
организовывать профилактику зубо-челюстных аномалий полости рта;
организовать диспансеризацию пациентов и семей с наследственной патологией, с

риска по врождённой и наследственной патологии;
🛘 направить на проведение экспертизы временной нетрудоспособности больных с
зубо-челюстными аномалиями; заполнять соответствующие документы;
🛘 собрать анамнез, провести осмотр пациентов; определить объем и
последовательность специальных диагностических мероприятий; провести анализ
полученных клинико-лабораторных данных; оценить необходимость участия врачей
смежных специальностей;
🛘 поставить диагноз с учетом Международной статистической классификации
болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ);
осставить и обосновать план лечебных мероприятий, сформулировать показания и
противопоказания к ортодонтическому лечению;
🛘 определить объем консервативного лечения заболеваний зубов, пародонта и
слизистой оболочки полости рта с учетом возраста, нарушений гомеостаза, характера и
тяжести основного заболевания и сопутствующей патологии;
О оценить объем ортодонтического лечения с целью выбора адекватного метода
лечения;
🛘 организовать при необходимости адекватное наблюдение больного после
проведенного лечения;
оказать экстренную помощь пострадавшим с травмой лица в амбулаторных
условиях; провести первичную хирургическую обработку ран лица в амбулаторных
условиях; провести мероприятия в случае развития шока, асфиксии или кровотечения;
применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные,
психологические) при наиболее распространенных зубочелюстных аномалиях;
Давать рекомендации по выбору оптимального режима в период реабилитации
пациентов с врожденной патологией челюстно-лицевой области, определять показания и
противопоказания к назначению медикаментозных средств, физиотерапии,
рефлексотерапии, фитотерапии;
анализировать основные статистические показатели здоровья населения различных
возрастных групп, частоты встречаемости патологий зубочелюстной системы.
Врач-ординатор-ортодонт должен владеть:
и методом определения факторов риска возникновения заболеваний со стороны зубо-
челюстной системы; ранней диагностики, дифференциальной диагностики заболеваний
зубочелюстной системы;
<ul> <li>методами профилактики зубо-челюстных аномалий полости рта; диспансеризации</li> </ul>
пациентов и семей с наследственной патологией, с подозрением на наследственные
нарушения или их носительство; пациентов из группы риска по врождённой и
наследственной патологии;
иетодикой сбора анамнеза жизни пациента и анамнеза заболевания; методикой
проведения осмотра пациентов; определения объема и последовательности специальных
диагностических мероприятий; анализа полученных клинико-лабораторных данных;
оценкой необходимости участия врачей смежных специальностей;
иетодикой постановки диагноза с учетом международной статистической
классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ);
knacenthinalini oonesiich ii lipoonem, ebisaliibik eo sgopobbem (1111cb),

подозрением на наследственные нарушения или их носительство; пациентов из группы

иетодикой оценки объема ортодонтического лечения с целью выбора адекватного
метода лечения;
🛘 методикой оказания экстренной помощи пострадавшим с травмой лица в
амбулаторных условиях; проведения первичной хирургической обработки ран лица в
амбулаторных условиях; проведения мероприятия в случае развития шока, асфиксии или
кровотечения;
иетодами проведения реабилитационных мероприятий (медицинские, социальные,
психологические) при наиболее распространенных зубочелюстных аномалиях; методикой
определения показаний и противопоказаний к назначению медикаментозных средств,
физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии;
🛘 методикой организации потока пациентов, методикой расчёта потребности в
различных видах челюстно-лицевой помощи;
основными статистические показатели здоровья населения различных возрастных
групп, частоты встречаемости патологий зубочелюстной системы; популяционно-
статистическими методами;
□ теоретическими и практическими аспектами медицинской экспертизы
нетрудоспособности.

#### 1.3. Карта компетенций дисциплины (модуля) «Ортодонтия»

№ Индекс Содержание В результате изучения учебной дисциплины					чающиеся должны
ПП	компете нции	компетенции (или её части)	знать	уметь	владеть
1.	УК-1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	- ортодонтию; - использование профессиональных источников информации	- анализировать полученную информацию	- технологией сравнительного анализа - дифференциально-диагностического поиска на основании данных обследования
2.	УК-3	Готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативноправовому	- разделы терапевтической стоматологии; - учебную и научную литературу, нормативно-правовые документы, и интернет- ресурсы, необходимые в педагогическом процессе в рамках специальности	- пользоваться учебной и научной литературой, нормативноправовыми документами, интернет-ресурсами в целях самообразования и постоянного повышения профессиональной квалификации, а также при подготовке к публичному представлению материала;	- навыками представления материала (доклада, сообщения, клинического случая, разбора) в аудитории; - навыками ведения дискуссии на профессиональные

		регулированию в сфере			
		здравоохранения			
3.	ПК-1	здравоохранения Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	- просветительскую работу среди медицинских работников и населения; - основы тератогенеза, механизмы действия различных тератогенов (в том числе, лекарственных препаратов)	- оценивать факторы риска и причины возникновения стоматологических заболеваний; - применять методы и средства стоматологического просвещения, среди различных групп населения; - осуществлять раннюю диагностику, дифференциальную диагностику заболеваний зубочелюстной системы	- методом определения факторов риска возникновения заболеваний со стороны зубочелюстной системы; ранней диагностики, дифференциальной диагностики заболеваний зубочелюстной системы;
4.	ПК-2	его обитания  Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией	- методы профилактики возникновения стоматологических заболеваний, в том числе и патологии прикуса; методы диспансерного наблюдения за здоровыми и пациентами, находящимися на диспансерном наблюдении; - принципы диспансеризации пациентов и семей с наследственной патологией, подозрением на наследственные нарушения или их носительство; пациентов из группы риска по врождённой и наследственной патологии	- организовывать профилактику зубочелюстных аномалий полости рта; - организовать диспансеризацию пациентов и семей с наследственной патологией, с подозрением на наследственные нарушения или их носительство; пациентов из группы риска по врождённой и наследственной патологии	- методами профилактики зубочелюстных аномалий полости рта; диспансеризации пациентов и семей с наследственной патологией, с подозрением на наследственные нарушения или их носительство; пациентов из группы риска по врождённой и наследственной патологии
5.	ПК-5	Готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	- современные методики сбора анамнеза, проведения осмотра пациентов; анализ полученных клинико-лабораторных данных; - современную классификацию, этиологию, патогенез, клиническую картину, особенности течения и	- собрать анамнез, провести осмотр пациентов; определить объем и последовательность специальных диагностических мероприятий; провести анализ полученных клинико- лабораторных данных; оценить	- методикой сбора анамнеза жизни пациента и анамнеза заболевания; методикой проведения осмотра пациентов; определения объема и последовательности специальных диагностических мероприятий; анализа

			дифференциальную диагностику зубочелюстных аномалий в полости рта; - принципы постановки диагноза с учетом международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	необходимость участия врачей смежных специальностей; - поставить диагноз с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	полученных клинико- лабораторных данных; оценкой необходимости участия врачей смежных специальностей; - методикой постановки диагноза с учетом международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)
6.	ПК-6	экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы	- основы и методику проведения медико- социальной экспертизы	- направить на проведение экспертизы временной нетрудоспособности больных с зубочелюстными аномалиями; заполнять соответствующие документы	- теоретическими и практическими аспектами медицинской экспертизы нетрудоспособности
7.	ПК-7	-Готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в ортодонтической помощи	- принципы рационального лечения заболеваний зубочелюстных аномалий; основные принципы и подходы к терапии при наследственной патологии	- составить и обосновать план лечебных мероприятий, сформулировать показания и противопоказания к ортодонтическому лечению; - определить объем консервативного лечения заболеваний зубов, пародонта и слизистой оболочки полости рта с учетом возраста, нарушений гомеостаза, характера и тяжести основного заболевания и сопутствующей патологии; - оценить объем ортодонтического лечения с целью выбора адекватного метода лечения; - организовать при необходимости адекватное наблюдение больного после проведенного лечения	- методикой оценки объема ортодонтического лечения с целью выбора адекватного метода лечения;
8.	ПК-8	Готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях,	- методы оказания экстренной первой (догоспитальной) стоматологической	- оказать экстренную помощь пострадавшим с травмой лица в амбулаторных	- методикой оказания экстренной помощи пострадавшим с

		в том числе участию в медицинской эвакуации	помощи при ургентных состояниях (при травмах, острых воспалительных	условиях; провести первичную хирургическую обработку ран лица в	травмой лица в амбулаторных условиях;
			заболеваниях челюстно—лицевой области); алгоритмом оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, методами эвакуации пациентов; - неотложные состояния в амбулаторной практике врача-ортодонта, основные реанимационные мероприятия	амбулаторных условиях; провести мероприятия в случае развития шока, асфиксии или кровотечения	проведения первичной хирургической обработки ран лица в амбулаторных условиях; проведения мероприятия в случае развития шока, асфиксии или кровотечения
9.	ПК-9	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	- различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при наиболее распространенных зубочелюстных аномалиях; - показания и противопоказания к назначению медикаментозных средств, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии	- применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при наиболее распространенных зубочелюстных аномалиях; - давать рекомендации по выбору оптимального режима в период реабилитации пациентов с врожденной патологией челюстнолицевой области, определять показания и противопоказания к назначению медикаментозных средств, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии	- методами проведения реабилитационных мероприятий (медицинские, социальные, психологические) при наиболее распространенных зубочелюстных аномалиях; - методикой определения показаний и противопоказаний к назначению медикаментозных средств, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии
10.	ПК-10	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	-просветительскую работу среди медицинских работников и населения.	- уметь проводить санитарно- просветительскую работу	- методом определения факторов риска возникновения заболеваний со стороны зубочелюстной системы; ранней диагностики, дифференциальной диагностики заболеваний зубочелюстной системы;

11.	ПК-11	сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний  Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях	-Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно- эпидемиологического благополучия населения; -формы планирования и отчетности своей работы; -правила оформления медицинской	- организовывать специализированную помощь больным с различными стоматологическими заболеваниями	- методикой организации потока пациентов; - методикой расчёта потребности в различных видах челюстно-лицевой помощи
			документации, заключений, выдачи справок и др.		
12.	ПК-12	Готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медикостатистических показателей	- методики сбора и медико- статистического анализа о частоте и распространённости патологии зубочелюстной системы, выявления факторов влияющих на изменение этих показателей	- анализировать основные статистические показатели здоровья населения различных возрастных групп, частоты встречаемости патологий зубочелюстной системы	- основными статистические показатели здоровья населения различных возрастных групп, частоты встречаемости патологий зубочелюстной системы; - популяционностатистическими методами

#### 2. Содержание дисциплины (модуля) «Ортодонтия»

Индекс	Наименование дисциплины, разделов	Шифр компетенций
Б1.Б	Базовая часть	
Б1.Б.1	ОРТОДОНТИЯ	УК-1, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
Раздел 1.	Проблемы ортодонтии в медицине. Организация ортодонтической помощи населению.	УК-3, ПК-8, ПК-10, ПК-11, ПК-12
Раздел 2.	Общая и медицинская ортодонтия.	УК-1, УК-3, ПК-10, ПК-12
Раздел 3.	Клиническая ортодонтия. Характеристика ортодонтии.	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Раздел 4.	Методы диагностики в ортодонтии.	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Раздел 5.	Профилактика и лечение зубо-челюстных аномалий	ПК-1, ПК-2, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-10,

	THE 10
	TIK-I')
	1110 12

## Раздел 1. Проблемы ортодонтии в медицине. Организация ортодонтической помощи населению.

#### 1.1 Проблемы ортодонтии в медицине.

Характеристика состояния здоровья населения страны и задачи здравоохранения. Нормативные документы в области ортодонтии. Перспективы развития ортодонтической службы в России. Социальные аспекты ортодонтии.

#### 1.2 Медицинская статистика в ортодонтии.

Анализ деятельности ортодонтической помощи. Общие методические и статистические подходы. Учет, отчетность и ведение документации в ортодонтии.

1.3. Организация помощи больным с ортодонтической патологией в детском возрасте. Принципы организации ортодонтической помощи в России и за рубежом. Историческая справка. Место в системе здравоохранения. Взаимосвязь детской стоматологии с другими медицинскими учреждениями. Задачи и функции ортодонтии. Оснащение. Организация труда врача-стоматолога ортодонта. Автоматизированное рабочее место врача. Формы и методы профилактики заболеваний зубов и слизистой оболочки среди медицинских работников и населения. Экономическая эффективность ортодонтической службы.

#### 1.4. Этика и деонтология в ортодонтии.

Этические вопросы в ортодонтии. Ответственность врача-стоматолога ортодонта за дачу совета, обусловленного вероятностным прогнозом. Принцип конфиденциальности в работе врача- стоматолога ортодонта. Этические вопросы при рекомендации и проведении диагностики.

#### 1.5. Вопросы трудовой экспертизы больных в ортодонтии

Определение понятия, цели и задачи экспертизы трудоспособности. Основные документы, удостоверяющие нетрудоспособность и общие правила их заполнения и выдачи. Организация экспертизы временной нетрудоспособности. Показания и порядок направления на МСЭ. Правовые положения для больных с тяжелыми инвалидизирующими наследственными болезнями. Социальное обеспечение больных с наследственной патологией.

#### Раздел 2. Общая и медицинская ортодонтия.

#### 2.1 История развития и становление ортодонтии как науки

История развития ортодонтии. История развития ортодонтии в России. Направление исследований в современной ортодонтии.

#### 2.2. Обследование пациентов с аномалиями зубо - челюстной области.

- 2.2.1. Клиническое обследование пациента.
- 2.2.2. Антропометрические исследования лица и головы пациента.
- 2.2.3. Антропометрические измерения гипсовых моделей челюстей.
- 2.2.4. Измерения зубов.
- 2.2.5. Взаимоотношение размеров зубов
- 2.2.6. Измерения зубных рядов.
- 2.2.7. Измерения небного свода.
- 2.2.8. Измерение апикального базиса

## 2.3. Возрастные особенности развития зубочелюстной системы ребенка. Строение и функции височно-нижнечелюстного сустава. Классификация. Аномалии зубов и их диагностика. Методы лечения

#### Возрастные особенности развития зубочелюстной системы ребенка.

Период внутриутробного развития.

Период от рождения ребенка до начала прорезывания молочных зубов.

Период формирования прикуса молочных зубов.

Период подготовки к смене молочных зубов на постоянные.

Период прикуса постоянных зубов.

Строение сформированных зубов

#### Строение и функции височно-нижнечелюстного сустава

Мышцы челюстно-лицевой области. Функции основных групп мышц челюстно-лицевой области.

Строение и функции височно-нижнечелюстного сустава.

Анатомические особенности некоторых мышц челюстно-лицевой области.

Сопоставление отдельных мышц у взрослого и ребенка.

Понятие о миодинамическом равновесии.

#### Классификация.

Этиопатогенетическая классификация Канторовича

Функциональная классификация Катца

Классификация Энгля

Классификация Симона

Классификация Курляндского

Классификация Калвелиса

Классификация Каламкарова

Классификация кафедры ортодонтии и детского протезирования ММСИ

#### Аномалии зубов и их диагностика.

Аномалии количества зубов.

Аномалии размера зубов.

Аномалии формы зубов.

Аномалии структуры твердых тканей зубов.

Нарушение сроков прорезывания.

Аномалии положения зубов

#### Методы лечения

Аномалии положения передних и боковых зубов в трансверзальном направлении.

Аномалии положения зубов в сагиттальном направлении.

Аномалии положения зубов в вертикальном направлении.

Тортопозиция зубов.

Транспозиция зубов

#### Раздел 3. Клиническая ортодонтия. Характеристика ортодонтии.

#### 3.1. Болезни зубо - челюстной области

- 3.1.1. Этиология и патогенез зубо челюстной патологии: общая характеристика зубо челюстных аномалий. Классификация.
- 3.1.2. Принципы диагностики зубо челюстных болезней: Клинические, инструментальные методы диагностики.

- 3.1.3. Принципы лечения зубо челюстных аномалий.
- 3.2. Аномалии количества зубов.
- 3.2.1. Этиология и патогенез аномалий количества зубов: общая характеристика аномалий количества зубов.
- 3.2.2. Принципы диагностики аномалий количества зубов: Клинические, инструментальные методы диагностики.
  - 3.2.3. Принципы лечения аномалий количества зубов.

#### 3.3. Аномалии размера зубов.

- 3.3.1. Этиология и патогенез аномалий размеров зубов: общая характеристика аномалий размеров зубов.
- 3.3.2. Принципы диагностики аномалий размеров зубов: Клинические, инструментальные методы диагностики.
  - 3.3.3. Принципы лечения аномалий размеров зубов.

#### 3.4. Аномалии формы зубов.

- 3.4.1. Этиология и патогенез аномалий формы зубов: общая характеристика аномалий формы зубов.
- 3.4.2. Принципы диагностики аномалий формы зубов: Клинические, инструментальные методы диагностики.
  - 3.4.3. Принципы лечения аномалий формы зубов.

#### 3.5. Аномалии структуры твердых тканей зубов.

- 3.5.1. Этиология и патогенез аномалий структуры твердых тканей зубов: общая характеристика аномалий структуры твердых тканей зубов.
- 3.5.2. Принципы диагностики аномалий структуры твердых тканей зубов: Клинические, инструментальные методы диагностики.
  - 3.5.3. Принципы лечения аномалий структуры твердых тканей зубов.

#### 3.6. Нарушение сроков прорезывания

- 3.6.1. Этиология и патогенез нарушений сроков прорезывания зубов: общая характеристика нарушений сроков прорезывания зубов.
- 3.6.2. Принципы диагностики нарушений сроков прорезывания зубов: Клинические, инструментальные методы диагностики.
  - 3.6.3. Принципы лечения нарушений сроков прорезывания зубов.

#### 3.7. Аномалии положения зубов

- 3.7.1. Этиология и патогенез аномалий положения зубов: общая характеристика аномалий положения зубов.
- 3.7.2. Принципы диагностики аномалий положения зубов: Клинические, инструментальные методы диагностики.
  - 3.7.3. Принципы лечения аномалий положения зубов.

## 3.8. Аномалии положения передних и боковых зубов в трансверзальном направлении.

- 3.8.1. Этиология и патогенез аномалий положения передних и боковых зубов в трансверзальном направлении: общая характеристика аномалий положения передних и боковых зубов в трансверзальном направлении.
- 3.8.2. Принципы диагностики аномалий положения передних и боковых зубов в трансверзальном направлении: Клинические, инструментальные методы диагностики.
- 3.8.3. Принципы лечения аномалий положения передних и боковых зубов в трансверзальном направлении.

#### 3.9. Аномалии положения зубов в сагиттальном направлении.

- 3.9.1. Этиология и патогенез аномалий положения зубов в сагиттальном направлении: общая характеристика аномалий положения зубов в сагиттальном направлении.
- 3.9.2. Принципы диагностики аномалий положения зубов в сагиттальном направлении: Клинические, инструментальные методы диагностики.
  - 3.9.3. Принципы лечения аномалий положения зубов в сагиттальном направлении.

#### 3.10. Аномалии положения зубов в вертикальном направлении.

- 3.10.1. Этиология и патогенез аномалий положения зубов в вертикальном направлении: общая характеристика аномалий положения зубов в вертикальном направлении.
- 3.10.2. Принципы диагностики аномалий положения зубов в вертикальном направлении: Клинические, инструментальные методы диагностики.
  - 3.10.3. Принципы лечения аномалий положения зубов в вертикальном направлении.

#### 3.11. Тортопозиция зубов.

- 3.11.1. Этиология и патогенез тортопозиции зубов: общая характеристика тортопозиции зубов.
- 3.11.2. Принципы диагностики тортопозиции зубов: Клинические, инструментальные методы диагностики.
  - 3.11.3. Принципы лечения тортопозиции зубов.

#### 3.12. Транспозиция зубов

- 3.12.1. Этиология и патогенез транспозиции зубов: общая характеристика транспозиции зубов.
- 3.12.2. Принципы диагностики транспозиции зубов: Клинические, инструментальные методы диагностики.
  - 3.12.3. Принципы лечения транспозиции зубов.

#### Раздел 4. Методы диагностики в ортодонтии.

- 4.1. Методы диагностики мезиального прикуса.
- 4.1.1. Общая характеристика: показания к использованию.
- 4.2. Методы диагностики дистального прикуса
- 4.2.1. Общая характеристика: показания к использованию.
- **4.3.** Методы диагностики открытого и глубокого прикуса. Методы диагностики перекрестного прикуса.

Общая характеристика: показания к использованию.

#### Раздел 5. Профилактика и лечение зубо-челюстных аномалий

## **5.1.** Основные принципы, методы профилактики и лечение зубо-челюстных аномалий

#### 5.2. Профилактика болезней с наследственным предрасположением.

Принципы медико-генетического консультирования при МФБ. Принципы диспансеризации семей с МФБ. Формирование групп риска для диспансерного учета. Подходы к индивидуальной профилактике заболеваний

#### 5.3. Лечение: основные принципы и подходы.

#### 3. Учебно-тематический план дисциплины «Ортодонтия».

Индекс	Наименование дисциплин,	3E	Коли	честв	о час	)B		Форма	Компетенции
	разделов, тем и т.д.	T	Bce	Ay	Ле	П	C	контрол	
Б1.Б.1.	Ортодонтия	26	936	б75	26	6 4 9	P 2 6 1	я Зачёт с оценкой	УК-1, УК-3, ПК- 1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК- 8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
Раздел 1.	Проблемы ортодонтии в медицине. Организация ортодонтической помощи населению.	2	72	57	5	52	15	Текущи й контрол ь	УК-3, ПК-8, ПК-10, ПК-11, ПК-12
1.1.	Проблемы ортодонтии в медицине	1	18	16	1	15	2		ПК-10, ПК-8
1.2.	Медицинская статистика в ортодонтии.		18	16	1	15	2		ПК-12
1.3.	Организация помощи больным с ортодонтической патологией в детском возрасте.	1	18	16	1	15	2		VK-3
1.4.	Этика и деонтология в ортодонтии.		10	3	1	2	7		ПК-11
1.5.	Вопросы трудовой экспертизы больных в ортодонтии		8	6	1	5	2		ПК-12
Раздел 2.	Общая и медицинская ортодонтия.	3	108	90	3	87	18	Текущи й контрол	УК-1, УК-3, ПК- 10, ПК-12
2.1.	История развития и становление ортодонтии как науки	1	36	30	1	29	6	ь	УК-1, УК-3
2.2	Обследование пациентов с аномалиями зубо - челюстной области.	1	36	30	1	29	6		
2.3	Возрастные особенности развития зубочелюстной системы ребенка. Строение и функции височно-нижнечелюстного сустава Классификация. Аномалии зубов и их диагностика. Методы лечения	1	36	30	1	29	6		УК-1, УК-3, ПК-10, ПК-12
Раздел 3.	Клиническая ортодонтия Характеристика ортодонтии	13	468	312	12	3 0 0	1 5 6	Текущи й контрол ь	УК-1, ПК-1, ПК- 2, ПК-5, ПК-6, ПК-7
3.1.	Болезни зубо - челюстной области.	1	36	24	1	23	12	-	УК-1
3.2.	Аномалии количества зубов.	1	36	24	1	23	12		УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7
3.3.	Аномалии размера зубов.	2	72	48	1	47	24		
3.4.	Аномалии формы зубов.	1	36	24	1	23	12		
3.5.	Аномалии структуры	1	36	24	1	23	12		

	твердых тканей зубов.		1	1	1				
2.6		1	26	24	1	22	10		
3.6.	Нарушение сроков прорезывания	1	36	24	1	23	12		
3.7.	Аномалии положения зубов	1	36	24	1	23	12		УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7
3.8	Аномалии положения передних и боковых зубов в трансверзальном направлении.	1	36	24	1	23	12		
3.9	Аномалии положения зубов в сагиттальном направлении.	1	36	24	1	23	12		УК-1, ПК-1, ПК-2,
3.10	Аномалии положения зубов в вертикальном направлении.	1	36	24	1	23	12		ПК-5, ПК-6, ПК-7
3.11	Тортопозиция зубов.	1	36	24	1	23	12		
3.12	Транспозиция зубов	1	36	24	1	23	12		
Раздел 4.	Методы диагностики в ортодонтии	4	144	108	3	105	36	Текущи й	ПК-1, ПК-5, ПК- 6, ПК-7
4.1.	Методы диагностики мезиального прикуса	1	36	30	1	29	6	контрол ь	
4.2.	Методы диагностики дистального прикуса	1	36	30	1	29	6		
4.3.	Методы диагностики открытого и глубокого прикуса. Методы диагностики перекрестного прикуса.	2	72	48	1	47	24		ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Раздел 5.	Профилактика и лечение зубо-челюстных аномалий	4	144	108	3	1 0 5	36	Текущи й контрол	ПК-1, ПК-2, ПК- 6, ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК-12
5.1.	Основные принципы, методы профилактики и лечение зубо-челюстных аномалий	2	72	48	1	47	24	ь	ПК-1, ПК-2, ПК-7, ПК-9, ПК-12
5.2	Профилактика болезней с наследственным предрасположением	1	36	30	1	29	6		ПК-1, ПК-2, ПК-7, ПК-9, ПК-12
5.3.	Лечение: основные принципы и подходы.	1	36	30	1	29	6		ПК-1, ПК-2, ПК-7, ПК-9, ПК-12

### 4. Оценочные средства для контроля качества подготовки по дисциплине (модулю)

#### 4.1. Формы контроля и критерии оценивания

- **текущий контроль** проводится по итогам освоения каждого раздела учебнотематического плана в виде защиты реферата, или устного собеседования, или решения задачи.
- **промежуточный контроль** знаний и умений ординаторов проводится в форме зачёта с оценкой после освоения дисциплины.

Обучающимся ординаторам предлагается дать ответы на задания в тестовой форме, по завершённым разделам учебно-тематического плана, и билет, включающий два контрольных вопроса и задачу.

#### Шкала оценивания:

Оценка результатов освоения обучающимся программы дисциплины в течение полугодия осуществляется преподавателем кафедры на занятиях по традиционной шкале оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

#### Критерии оценки результатов контроля:

**«отлично»** — выставляется ординатору, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, правильно обосновывает принятые решения, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач; комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

«хорошо» - выставляется ординатору, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

**«удовлетворительно»** - выставляется ординатору, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов преподавателя, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

**«неудовлетворительно»** - выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

#### Результаты тестирования оцениваются по системе:

**«Отлично» -** 90-100% правильных ответов;

**«Хорошо» -** 80-89% правильных ответов;

«Удовлетворительно» - 71-79% правильных ответов;

«**Неудовлетворительно**» - 70% и менее правильных ответов.

#### Результаты собеседования оцениваются:

- «Зачтено» клинический ординатор подробно отвечает на теоретические вопросы, решает предложенную ситуационную задачу.
- «**Не зачтено**» не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки, не решает предложенную ситуационную задачу.

Ординатор считается аттестованным при наличии положительной оценки на вариант тестового задания и оценки «зачтено» за собеседование.

#### 4.2 Примерные задания.

#### 4.2.1. Примерные задания для текущего контроля

#### Примерные вопросы для устного собеседования

- 1. Височно-нижнечелюстной сустав. Его роль в обеспечении нормального функционирования зубо-челюстной системы.
- 2. Клиническая анатомия полости рта. Анатомия зубов. Различные типы прикуса. Кровоснабжение и иннервация полости рта.
- 3. Классификация зубо-челюстных аномалий. Принципы. ММСИ, Персину, Энглю, Бетельману, Симона, Катца, Канторовича, ВОЗ, Кальвелис, Курляндский, Каламкаров.
  - 4. Аномалии положения зубов. Этиология, клиника, патогенез, лечение.
  - 5. Аномалии зубных рядов. Этиология, клиника, патогенез, лечение.
- 6. Морфологическая и функциональная характеристика временного, сменного и постоянного прикуса. Ортогнатический прикус.
- 7. Возрастные показания к ортодонтическому лечению. Саморегуляция зубочелюстных аномалий.
  - 8. Дистальная окклюзия. Этиология, клиника, лечение.
  - 9. Мезиальная окклюзия. Этиология, клиника, лечение.
  - 10. Вертикальная дизокклюзия. Этиология, клиника, лечение.
- 11. Глубокая резцовая окклюзия, глубокая резцовая дизокклюзия. Этиология, клиника, лечение.
  - 12. Перекрестная окклюзия. Этиология, клиника, лечение.
- 13. Биофункциональные методы исследования в ортодонтии (мастикациография, миография, миотонометрия).
- 14. Осложнения при ортодонтическом лечении, их причины и методы предупреждения.
- 15. Специальные методы обследования в ортодонтии. Телерентгенограмма головы. Рентгенологические методы обследования. Ортопантомограмма.
  - 16. Аномалии положения зубов. Этиология, клиника, лечение.
  - 17. Аномалии величины, формы, структуры зубов. Этиология, клиника, лечение.
  - 18. Биометрия контрольно-диагностических моделей челюстей. Индекс Тона, Долгополовой, Korkhauz, Pont. Gerlah
- 19. Сочетанные методы лечения зубо-челюстных аномалий (аппаратурный, хирургический, протетический).
- 20. Ортодонтические ретенционные аппараты. Их виды. Принципы конструирования. Значение ретенционного периода в лечении зубо-челюстных аномалий. Сроки ретенционного периода. Прогнозирование в ортодонтии.
- 21. Аппаратурный метод лечения в ортодонтии. Аппараты механического, функционального и комбинированного действия.
- 22. Детское протезирование. Ортодонтическая и ортопедическая помощь детям при врожденных и приобретенных дефектах челюстно-лицевой области.

#### Примерные темы рефератов

- 1. История развития ортодонтии, вклад отечественных учёных в развитие специальности. Предмет и задачи дисциплины, её место среди медицинских специальностей.
- 2. Болезни зубов у детей: кариес, пульпит, периодонтит клиника, диагностика, основные принципы лечения и профилактики
  - 3. Заболевания слизистой оболочки полости рта у детей. Болезни пародонта.
- 4. Черепно-лицевая хирургия: клиника, диагностика и современные технологии лечения заболеваний. Дифференциальная диагностика образований челюстно-лицевой области у детей.
- 5. Пороки развития черепно-лицевой области. Врождённые расщелины верхней губы и нёба. Краниосиностозы, черепно-лицевые дизостозы. Диспансеризация детей с пороками развития черепно-лицевой области.
- 6. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области. Травматология челюстно-лицевой области. Обезболивание в практике стоматологии и челюстно-лицевой хирургии. Операция удаления зуба.
- 7. Методы обследования детей. Этапы формирования прикуса у детей. Аномалии прикуса: профилактика возникновения, принципы лечения.
- 8. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области. Особенности течения у детей, роль педиатра в профилактике их возникновения.
- 9. Доброкачественные и злокачественные образования челюстно-лицевой области: дифференциальная диагностика, лечение.

#### Примеры ситуационных задач

**Задача 1.** Пациентке Ф. 6 лет. Направлена на консультацию к ортодонту из хирургического отделения с диагнозом низкое прикрепеление уздечки верхней губы.

При осмотре: ранняя потеря резцов на верхней челюсти . 11, 21 в стадии прорезывания. Уздечка верхней губы прикреплена к краю альвеолярного отростка, широкая. Места верхним резцам достаточно. Имеются разрушенные коронки 55 и 65.

- 1. С целью определения степени формирования корней 11, 21 необходимо выполнить:
  - 1) ТРГ головы в боковой проекции
  - ΟΠΤΓ
  - 3) R гр. в области 12, 11, 21 и 22 зубов.
  - 4) ТРГ головы в прямой проекции.
  - 2. В данной клинической ситуации рекомендовано:
  - 1) операция перемещения уздечки верхней губы
  - 2) отложить операцию до полного формирования корней 11, 21
  - 3) изготовить расширяющую пластинку.

- 3. В данном клиническом случае после окончания формирования корней 11, 21 и проведения операции на уздечке верхней губы показано:
  - 1) применение съемной ортодонтической аппаратуры
  - 2) протезирование
  - 3) применение несъемной ортодонтической аппаратуры
- 4. Указать причины, по которым проведение операции перемещения уздечки в/губы в данном возрастном периоде не показано:
- 1) возможно возникновение воспалительных процессов в области прорезывающихся 11. 21
  - 2) смещение и поворот по оси 11, 21
  - 3) возможно смещение косметического центра.

**Задача 2.** Девочка 8 лет. Родители обратились с жалобой на прорезывание нижних резцов вне зубного ряда.

Клиническое обследование выявило: конфигурация лица правильная.

Зубная формула: <u>16,55,54,53,0,11 ! 21,0,63,64,65,26</u> 46,85,84,83,41,42 ! 31,32,73,0,75,36

- 42 и 32 зубы смещены язычно, места в зубном ряду недостаточно. Смыкание моляров по I классу Энгля.
  - 1. Зубная формула
  - 1) соответствует возрасту
  - 2) не соответствует возрасту.
  - 2. Возможные причины неправильного положения 42 и 32 зубов
  - 1) сужение нижнего зубного ряда
  - 2) наличие сверхкомплектных зубов
  - 3) макродентия
  - 4) смещение боковых зубов мезиально.
- 4. Для выявления возможной причины неправильного положения 32 и 42 зубов необходимо применить дополнительные методы исследования:
  - 1) рентгенологическое обследование
  - 2) измерение диагностических моделей челюстей
  - 3) электромиографическое обследование
  - 4) электротонометрию.
  - 5. При измерении диагностических моделей целесообразно использовать:
  - 1) метод Пона
  - 2) метод Герлаха
  - 3) метод Коркхауза
  - 4) определить индекс Тона.
- 6. Выбор метода лечения (ортодонтический, хирургический, комбинированный) зависит от:
  - 1) возраста ребенка

- 2) причины неправильного положения 2!2
- 3) от дисциплинированности ребенка.

**Задача 3.** У ребенка 11 лет жалобы на аномалию прикуса. Из анамнеза установлено, что девочка в раннем детском возрасте сосала большой палец. Внешний осмотр: бледные покровы лица. Сглаженность носогубных складок. Нижняя треть лица западает.

Осмотр полости рта: удлинение зубного ряда верхней челюсти. Зубной ряд нижней челюсти имеет форму трапеции. При смыкании зубов в центральной окклюзии жевательные зубы имеют по одноименному антагонисту. Сагиттальная щель размером в 10 мм. Дообследуйте больного. Поставьте предварительный диагноз. Наметьте план лечения.

- 1. Для уточнения диагноза следует провести:
- 1) фотометрический анализ
- 2) клинический антропометрический
- 3) телерентгенографический
- 2. Анализ моделей
- 1) по Хаусу-Снагиной
- 2) по Коркхаузу
- 3) по Хаулею-Герберу
- 4) по Герлаху.
- 3. Возможные аномалии зубных рядов
- 1) сужение зубных рядов
- 2) сужение верхнего зубного ряда
- 3) сужение нижнего зубного ряда
- 4) сужение и удлинение верхнего зубного ряда
- 5) сужение и укорочение нижнего зубного ряда.
- 4. Для лечения необходимо провести
- 1) нормализацию носового дыхания
- 2) лечебную гимнастику
- 3) расширение и удлинение нижнего зубного ряда
- 4) расширение и укорочение верхнего зубного ряда.

#### 4.2.2. Примерные задания для промежуточного контроля

#### Примеры вопросов тестового контроля

- 1. При аномалиях окклюзии необходимо провести:
- а) клиническое обследование
- б) антропометрические измерения гипсовых моделей челюстей, внешний осмотр
- в) клиническое обследование и специальные методы диагностики
- 2. По таблице Ветцеля можно определить:
- а) мезиодистальные размеры коронок молочных зубов

- б) мезиодистальные размеры коронок постоянных зубов
- в) вертикальные размеры коронок молочных зубов
- 3. Для предотвращения возникновения зубочелюстных аномалий в пренатальный период развития ребенка необходимо проводить профилактические мероприятия:
  - а) сбалансированный режим питания будущей матери
  - б) отказ от вредных привычек
  - в) все перечисленные
- 4. При ранней потере молочных зубов для профилактики деформаций зубных рядов нужно провести:
  - а) стимулирование прорезывания постоянных зубов
  - б) сошлифовывание нестершихся бугров молочных зубов
  - в) протезирование
- 5. О симметричности развития правой и левой половины нижней челюсти позволяют судить:
  - а) панорамная рентгенограмма
  - б) телерентгенография боковая проекция
  - в) телерентгенография прямая проекция и ортопантомограмма
  - 6. С целью измерения длины тела верхней челюсти используют:
  - а) ортопантомограмму
  - б) телерентгенограмму прямую проекцию
  - в) телерентгенограмму боковую проекцию
  - 7. Метод Долгополовой применяется для определения:
  - а) длины и ширины нижней челюсти в постоянном прикусе
  - б) ширины и длины апикального базиса в постоянном прикусе
  - в) длины и ширины зубных рядов в период прикуса молочных зубов
  - 8. Панорамную рентгенографию применяют в ортодонтии:
  - а) для измерения размеров зубов нижней челюсти
  - б) для измерения ширины зубного ряда
  - в) для выявления наличия зачатков зубов в переднем отделе челюстей
  - 9. Для определения размеров апикального базиса челюсти используют:
  - а) метод Пона
  - б) метод Хауса-Снагиной
  - в) индекс Тона
  - 10. Ортопантомографию в ортодонтии применяют для определения:
  - а) длины верхней челюсти
  - б) длины нижней челюсти
  - в) наличия зачатков постоянных зубов

- 11. Длину переднего отрезка зубного ряда определяют с помощью метода:
- а) Пона
- б) Коркхауза
- в) Хауса-Снагиной
- 12. Наиболее полное представление о размерах челюстей дает:
- а) антропометрическое изучение строения лица ребенка
- б) фотометрический метод
- в) телерентгенография головы
- 13. Индекс Тона применяют для определения:
- а) пропорциональности размеров верхнего и нижнего зубных рядов
- б) ширины зубного ряда
- в) пропорциональности размеров верхних и нижних резцов
- 14. Для определения симметричности роста нижней челюсти целесообразно сделать ребенку:
  - а) панорамную рентгенограмму нижней челюсти
  - б) телерентгенограмму в прямой проекции
  - в) ортопантомограмму и телерентгенограмму в прямой проекции
  - 15. Метод Герлаха применяют для определения:
  - а) длины тела нижней челюсти
  - б) ширины зубного ряда
- в) пропорциональности размеров боковых и передних сегментов зубных рядов верхней и нижней челюстей
- 16. Графический метод Хаулея-Гербера-Гербста применяют для определения нарушения:
  - а) длины зубных рядов
  - б) ширины зубных рядов
  - в) положения зубов и формы зубных рядов
  - 17. Для оценки пародонта боковой группы зубов целесообразно использовать:
  - а) телерентгенографию прямую проекцию
  - б) ортопантомографию
  - в) томографию
  - 18. Латеральное смещение нижней челюсти позволяет определить:
  - а) томография
  - б) телерентгенография в прямой проекции
  - в) телерентгенография в боковой проекции
- 19. Для определения переднего положения нижней челюсти необходим рентгенологический метод:
  - а) телерентгенография в боковой проекции

- б) телерентгенография в прямой проекции
- в) ортопантомография
- 20. Передний отдел основания черепа на телерентгенограмме головы в боковой проекции обозначается:
  - a) N-Se
  - б) MT1
  - в) MT2

#### Пример формирования билета

#### Билет №1

- 1. Височно-нижнечелюстной сустав. Его роль в обеспечении нормального функционирования зубо-челюстной системы.
- 2. Клиническая анатомия полости рта. Анатомия зубов. Различные типы прикуса. Кровоснабжение и иннервация полости рта.
  - 3. Классификация по Энглю.

#### Билет №2

- 1. Классификация зубо-челюстных аномалий. Принципы. ММСИ, Персину, Энглю, Бетельману, Симона, Катца, Канторовича, ВОЗ, Кальвелис, Курляндский, Калмакаров.
  - 2. Аномалии положения зубов. Этиология, клиника, патогенез, лечение.
  - 3. Морфологическая и функциональная характеристика временного прикуса.

#### 4.2.3. Виды и задания по самостоятельной работе ординатора (примеры)

- 1. Анализ данных рентгенограмм (ОПТГ, дентальный рентгенограммы, КТ, МРТ и т.д.).
  - 2. Решение ситуационных задач по ортодонтии.
  - 3. Подготовка рефератов, докладов, обзоров.
  - 4. Подготовка рефератов научных статей, как на русском, так и английском языках.

Оценочные средства для контроля качества подготовки (текущий контроль успеваемости, промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины) представлены в Приложение № 1 «Фонд оценочных средств по дисциплине «Ортодонтия».

## V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля) «Ортодонтия»

Основная литература:

- 1. Стоматология : учеб. для вузов / [Т. Г. Робустова, В. В. Афанасьев, Э. А. Базикян и др.] ; под ред. Т. Г. Робустовой. М. : Медицина, 2008.
- 2. Стоматология : учебник / [Т. Г. Робустова и др.] ; под ред. Т. Г. Робустовой. Москва : Медицина, 2008. 816 с.

- 3. Терапевтическая стоматология: нац. рук. / Ассоц. мед. о-в по качеству; [А. В. Алимский и др.]; под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009.
- 4. Стоматология детская. Терапия : [учеб. для вузов] / Г. Р. Бадретдинова, В. Ф. Выгорко, Л. А. Дроботько и др. ; под ред В. М. Елизаровой. М. : Медицина, 2009.
- 5. Стоматология детская. Терапия : [учеб. для мед. вузов] / [ $\Gamma$ . Р. Бадретдинова и др.] ; под ред. В. М. Елизаровой. Москва : Медицина, 2009. 406 с.
- 6. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия : нац. рук. / [В. В. Афанасьев и др.] ; под ред. А. А. Кулакова [и др.]. Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2010. 921 с.
- 7. Хирургическая стоматология : [учеб. для вузов] / [Т. Г. Робустова, В. В. Афанасьев, Я. М. Биберман и др.]; под ред. Т. Г. Робустовой. 4-е изд., доп., перераб. М. : Медицина, 2010.
- 8. Хирургическая стоматология: учебник / под ред. В. В. Афанасьева. 2-е изд., испр. и доп. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. 792 с.
- 9. Стоматология детская. Хирургия: [учеб. для вузов] / [С. В. Дьякова, О. З. Топольницкий, В. М. Елизарова и др.]; под ред С. В. Дьяковой. М.: Медицина, 2009.
- 10. Стоматология детская. Хирургия: [учеб. для мед. вузов] / [С. В. Дьякова и др.]; под ред. С. В. Дьяковой. Москва: Медицина, 2009. 382 с.
- 11. Иванов, А. С. Основы дентальной имплантологии [Текст] : [учебное пособие для медицинских вузов] / А. С. Иванов. СПб. : СпецЛит, 2011. 63 с.
- 12. Иванов, А. С. Основы дентальной имплантологии : [учеб. пособие для мед. вузов] / А. С. Иванов. 2-е изд., стер. Санкт-Петербург : СпецЛит, 2013. 63 с.

#### Дополнительная литература:

- 1. Стоматология : [учеб. для мед. вузов] / М. Т. Александров [и др.] ; под ред. Н. Н. Бажанова. 7-е изд., перераб. и доп. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2008.-415 с.
- 2. Хорошилкина, Ф. Я. Ортодонтия [Текст] : дефекты зубов, зубных рядов, аномалии прикуса, морфофункциональные нарушения в челюстно-лицевой области и их комплексное лечение : [учеб. пособие для системы послевуз. подготовки]. 2-е изд., испр. и доп. Москва : МИА, 2010.
- 3. Детская хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия [Текст] : сб. иллюстрир. клин. задач и тестов : [учеб. пособие для мед. вузов] / [В. А. Абрамов, В. П. Вашкевич, Р. Л. Гальперина и др.]; под ред. О. З. Топольницкого и др. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011.
- 4. Детская хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия : сб. иллюстрир. клин. задач и тестов : [учеб. пособие для мед. вузов] / [В. А. Абрамов и др.] ; под ред. О. З. Топольницкого и др. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. 189 с.
- 5. Зеленский, В. А. Детская хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия : [учеб. для вузов]/В. А. Зеленский, Ф. С. Мухорамов. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008.
- 6. Ортопедическая стоматология : учеб. для студентов / Н. Г. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков, А. Аль-Хаким. 7-е изд., доп. и испр. М. : МЕДпресс-информ, 2009.

- 7. Наумович, С. А. Ортопедическая стоматология . Протезирование полными съемными протезами : учеб. пособие / С. А. Наумович. Минск : Вышейш. шк., 2012. 277 с.
- 8. Пропедевтическая стоматология : [учеб. для мед. вузов] / [Э. А. Базикян, Т. Г. Робустова, Г. И. Лукина и др.] ; под ред. Э. А. Базикяна. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009.
- 9. Пропедевтическая стоматология : [учеб. для высш. проф. образования] / [Э. А. Базикян и др.] ; под ред. Э. А. Базикяна, О. О. Янушевича. 2-е изд. доп. и перераб. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013.-632 с.
- 10. Пропедевтическая стоматология: ситуацион. задачи: учеб. пособие для вузов по спец. 060105.65 "Стоматология" / [Л. В. Волчкова и др.]; под общ. ред. Э. А. Базикяна. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009.
- 11. Пропедевтическая стоматология : ситуац. задачи : учеб. пособие / [Волчкова Л. В. и др.] ; под общ. ред. Э. А. Базикяна. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. 221 с.

Информационное обеспечение:

1. Официальный сайт ЦНМБ: адрес ресурса - https://rucml.ru

#### VI. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля) «Ортодонтия»

Аудитории оборудованы мультимедийными и иными средствами обучения, типовыми позволяющие использовать симуляционные технологии, наборами профессиональных моделей результатов лабораторных И инструментальных исследований, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально. Кабинеты для приема детей и подростков, оснащенные специализированным оборудованием (тонометр, ростомер, толстотный циркуль, динамометр, весы, адаптометр). Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет".

Перечень программного обеспечения:

MICROSOFT WINDOWS 7, 10;
OFFICE 2010, 2013;
Антивирус Касперского (Kaspersky Endpoint Security);
ADOBE CC;
Photoshop;
Консультант плюс (справочно-правовая система);
iSpring;
ZOOM;
Adobe Reader;
Adobe Flash Player;
Google Chrom, Mozilla Firefox, Mozilla Public License;
7-Zip;
FastStone Image Viewer.