

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ НАЦИОНАЛЬНЫЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР «ЦЕНТРАЛЬНЫЙ НАУЧНО-  
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ СТОМАТОЛОГИИ 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».....	3
1.1. Формируемые компетенции .....	3
1.2. Требования к результатам освоения дисциплины (модуля).....	4
1.3. Карта компетенций дисциплины (модуля) «Ортодонтия».....	7
2. Содержание дисциплины (модуля) «Ортодонтия»... ..	11
3. Учебно-тематический план дисциплины (модуля) «Ортодонтия».....	15
4. Оценочные средства для контроля качества подготовки по дисциплине (модулю)... ..	16
4.1. Формы контроля и критерии оценивания .....	16
4.2. Примерные задания.....	18
4.2.1. Примерные задания для текущего контроля.....	18
4.2.2. Примерные задания для промежуточного контроля.....	21
4.2.3. Виды и задания по самостоятельной работе ординатора (примеры)... ..	24
5. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля) «Ортодонтия».....	24
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 патологией 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 врача-ортодонта, 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 враческими 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 (УК-1);
- 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 (ПК-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 характера, 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 (ПК-11);

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

## 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.

**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);
- 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;
- современные методики сбора анамнеза, проведения осмотра пациентов; анализ полученных клиничко-лабораторных данных;
- современную 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;
- методы оказания экстренной первой (догоспитальной) стоматологической помощи при urgentных состояниях (при травмах, острых воспалительных заболеваниях челюстно-лицевой области); алгоритмом оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, методами эвакуации пациентов;
- 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.

**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



подозрением на наследственные нарушения или их носительство; пациентов из группы риска по врожденной 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);

- 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;

- 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:**

- методом определения факторов риска возникновения заболеваний со стороны зубочелюстной системы; ранней диагностики, дифференциальной диагностики заболеваний зубочелюстной системы;

- методами профилактики зубо-челюстных аномалий полости рта; диспансеризации пациентов и семей с наследственной патологией, с подозрением на наследственные нарушения или их носительство; пациентов из группы риска по врожденной и наследственной патологии;

- методикой 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;

- методикой постановки диагноза с учетом международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ);

- методикой 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;
- методами 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 статистическими показателями 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»

№ пп	Индекс компетенции	Содержание компетенции (или её части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны		
			знать	уметь	владеть
1.	УК-1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ортодонтию;</li> <li>- использование профессиональных источников информации</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- анализировать полученную информацию</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- технологией сравнительного анализа - дифференциально-диагностического поиска на основании данных обследования</li> </ul>
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 нормативно-правовому	<ul style="list-style-type: none"> <li>- разделы терапевтической стоматологии;</li> <li>- учебную и научную литературу, нормативно-правовые документы, и интернет-ресурсы, необходимые в педагогическом процессе в рамках специальности</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- пользоваться учебной и научной литературой, нормативно-правовыми документами, интернет-ресурсами в целях самообразования и постоянного повышения профессиональной квалификации, а также при подготовке к публичному представлению материала;</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками представления материала (доклада, сообщения, клинического случая, разбора) в аудитории;</li> <li>- навыками ведения дискуссии на профессиональные</li> </ul>



		регулированию в сфере здравоохранения			
3.	ПК-1	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	<ul style="list-style-type: none"> <li>- просветительскую работу среди медицинских работников и населения;</li> <li>- основы тератогенеза, механизмы действия различных тератогенов (в том числе, лекарственных препаратов)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- оценивать факторы риска и причины возникновения стоматологических заболеваний;</li> <li>- применять методы и средства стоматологического просвещения, среди различных групп населения;</li> <li>- осуществлять раннюю диагностику, дифференциальную диагностику заболеваний зубочелюстной системы</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- методом определения факторов риска возникновения заболеваний со стороны зубочелюстной системы;</li> <li>- ранней диагностики, дифференциальной диагностики заболеваний зубочелюстной системы;</li> </ul>
4.	ПК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией	<ul style="list-style-type: none"> <li>- методы профилактики возникновения стоматологических заболеваний, в том числе и патологии прикуса;</li> <li>- методы диспансерного наблюдения за здоровыми и пациентами, находящимися на диспансерном наблюдении;</li> <li>- принципы диспансеризации пациентов и семей с наследственной патологией, подозрением на наследственные нарушения или их носительство;</li> <li>- пациентов из группы риска по врожденной и наследственной патологии</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- организовывать профилактику зубочелюстных аномалий полости рта;</li> <li>- организовать диспансеризацию пациентов и семей с наследственной патологией, с подозрением на наследственные нарушения или их носительство;</li> <li>- пациентов из группы риска по врожденной и наследственной патологии</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- методами профилактики зубочелюстных аномалий полости рта;</li> <li>- диспансеризации пациентов и семей с наследственной патологией, с подозрением на наследственные нарушения или их носительство;</li> <li>- пациентов из группы риска по врожденной и наследственной патологии</li> </ul>
5.	ПК-5	Готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	<ul style="list-style-type: none"> <li>- современные методики сбора анамнеза, проведения осмотра пациентов;</li> <li>- анализ полученных клиничко-лабораторных данных;</li> <li>- современную классификацию, этиологию, патогенез, клиническую картину, особенности течения и</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- собрать анамнез, провести осмотр пациентов; определить объем и последовательность специальных диагностических мероприятий;</li> <li>- провести анализ полученных клиничко-лабораторных данных; оценить</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- методикой сбора анамнеза жизни пациента и анамнеза заболевания;</li> <li>- методикой проведения осмотра пациентов;</li> <li>- определения объема и последовательности специальных диагностических мероприятий; анализа</li> </ul>



			дифференциальную диагностику зубо-челюстных 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	Готовность к проведению 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 зубо-челюстными 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 зубо-челюстных 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 участие в медицинской эвакуации	помощи при ургентных состояниях (при травмах, острых воспалительных заболеваниях челюстно-лицевой области); алгоритмом оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, методами эвакуации пациентов; - неотложные состояния в амбулаторной практике врача-ортодонта, основные реанимационные мероприятия	условиях; провести первичную хирургическую обработку ран лица в амбулаторных условиях; провести мероприятия в случае развития шока, асфиксии или кровотечения	травмой лица в амбулаторных условиях; 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 челюстно-лицевой 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;



		сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний			
11.	ПК-11	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 документации, заключений, выдачи справок и др.	- организовывать специализированную помощь больным с различными стоматологическими заболеваниями	- методикой организации потока пациентов; - методикой расчета потребности в различных видах челюстно-лицевой помощи
12.	ПК-12	Готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических 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 статистическими показателями здоровья населения различных возрастных групп, частоты встречаемости патологий зубочелюстной системы; - популяционно-статистическими методами

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

Индекс	Наименование дисциплины, разделов	Шифр компетенций
<b>Б1.Б</b>	<b>Базовая часть</b>	
<b>Б1.Б.1</b>	<b>ОРТОДОНТИЯ</b>	<b>УК-1, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12</b>
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,

## **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 мюдинамическом 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 дисциплины, разделов, тем и т.д.	ЗЕТ	Количество часов					Форма контроля	Компетенции
			Всего	Ауд.	Лек.	П	СР		
Б1.Б.1.	Ортодонтия	26	936	675	26	649	261	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	Текущий контроль	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		УК-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	Текущий контроль	УК-1, УК-3, ПК-10, ПК-12
2.1.	История развития и становление ортодонтии как науки	1	36	30	1	29	6		УК-1, УК-3
2.2.	Обследование пациентов с аномалиями зубо-челюстной области.	1	36	30	1	29	6		УК-1, УК-3, ПК-10, ПК-12
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		
Раздел 3.	Клиническая ортодонтия Характеристика ортодонтии	13	468	312	12	300	156	Текущий контроль	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		



	твёрдых тканей зубов.									
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			УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7
3.9.	Аномалии положения зубов в сагиттальном направлении.	1	36	24	1	23	12			
3.10.	Аномалии положения зубов в вертикальном направлении.	1	36	24	1	23	12			
3.11.	Тортопозиция зубов.	1	36	24	1	23	12			
3.12.	Транспозиция зубов	1	36	24	1	23	12			
<b>Раздел 4.</b>	<b>Методы диагностики в ортодонтии</b>	<b>4</b>	<b>144</b>	<b>108</b>	<b>3</b>	<b>105</b>	<b>36</b>	<b>Текущий контроль</b>		ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7
4.1.	Методы диагностики мезиального прикуса	1	36	30	1	29	6			ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7
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			
<b>Раздел 5.</b>	<b>Профилактика и лечение зубо-челюстных аномалий</b>	<b>4</b>	<b>144</b>	<b>108</b>	<b>3</b>	<b>105</b>	<b>36</b>	<b>Текущий контроль</b>		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			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 учебно-тематического 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, Капторовича, 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 зубо-челюстных 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 прикрепление 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
- 2) ОПТГ
- 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:  $\frac{16,55,54,53,0,11}{46,85,84,83,41,42} | \frac{21,0,63,64,65,26}{31,32,73,0,75,36}$

42 и 32 зубы смещены язычно, места в зубном ряду недостаточны. 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
- 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 ортопантограмма

6. С целью измерения длины тела верхней челюсти используют:

- а) ортопантограмму
- 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-Спагиной
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) ортопантограмму 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 Хауля-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) ортопантографию
  - 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:

- а) 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 Энгло.

#### **Билет №2**

1. Классификация зубо-челюстных аномалий. Принципы. ММСИ, Персину, Энгло, Бетельману, Симона, Катца, Канторовича, ВОЗ, Кальвеллис, 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. Дроботко и др. ; под ред В. М. Елизаровой. - М. : Медицина, 2009.
5. Стоматология детская. Терапия : [учеб. для мед. вузов] / [Г. 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. И. 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. Бячков, 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 : Вышэйш. 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, позволяющие использовать симуляционные технологии, с типовыми 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.