

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Дагестанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)**



СОГЛАСОВАНО

Проректор по учебной работе, к.м.н.

Д.А. Омарова

проректор
по учебной
работе

2020 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«ОРТОДОНТИЯ И ДЕТСКОЕ ПРОТЕЗИРОВАНИЕ»**

Индекс дисциплины - Б1.Б.58

Специальность - 31.05.03 Стоматология

Уровень высшего образования - Специалитет

Квалификация выпускника – Врач-стоматолог

Факультет - Стоматологический

Кафедра - Стоматологии детского возраста

Форма обучения - Очная

Курс – 4,5

Семестр – 8,9

Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах) - 5/180

Лекции – 28 часов

Практические занятия – 66 часов

Самостоятельная работа – 50 часа

Форма контроля – Экзамен - 36 часов

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.05.03 Стоматология, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 96 от «16» сентября 2016 г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры от «31» августа 2020 г.

Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ _____ (В.Р.Мусаева)
2. УУМР, С и ККО _____ (А.М.Каримова)
3. Декан стом.фак-та _____ (Т.А.Абакаров)

Заведующий кафедрой, к.м.н, доц. _____ А.Р.Гаджиев

Разработчик (и) рабочей программы:

- К.м.н, доц., кафедры
стоматологии детского возраста _____ Ф.А.Алимирзоев
- Ассистент кафедры
стоматологии детского возраста _____ С.К.Ахмедова

Рецензенты:

1. Зав. кафедрой ортопедической
стоматологии д.м.н. _____ И.М.-К.Расулов
2. Зав.кафедрой пропедевтической и
профилактической стоматологии, к.м.н _____ Х.О.Омарова

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель -Овладение студентом теорией и практикой применения методов диагностики, лечения и профилактики зубочелюстных аномалий у пациентов разного возраста.

Задачи дисциплины являются:

- Ознакомление студентов с принципами организации и оказания ортодонтической помощи;
- Ознакомление с этиологией развития аномалий и деформаций зубочелюстной системы;
- Обучение диагностике зубочелюстных аномалий;
- Обучение дифференцированной диагностике аномалий зубов, зубных рядов, челюстных костей и окклюзии;
- Приобретение студентом практических умений по выбору методов лечения и профилактики зубочелюстных аномалий в различные возрастные периоды

II. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ

Формируемые в процессе изучения дисциплины детская стоматология компетенция

| | Код и наименование компетенции (или ее части) | Код и наименование индикатора достижения компетенции |
|---|---|---|
| Профессиональные компетенции (ПК) | | |
| <i>ПК-6 - способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра.</i> | | |
| знать: | международную статистическую классификацию болезней МКБ-С-10 | |
| уметь: | оценить состояние ребенка на основании результатов осмотра и дополнительных методов обследования. | |
| владеть: | постановкой диагноза, с учетом действующей МКБ-С-10 | |
| <i>ПК-8- способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями.</i> | | |
| знать: | методы диагностики; алгоритм общеклинического обследования | |
| уметь: | поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих | |
| владеть: | методами формирования групп риска со стоматологическими заболеваниями, с целью их лечения и диспансерного наблюдения. | |

III. МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ «ОРТОДОНТИЯ И ЗУБНОЕ ПРОТЕЗИРОВАНИЕ» В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Учебная дисциплина (модуль) «Ортодонтия и детское протезирование» изучается в 8, 9 семестрах, относится к базовой части блока 1, «Дисциплина» (Модуль) Б1.Б.58 по специальности 31.05.03 «Стоматология». Материал дисциплины опирается на ранее приобретенные студентами знания по:

1. Философия

Знания: методы и приемы философского анализа проблем; формы и методы научного познания, их эволюцию; морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения.

Навыки: изложение самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичная речь, морально-этическая аргументация, ведение дискуссий и круглых столов; владение принципами врачебной деонтологии.

2. Биоэтика

Знания: основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций.

Навыки: изложение самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичная речь, морально-этическая аргументация, ведение дискуссий и круглых столов; владение принципами врачебной деонтологии и медицинской этики.

3. Психология, педагогика

Знания: основные направления психологии, общие и индивидуальные особенности психики детей и подростков, психологию личности и малых групп.

Навыки: информирование родителей ребенка, их родственников и близких в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».

4. Правоведение

Знания: права пациента и врача.

Умения: ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах о труде, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях; защищать гражданские права врачей и пациентов различного возраста.

5. История медицины

Знания: выдающихся деятелей медицины и здравоохранения, выдающиеся медицинские открытия, влияние гуманистических идей на медицину.

6. История Отечества

Знания: основные закономерности и тенденции развития мирового исторического процесса; важнейшие вехи истории России, место и роль России в истории человечества и в современном мире.

Умения: анализировать и оценивать социальную ситуацию в России, а также за её пределами.

7. Латинский язык

Знания: основную медицинскую и фармацевтическую терминологию на латинском языке.

Умения: использовать не менее 900 терминологических единиц и термин элементов.

Навыки: чтение и письмо на латинском языке клинических и фармацевтических терминов и рецептов.

8. Физика

Знания: математические методы решения интеллектуальных задач и их применение в медицине; правила работы и техники безопасности в физических лабораториях с приборами; основные физические явления и закономерности, лежащие в основе процессов, протекающих в организме ребенка; характеристики воздействия физических факторов на детский организм; физические основы функционирования медицинской аппаратуры; правила использования ионизирующего облучения и риски, связанные с их воздействием на биологические ткани; методы защиты и снижения дозы воздействия.

Умения: пользоваться лабораторным оборудованием и увеличительной техникой.

9. Медицинская информатика

Знания: теоретические основы информатики, сбор, хранение, поиск, переработка, преобразование, распространение информации в медицинских и биологических системах, использование информационных компьютерных систем в медицине и здравоохранении.

Умения: пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности; проводить статистическую обработку экспериментальных данных.

Навыки: владеть базовыми технологиями преобразования информации; техникой работы в сети Интернет для профессиональной деятельности.

10. Биология

Знания: правила работы и техники безопасности в биологических лабораториях с реактивами, приборами и животными; общие закономерности происхождения и развития жизни; антропогенез и онтогенез человека; законы генетики и её значение для медицины; закономерности наследственности и изменчивости в индивидуальном развитии как основы понимания патогенеза и этиологии наследственных и мульти факторных заболеваний; биосферу и экологию, феномен паразитизма и биоэкологические заболевания.

Умения: пользоваться лабораторным оборудованием; работать с увеличительной техникой.

Навыки: владеть методами изучения наследственности.

11. Микробиология

Знать: классификацию, особенности морфологии, физиологии и воспроизведения, экологию представителей основных микроорганизмов – представителей патогенных и условно-патогенных групп возбудителей воспалительных процессов ЧЛЮ у детей.

Уметь: использовать методы оптической микроскопии для анализа материала, содержащего микроорганизмы.

Навыки: владеть методами микробиологических исследований (приготовление объекта к исследованию); медицинскими инструментами (шпатель, пинцет, корнцанг, препаровальные иглы, и т.п.); владеть информацией о принципах стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки инструментов и оборудования во избежание инфицирования врача и пациента.

12. Химия

Знания: правила работы и техники безопасности в химических лабораториях с реактивами и приборами; химическая сущность процессов, происходящих в живом организме на молекулярном уровне.

Умения: пользоваться лабораторным оборудованием, работать с увеличительной техникой.

13. Анатомия человека

Знания: анатомио-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития организма ребенка.

Умения: пальпировать на человеке лимфоузлы.

Навыки: владеть медико-функциональным понятийным аппаратом.

14. Гистология, цитология, эмбриология

Знания: основные закономерности развития и жизнедеятельности организма человека на основе структурной организации клеток, тканей и органов.

Умения: пользоваться лабораторным оборудованием; работать с увеличительной техникой; анализировать гистологическое состояние различных клеточных, тканевых и органных структур.

14. Патологическая физиология

Знать: общие закономерности развития патологии клеток, органов и систем в организме ребенка; структурно-функциональные закономерности развития и течения патологических процессов челюстно-лицевой области у детей.

Уметь: определять признаки типовых патологических процессов и заболеваний твердых тканей зубов и слизистой оболочки полости рта у детей.

15. Фармакология

Знать: классификацию и основные характеристики лекарственных средств; фармакодинамику и фармакокинетику; показания и противопоказания к применению лекарственных средств.

Уметь: оценивать действие лекарственных препаратов с учетом возможного токсического действия, пользоваться рецептурными справочниками, заполнять медицинскую документацию.

Навыки: оказания первой медицинской помощи при анафилактическом, инфекционно-токсическом, геморрагическом и болевом шоках; проведения различных видов лекарственной терапии у детей стоматологического профиля.

Дисциплина «Детская стоматология» является основополагающей для проведения производственной практики по Стоматологии детского возраста.

IV. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 5 зачетных единиц.

| Виды занятий и формы контроля | Всего часов | Объем по семестрам | |
|---|-------------|--------------------|-----------|
| | | 8 | 9 |
| Аудиторные занятия (всего) | 94 | 34 | 60 |
| <i>В том числе:</i> | | | |
| Лекции | 28 | 12 | 16 |
| Практические занятия (ПЗ) | 66 | 22 | 44 |
| Самостоятельная работа (всего) | 50 | 38 | 12 |
| <i>В том числе:</i> | | | |
| Реферат | | 5 | 5 |
| Работа с компьютерными презентациями | | 18 | 4 |
| Подготовка к практическим занятиям | | 15 | 3 |
| Вид промежуточного контроля экзамен: | 36 | | экзамен |
| Общая трудоемкость дисциплины составляет | 180 | | |
| Зачетных единиц (ЗЕТ) | 5 | 2 | 3 |

**V. СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
«ОРТОДОНТИЯ И ДЕТСКОЕ ПРОТЕЗИРОВАНИЕ»**

5.1 Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении

| № раздела | Наименование раздела дисциплины | Содержание раздела | Код контролируемой компетенции |
|-----------|--|---|--------------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. | Введение в специальность «Ортодонтия». Организация ортодонтической помощи. Морфологическая и функциональная характеристика периодов развития зубочелюстной системы ребенка | Организация ортодонтической помощи населению. Ортодонтическая лаборатория. Учет и документация в ортодонтии. Классификация зубочелюстных аномалий. Принципы построения классификаций аномалий зубочелюстной системы. Внутриутробный период. Период после рождения ребенка. Период от рождения до 6 месяцев. Период формирования прикуса временных зубов (от 6 мес. до 2,5 лет). Период сформированного прикуса временных зубов (от 2,5 лет до 7 лет). Период смены зубов (от 7 до 12-13 лет). Период прикуса постоянных зубов (после 12 лет). | ПК-6, ПК-8 |
| 2. | Зубочелюстные аномалии | Принципы построения классификаций аномалий зубочелюстной системы. Терминология, применяемая в ортодонтии. Морфологические классификации (Энгля, Симона, Калвелеса, Курляндского, Ильиной-Маркосян, Бетельмана, Каламкарова, ММСИ, аномалий окклюзии Персина). Функциональная классификация Катца. Этиопатогенетическая классификация Канторовича. Современная классификация аномалий окклюзии зубных рядов. | ПК-6, ПК-8 |
| 3. | Этиология зубочелюстных аномалий. | Заболевания матери, приводящие к развитию зубочелюстных аномалий. Заболевания в раннем детском возрасте. Мышечная дисфункция у ребенка. Нарушение миодинамического равновесия мышц челюстно-лицевой области. Нарушение функций дыхания, глотания, речи, жевания. Вредные привычки у детей. Заболевания в челюстно-лицевой области у ребенка (кариес временных зубов и его осложнения, травма и ее последствия, остеоартроз, остеомиелит). | ПК-6, ПК-8 |

| | | | |
|----|---|--|------------|
| 4. | Методы диагностики зубочелюстных аномалий | <p>Клиническое обследование пациента: опрос ребенка и его родителей, жалобы. Осмотр лица: гармоничность развития лица, симметричность его левой и правой половины, пропорциональность развития верхней, средней и нижней части лица, оценка смыкания губ, выраженности носогубных складок и супраментальной борозды, оценка формы профиля лица, виды профиля лица: выпуклый, вогнутый, нормальный, форма лица в фас и профиль при аномалиях окклюзии, антропометрические точки, используемые при изучении строения лица, оценка ширины и длины лица, индекс Изара, эстетическая плоскость Риккетса.</p> <p>Осмотр рта: зубная формула, стадии формирования прикуса, форма и размеры зубных рядов, смыкание зубных рядов в переднем и боковых участках зубных рядов, аномалии зубных рядов в переднем и боковых участках зубных рядов, аномалии зубных рядов, окклюзии, форма, величина и место прикрепления уздечек верхней и нижней губ, языка, форма небного свода, постановка предварительного диагноза.</p> <p>Антропометрические методы диагностики зубочелюстно-лицевых аномалий: изучение лица. Изучение гипсовых моделей: мезиодистальные размеры коронок зубов; ширина зубных рядов (метод Пона, Долгополовой, Слабковской).</p> <p>Индексы Тона, Герлаха, Малыгина); проекционная длина зубных рядов (метод Коркхауза); ширина и длина апикальных базисов зубных рядов (метод Хауса, Снагиной); построение форм зубных рядов (метод Хаулея-Гербера-Гербста).</p> <p>Рентгенологические методы диагностики: Ортопантомография, компьютерная томография, телерентгенография.</p> | ПК-6, ПК-8 |
| 5. | Методы лечения зубочелюстных аномалий | <p>Лечебная гимнастика. Терапевтическое лечение. Хирургическое лечение. Ортопедическое лечение. Сочетанные методы лечения. Ортодонтическое лечение с помощью аппаратов и приспособлений. Классификация ортодонтических аппаратов по: - принципу действия, - способу фиксации, - месту расположения, - назначению. Морфологическая и функциональная перестройка</p> | ПК-6, ПК-8 |

| | | | |
|----|---|---|-------------------|
| | | зубочелюстной системы под воздействием ортодонтических аппаратов. Силы, применяемые при ортодонтическом лечении. | |
| 6. | Диагностика и лечение отдельных видов зубочелюстных аномалий. | Диагностика и лечение положения зубов , зубных рядов . диагностика и лечение сагиттальных, вертикальных и трансверсальных аномалий. | ПК-6, ПК-8 |
| 7. | Детское зубное протезирование | Классификация зубных протезов; Особенности строения зубных протезов; Показания и противопоказания к применению зубных протезов у детей; Требования к детским зубным протезам. Классификация дефектов челюстно-лицевой области; Первая помощь при врожденных дефектах челюстно-лицевой области; Плавающий obturator; преимущества и недостатки плавающего obturator; требования к замещающим конструкциям. | ПК-6, ПК-8 |

5.2 Разделы дисциплины, виды учебной деятельности и формы текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

| № раздела | Наименование раздела дисциплины | Виды учебной работы, час. | | | Всего час. |
|-----------|---|---------------------------|-----------|---------------|------------|
| | | аудиторная | | внеаудиторная | |
| | | Л | ПЗ/ КПЗ | | |
| 1. | Введение в специальность «Ортодонтия». Организация ортодонтической помощи. Морфологическая и функциональная характеристика периодов развития зубочелюстной системы ребенка | 2 | 2 | 7 | 11 |
| 2. | Зубочелюстные аномалии | 2 | 2 | 7 | 11 |
| 3. | Этиология зубочелюстных аномалий | 2 | 2 | 8 | 12 |
| 4. | Методы диагностики зубочелюстных аномалий | 2 | 4 | 8 | 14 |
| 5 | Методы лечения зубочелюстных аномалий | 4 | 12 | 8 | 24 |
| 6. | Диагностика и лечение отдельных видов зубочелюстных аномалий. | 12 | 30 | 6 | 48 |
| 7. | Детское зубное протезирование. | 4 | 14 | 6 | 24 |
| | ИТОГО: | 28 | 66 | 50 | 144 |

5.3. Тематический план лекций

| № раз-дела | Раздел дисциплины | Тематика лекций | Количество часов в семестре | |
|------------|---|--|-----------------------------|---|
| | | | 8 | 9 |
| 1. | Введение в специальность «Ортодонтия». Организация ортодонтической помощи. Морфологическая и функциональная характеристика периодов развития зубочелюстной системы ребенка | Анатомо-физиологические особенности строения молочных и постоянных зубов, челюстей у детей разного возраста. Методика клинического обследования детей разного возраста. | 2 | |
| 2. | Классификация зубочелюстных аномалий . | Морфологические классификации (Энгля, Симона, Калвелиса, Курляндского, Ильиной-Маркосян, Бетельмана, Каламкарова, ММСИ, аномалий окклюзии Персина). Функциональная классификация Катца. Этиопатогенетическая классификация Канторовича. Современная классификация аномалий окклюзии зубных рядов. | 2 | |
| 3 | Этиопатогенез и профилактика зубочелюстных аномалий. | Этиология зубочелюстных аномалий. Экзогенные, эндогенные факторы. Профилактика. | 2 | |
| 4 | Методы диагностики зубочелюстных аномалий. | Клиническое обследование, антропометрический, рентгенологический, графический, функциональные методы диагностики. | 2 | |
| 5 | Методы ортодонтического лечения зубочелюстных аномалий. | Аппаратурный метод: механические, функциональные и комбинированные аппараты. Хирургический метод. комбинированный метод лечения. | 2 | |
| 6 | Современные методы лечения зубочелюстных аномалий и деформаций. | Брекеты система, элайнеры. аппараты с опорой на минивинты. | 2 | |
| 7 | Этиология , классификация , клиническая картина, диагностика и лечение аномалий зубных | Этиология: эндогенные, экзогенные факторы. Классификация расположения отдельных зубов и формы зубных рядов. | | 2 |

| | | | | |
|---------------|--|---|-----------|-----------|
| | рядов , отдельных зубов. | Лечение аномалий отдельных зубов и зубных рядов: аппаратурный метод, комбинированный метод, хирургический метод. | | |
| 8 | Дистальный прикус. | Этиология: эндогенные, экзогенные факторы. Классификация, клиническая картина, диагностика: антропометрия, ОПТГ, трг, кт, графические методы, функциональные методы. Лечение. | | 2 |
| 9 | Мезиальный прикус. | Этиология: эндогенные, экзогенные факторы. Классификация, клиническая картина, диагностика: антропометрия, ОПТГ, трг, кт, графические методы, функциональные методы. Лечение. | | 2 |
| 10 | Открытый прикус | Этиология: эндогенные, экзогенные факторы. Классификация, клиническая картина, диагностика: антропометрия, ОПТГ, трг, кт, графические методы, функциональные методы. Лечение. | | 2 |
| 11 | Глубокий прикус | Этиология: эндогенные, экзогенные факторы. Классификация, клиническая картина, диагностика: антропометрия, ОПТГ, трг, кт, графические методы, функциональные методы. Лечение. | | 2 |
| 12 | Перекрестный прикус. | Этиология: эндогенные, экзогенные факторы. Классификация, клиническая картина, диагностика: антропометрия, ОПТГ, трг, кт, графические методы, функциональные методы. Лечение. | | 2 |
| 13 | Детское зубное протезирование. | Классификация зубных протезов; Особенности строения зубных протезов; Показания и противопоказания к применению зубных протезов у детей; Требования к детским зубным протезам. | | 2 |
| 14 | Ортодонтическая и ортопедическая помощь при врожденных и приобретенных дефектах челюстно-лицевой области | Классификация дефектов челюстно-лицевой области; Первая помощь при врожденных дефектах челюстно-лицевой области; Плавающий obturator; преимущества и недостатки плавающего obturator; требования к замещающим конструкциям. | | 2 |
| ИТОГО: | | | 12 | 16 |

5.4 Тематический план практических занятий

| № раз-дела | Раздел дисциплины | Тематика практических занятий / клинических практических занятий (семинаров) | Формы текущего контроля | Количество часов в семестре | |
|------------|--|--|-------------------------|-----------------------------|---|
| | | | | 8 | 9 |
| 1. | Введение в специальность «Ортодонтия». Организация ортодонтической помощи. Морфологическая и функциональная характеристика периодов развития зубочелюстной системы ребенка | Внутриутробный период. Период после рождения ребенка. Период от рождения до 6 месяцев. Период формирования прикуса временных зубов (от 6 мес. до 2,5 лет). Период сформированного прикуса временных зубов (от 2,5 лет до 7 лет). Период смены зубов (от 7 до 12-13 лет). Период прикуса постоянных зубов (после 12 лет). | Т,ПР,ЗС, Р,С | 2 | |
| 2. | Классификации зубочелюстных аномалий. | Морфологические классификации (Энгля, Симона, Калвелиса, Курляндского, Ильиной-Маркосян, Бетельмана, Каламкарова, ММСИ, аномалий окклюзии Персина). Функциональная классификация Катца. Этиопатогенетическая классификация Канторовича. Современная классификация аномалий окклюзии зубных рядов | Т,ПР,ЗС, Р,С | 2 | |
| 3. | Этиопатогенез и профилактика зубочелюстных аномалий. | Этиология зубочелюстных аномалий. Экзогенные, эндогенные факторы. Профилактика. | Т,ПР,ЗС, Р,С | 2 | |
| 4. | Методы обследования ортодонтических пациентов. | 1.Клинические методы обследования. Принципы формирования ортодонтического диагноза. | Т,ПР,ЗС, Р,С | 2 | |
| | | 2.Специальные методы исследования в ортодонтии: антропометрический, рентгенологический, графический, цефалометрический. | Т,ПР,ЗС, Р,С | 2 | |
| | | 3.Основные принципы диагностики и лечения зубочелюстных аномалий. | Т,ПР,ЗС, Р,С | 2 | |
| 5. | Методы лечения в ортодонтии. | 1.Миогимнастика. | Т,ПР,ЗС, Р,С | 2 | |
| | | 2.Аппаратурный метод. Аппараты механического действия. | Т,ПР,ЗС, Р,С | 2 | |
| | | 3.Аппараты функционально-направляющего и комбинированного действия. Активаторы и регуляторы. | Т,ПР,ЗС, Р,С | 2 | |
| | | 4.Хирургические и комбинированные методы лечения. | Т,ПР,ЗС, Р,С | 2 | |
| | | 5.Современные методы и средства устранения зубочелюстных аномалий и деформаций. | Т,ПР,ЗС, Р,С | 2 | |

| | | | | |
|---------------|---|---|-----------------|-----------|
| 6. | Диагностика и лечение отдельных видов зубочелюстных аномалий. | 1.Этиология, классификация, клиническая картина и лечение отдельных зубов | Т,ПР,ЗС, Р,С | 4 |
| | | 2.Этиология, классификация, клиническая картина и лечение зубных рядов | Т,ПР,ЗС, Р,С | 4 |
| | | 3.Этиология, классификация, клиническая картина и лечение положения зубов | Т,ПР,ЗС, Р,С | 4 |
| | | 4.Этиология, классификация, клиническая картина и лечение дистального прикуса. | Т,ПР,ЗС, Р,С | 4 |
| | | 5.Этиология, классификация, клиническая картина и лечение мезиального прикуса | Т,ПР,ЗС, Р,С | 4 |
| | | 6.Этиология, классификация, клиническая картина и лечение открытого прикуса | Т,ПР,ЗС, Р,С | 4 |
| | | 7.Этиология, классификация, клиническая картина и лечение глубокого прикуса | Т,ПР,ЗС, Р,С | 4 |
| | | 8.Этиология, классификация, клиническая картина и лечение перекрестного прикуса | Т,ПР,ЗС, Р,С | 4 |
| 7. | Детское зубное протезирование . | 1.Детское зубное протезирование. | Т,ПР,ЗС, Р,С | 4 |
| | | 2.Ортодонтическая и ортопедическая помощь при врожденных и приобретенных дефектах челюстно-лицевой области | Т,ПР,ЗС, Р,С | 4 |
| | | 3.Проявление бактериальной и лекарственной аллергии в полости рта. Многоформная экссудативная эритема. Хронические рецидивирующие афты. Клиника, диагностика, принципы лечения. | Т,ПР,ЗС, Р,С | 4 |
| ИТОГО: | | | 22 | 44 |

5.5. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы по дисциплине

5.5.1. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

| № п/п | Раздел дисциплины | Наименование работ | Трудоемкость (час) | Формы контроля |
|-------|--|--|--------------------|-----------------|
| 1. | Введение в специальность «Ортодонтия». Организация ортодонтической помощи. Морфологическая и функциональная характеристика периодов развития зубочелюстной системы ребенка | <ul style="list-style-type: none"> – подготовка к практическим занятиям – изучение учебной и научной литературы | 4 | Т,ПР,ЗС, Р,С |
| 2. | Зубочелюстные аномалии | <ul style="list-style-type: none"> – подготовка к практическим занятиям – изучение учебной и научной литературы – работа с электронными образовательными ресурсами размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ – подготовка к тестированию и т.д. | 6 | Т,ПР,ЗС, Р,С |

| | | | | |
|---------------|---|---|-----------|-----------------|
| | | <ul style="list-style-type: none"> – подготовка рефератов – подготовка презентаций – история болезни | | |
| 3. | Этиопатогенез зубочелюстных аномалий | <ul style="list-style-type: none"> – подготовка к практическим занятиям – изучение учебной и научной литературы – работа с электронными образовательными ресурсами размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ – подготовка к тестированию и т.д. – подготовка рефератов – подготовка презентаций | 8 | Т,ПР,ЗС, Р,С |
| 4. | Методы диагностики зубочелюстных аномалий | <ul style="list-style-type: none"> – подготовка к практическим занятиям – изучение учебной и научной литературы – работа с электронными образовательными ресурсами размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ – подготовка к тестированию и т.д. – подготовка устных докладов (сообщений) – подготовка рефератов – подготовка презентаций – история болезни | 8 | Т,ПР,ЗС, Р,С |
| 5. | Методы лечения зубочелюстных аномалий | <ul style="list-style-type: none"> – подготовка к практическим занятиям – изучение учебной и научной литературы – работа с электронными образовательными ресурсами размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ – подготовка к тестированию и т.д. – подготовка устных докладов (сообщений) – подготовка рефератов. презентаций – история болезни | 8 | Т,ПР,ЗС, Р,С |
| 6. | Диагностика и лечение отдельных видов зубочелюстных аномалий. | <ul style="list-style-type: none"> – подготовка к практическим занятиям – изучение учебной и научной литературы – работа с электронными образовательными ресурсами размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ – подготовка к тестированию и т.д. – подготовка устных докладов (сообщений) – подготовка рефератов – подготовка презентаций – история болезни | 8 | Т,ПР,ЗС, Р,С |
| 7. | Детское зубное протезирование. | <ul style="list-style-type: none"> – подготовка к практическим занятиям – изучение учебной и научной литературы – работа с электронными образовательными ресурсами размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ – подготовка к тестированию и т.д. – подготовка устных докладов (сообщений) – подготовка рефератов – подготовка презентаций – история болезни | 8 | Т,ПР,ЗС, Р,С |
| ИТОГО: | | | 50 | |

| | | | | |
|--|-------------------------|---|----|--|
| | Подготовка к экзамену*: | Повторение и закрепление изученного материала (работа с лекционным материалом, учебной литературой); формулировка вопросов; предэкзаменационные индивидуальные и групповые консультации с преподавателем. | 24 | |
|--|-------------------------|---|----|--|

5.5.2. Тематика рефератов для самостоятельной работы студента по всем разделам дисциплины

1. Морфологическая и функциональная характеристика периодов развития прикуса человека.
2. Этиопатогенез и профилактика зубочелюстных аномалий.
3. Основные принципы диагностики и лечения зубочелюстных аномалий.
4. Зубное протезирование в детском возрасте. Особенности. Значение.
5. Ортодонтическая и ортопедическая помощь при врожденных и приобретенных дефектах челюстно-лицевой области.
6. Современные методы и средства устранения зубочелюстных аномалий и деформаций.
7. Специальные методы обследования ортодонтических больных (рентгенологические, антропометрические, графические, функциональные, кефалометрические).
8. Виды ортодонтических аппаратов и принцип их действия.
9. Ортодонтические ретенционные аппараты. Их виды. Виды конструирования.
10. Осложнение при ортодонтическом лечении, методы их предотвращения.
11. Рецидивы зубочелюстных аномалий и деформаций. Причины, профилактика.
12. Миогимнастика как метод профилактики и лечения зубочелюстных аномалий и деформаций. Возрастные показания.
13. Значение ретенционного периода в лечении зубочелюстных деформаций. Срок ретенционного периода. Прогнозирование в ортодонтии.

5.5.3. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Данный раздел рабочей программы дисциплины разрабатывается в качестве самостоятельного документа «Методические рекомендации для студента» в виде приложения к рабочей программе дисциплины (модуля)

VI. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения рабочей программы дисциплины

| № раздела | Наименование раздела дисциплины (модуля) | Код контролируемой компетенции (или ее части) | Формы контроля |
|-----------|--|---|-----------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. | Введение в специальность «Ортодонтия». Организация ортодонтической помощи. Морфологическая и функциональная характеристика периодов развития зубочелюстной системы ребенка | ПК-6, ПК-8 | Т, ПР, ЗС, Р, С |

| | | | |
|----|---|------------|--------------|
| 2. | Зубочелюстные аномалии | ПК-6, ПК-8 | Т,ПР,ЗС, Р,С |
| 3. | Этиопатогенез зубочелюстных аномалий | ПК-6, ПК-8 | Т,ПР,ЗС, Р,С |
| 4 | Методы диагностики зубочелюстных аномалий | ПК-6, ПК-8 | Т,ПР,ЗС,Р,С |
| 5 | Методы лечения зубочелюстных аномалий | ПК-6, ПК-8 | Т,ПР,ЗС,Р,С |
| 6 | Диагностика и лечение отдельных видов зубочелюстных аномалий. | ПК-6, ПК-8 | Т,ПР,ЗС,Р,С |
| 7 | Детское зубное протезирование. | ПК-6, ПК-8 | Т,ПР,ЗС,Р,С |

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций, указанных в разделе 2, на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания:

В систему оценивания входит экзамен

| Коды контролируемых компетенций – ПК-6, ПК-8 | | | | |
|--|--|--|---|---|
| Показатели оценивания | Критерии оценивания | | | |
| | «неудовлетворительно» (минимальный уровень не достигнут) | «удовлетворительно» (минимальный уровень) | «хорошо» (средний уровень) | «отлично» (высокий уровень) |
| Знания | Студент не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Не знает и не понимает значительную или основную часть программного материала в пределах поставленных вопросов | Студент усвоил основное содержание материала дисциплины, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие в дальнейшем усвоении учебного материала по дисциплине «Стоматология детского возраста». Имеет несистематизированные знания по модулям дисциплины. Материал излагает не последовательно, фрагментарно. | Студент способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Показывает знания и понимание всего изученного программного материала. Дает правильный ответ на основе изученного практического и теоретического материала. Отвечает на все уточняющие и дополнительные вопросы. | Студент имеет глубокие знания изученного материала по дисциплине, формулирует полный и правильный ответ с соблюдением логики изложения материала, отвечает на все дополнительные вопросы. |
| Умения | Студент не умеет применять неполные знания к решению конкретных вопросов и ситуационных задач по образцу | Студент испытывает затруднение при изложении материала по дисциплине «Детская стоматология». Студент не последовательно и не систематизировано | Студент показал знание учебного материала, усвоил основную литературу, смог ответить почти полно на все заданные дополнительные и уточняющие вопросы. | Студент показал знание учебного материала, усвоил основную литературу, смог ответить полно и обоснованно на все заданные дополнительные вопросы. |

| | | | | |
|---------------|--|---|--|--|
| | | использует не полные знания материала, затрудняется при решении ситуационных задач различного типа, при объяснении конкретных понятий в разделах детской стоматологии | Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала, допуская незначительные неточности. | Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по дисциплине. |
| Навыки | Студент не владеет практическими навыками при работе на фантоме и не знает стоматологический инструмент, неправильно выбирает алгоритм действий. | Студент владеет основными навыками, но допускает ошибки и неточности при использовании терминологии при ответах в работе на фантоме. Студент в основном способен к решению главных положений в изученном материале, и владеет основными навыками работы на фантоме. | Студент владеет основными навыками, но допускает не большие неточности при использовании терминологии при ответах в работе на фантоме. Студент способен к решению главных положений в изученном материале и владеет навыком работы на фантоме. | Студент владеет основными навыками и использует необходимую терминологию при ответах в работе на фантомах. Студент способен к решению главных положений в изученном материале и владеет навыком работы на фантоме. |

6.3. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

Для текущего контроля успеваемости дисциплине используют следующие оценочные средства:

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ

Раздел 2. Зубочелюстные аномалии

Тема занятия – «Аномалии развития зубов и челюстей».

1. Что относят к аномалии развития зубов;
2. Что относят к аномалии развития челюстей;
3. Распространенность аномалий зубов;
4. Распространенность аномалий челюстей;
5. Этиология зубочелюстных аномалий;
6. Наиболее распространенные зубочелюстные аномалии;
7. Методы устранения зубочелюстных аномалий;
8. Аппараты для устранения зубочелюстных аномалий;
9. Профилактика зубочелюстных аномалий;
10. Прогнозирование при зубочелюстных аномалиях.

**Критерии оценки текущего контроля успеваемости
(собеседование по вопросам темы практического занятия):**

✓ «Отлично»:

Студент имеет глубокие знания учебного материала по теме практического занятия, сформулировал полный и правильный ответ на вопросы темы занятия, с соблюдением логики изложения материала, показывает усвоение взаимосвязи основных понятий, используемых в работе, смог ответить на все уточняющие и дополнительные вопросы. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

✓ *«Хорошо»:*

Студент показал знание учебного материала, усвоил основную литературу, смог ответить почти полно на все заданные дополнительные и уточняющие вопросы. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия, допуская незначительные неточности.

✓ *«Удовлетворительно»:*

Студент в целом освоил материал практического занятия, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы. Студент затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя.

✓ *«Неудовлетворительно»:*

Студент имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала практического занятия, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Студент даёт неверную оценку ситуации, неправильно выбирает алгоритм действий. Неудовлетворительная оценка выставляется выпускнику, отказавшемуся отвечать на вопросы темы практического занятия.

ТЕСТИРОВАНИЕ

Раздел 2. Зубочелюстные аномалии (ПК-6, ПК-8)

1. Что положено в основу классификации зубочелюстных аномалий по Энгляю?

- 1) Принцип соотношения зубных рядов (соотношение первых моляров)
- 2) Принцип аномалии зубов
- 3) Принцип аномалии челюстей и их анатомических отделов
- 4) Принцип аномалий зубов и челюстей

2. С какой целью в ортодонтическом аппарате используется вестибулярная дуга на нижний зубной ряд?

- 1) С целью перемещения резцов лабильно
- 2) Для уплощения фронтальной группы зубов
- 3) Для расширения
- 4) Для поворота зубов

3. Что такое диастема?

- 1) Широкая верхняя челюсть
- 2) Нарушение прикуса в поперечном направлении
- 3) Расширение верхнего зубного ряда

- 4) Промежуток между центральными резцами
- 4. Какие аппараты называются функциональными?**
 - 1) Действующие при активации винта
 - 2) Действующие при наложении резиновой тяги
 - 3) Действующие при активации проволоки
 - 4) Действующие при сокращении мускулатуры
- 5. Что положено в основу классификации зубочелюстных аномалий по Катцу?**
 - 1) Принцип соотношения зубных рядов (соотношение первых моляров)
 - 2) Принцип аномалии зубов
 - 3) Принцип аномалии челюстей и их анатомических отделов
 - 4) Принцип аномалий зубов и челюстей
- 6. Что положено в основу классификации зубочелюстных аномалий по ВОЗ?**
 - 1) Принцип соотношения зубных рядов (соотношение первых моляров)
 - 2) Принцип аномалии зубов
 - 3) Принцип аномалии челюстей и их анатомических отделов
 - 4) Принцип аномалий зубов и челюстей
- 7. Вредная привычка сосания пальцев приводит**
 - 1) Гипертонусу мускулатуры и сужению зубных рядов
 - 2) Гипотонусу мускулатуры и расширению зубных рядов
- 8. При неправильном искусственном вскармливании наблюдается**
 - 1) Микрогlossия или макрогlossия
 - 2) Удлинение нижней челюсти
 - 3) Задержка роста нижней челюсти по сагиттали
- 9. К наследственным зубочелюстным аномалиям относятся**
 - 1) Вторичные частичные адентии
 - 2) Вторичная полная адентии
 - 3) Первичные адентии
- 10. Низкое прикрепление уздечки верхней губы может привести**
 - 1) Укорочению верхнего зубного ряда
 - 2) Сужению верхнего зубного ряда
 - 3) Диастеме
- 11. Короткая уздечка языка может привести**
 - 1) Укорочению верхнего зубного ряда
 - 2) Укорочению нижнего зубного ряда
 - 3) Расширению верхнего зубного ряда
- 12. Привычка спать на спине с запрокинутой головой приводит**
 - 1) Нарушению положения зубов
 - 2) Нарушению прорезывания зубов
 - 3) Задержке роста нижней челюсти
- 13. Привычка спать с подложенной под щеку рукой приводит**
 - 1) Равномерному сужению зубных рядов
 - 2) Расширению зубных рядов и смещению нижней челюсти вперед
 - 3) Одностороннему сужению зубного ряда и смещению нижней челюсти вперед.

14. Правильное положение кончика языка в момент глотания

- 1) Между передними зубами
- 2) Между боковыми зубами
- 3) Небной поверхности верхних фронтальных зубов

15. Вредная привычка прокладывания языка между зубами приводит

- 1) Расширению верхнего зубного ряда
- 2) Неполному прорезыванию передних зубов
- 3) Сужению нижнего зубного ряда

16. К чему приводит инфантильное глотание

- 1) К протрузии резцов
- 2) К дистопии клыков
- 3) К транспозиции зубов

17. К чему может привести нарушение носового дыхания

- 1) К сужению верхнего зубного ряда
- 2) К расширению верхнего зубного ряда
- 3) К микрогнатии

18. При длительном ротовом дыхании появляется вредная привычка

- 1) Расположения языка между зубами
- 2) Сосания большого пальца
- 3) Сосания верхней губы

19. Каких аномалий может привести гиперфункция парашитовидной железы

- 1) Сверхкомплектным зубам
- 2) Фиброзной остеодистрофии
- 3) Открытому прикусу

20. Возрастные показания к применению миогимнастики

- 1) От 4 до 7 лет
- 2) От 7 до 12 лет
- 3) От 12 до 15 лет

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):

| | |
|---------------------------------|---------|
| ✓ <u>«Отлично»:</u> | 91-100% |
| ✓ <u>«Хорошо»:</u> | 81-90% |
| ✓ <u>«Удовлетворительно»:</u> | 70-80% |
| ✓ <u>«Неудовлетворительно»:</u> | <70% |

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ С ЭТАЛОНАМИ ОТВЕТОВ

Раздел 2. Зубочелюстные аномалии

Коды контролируемых компетенций: (ПК-6, ПК-8)

Задача №1

При клиническом обследовании ребенка 8 лет установлено затруднение носового дыхания, неправильное глотание с подкладыванием языка между зубами, вестибулярный наклон верхних передних зубов, наличие между ними трем, сужение верхнего зубного ряда, при смыка-

нии челюстей в центральной окклюзии между передними зубами на протяжении от 53 до 63 вертикальная щель в 2,5 мм.

Вопросы:

1. Какой прикус у ребенка?
2. Какому периоду развития зубочелюстной системы соответствует прикус?
3. Что является причиной образования аномалий?
4. Какие основные задачи при лечении этой аномалии?
5. Какой метод лечения вы проведете?

Эталон ответа:

1. Прикус – сменный
2. Смена временных (молочных) зубов на постоянные
3. Затрудненное носовое дыхание, неправильное глотание (инфантильное) с подкладыванием языка между зубами.
4. Нормализация формы верхнего зубного ряда, нормализация формы нижнего зубного ряда; зубоальвеолярное удлинение нижних передних зубов; зубоальвеолярное погружение боковых зубов.
5. Тренировка круговой мышцы рта; оздоровление носоглотки; съемная пластинка с вестибулярной дугой; нормализация дыхания и глотания

Задача № 2

При профилактическом осмотре ребенка 12 лет установлено напряжение приротовой мускулатуры. Состояние среднего отдела лица, укорочение верхней губы, носогубные складки сглажены, подбородочная резко выражена. Осмотр полости рта: верхняя зубная дуга шире нижней, взаимоотношение первых постоянных моляров по II классу Энгеля, между верхними и нижними резцами имеется сагиттальная щель.

Вопросы:

1. Какой у ребенка прикус (для этого возраста)?
2. Какая аномалия определяется у ребенка?
3. Причины ее образования?
4. Каковы лицевые признаки, характерные для этой аномалии?
5. Какие внутриротовые признаки?
6. Основная задача лечения
7. Какие лечебные мероприятия вы проведете?

Эталон ответа:

1. Постоянный
2. Истинная прогнатия (скелетная)
3. Наследственная особенность строения лицевого скелета, затрудненное носовое дыхание, неправильный способ искусственного вскармливания ребенка, вредные привычки, рахит.
4. Укороченная верхняя губа, полуоткрытый рот, видны нижние резцы, касающиеся нижней губы, высота нижней трети лица уменьшена, носогубные складки сглажены, подбородочная резко выражена, подбородок смещен назад.

**Критерии оценки текущего контроля успеваемости
(собеседование по ситуационной задаче):**

✓ **«Отлично»:**

Студент имеет глубокие знания учебного материала по дисциплине, сформулировал полный

и правильный ответ при решении ситуационной задачи, с соблюдением логики изложения материала, показывает усвоение взаимосвязи основных понятий по дисциплине, смог ответить на все уточняющие и дополнительные вопросы. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

✓ «Хорошо»:

Студент показал знание учебного материала, сформулировал не полный, но правильный ответ при решении ситуационной задачи, смог ответить почти на все заданные дополнительные и уточняющие вопросы. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия, допуская незначительные неточности.

✓ «Удовлетворительно»:

Студент в целом освоил материал. Студент затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы.

✓ «Неудовлетворительно»:

Студент имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала. Студент даёт неверную оценку при решении ситуационной задачи, неправильно выбирает алгоритм действий, не может ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Неудовлетворительная оценка выставляется выпускнику, отказавшемуся отвечать на ситуационную задачу.

Перечень практических навыков и умений, осваиваемых в ходе изучения дисциплины «ОРТОДОНТИЯ И ДЕТСКОЕ ПРОТЕЗИРОВАНИЕ»

| Навыки и умения | | семестры | |
|-----------------|--|----------|-----|
| | | 8 | 9 |
| 1. | Уметь установить психологический речевой контакт со здоровым и больным ребенком | 1-2 | 3 |
| 2. | Уметь правильно строить взаимоотношения с родителями в процессе деятельности врача (врач — ребенок — родители) | 1-2 | 3 |
| 3. | Методика сбора жалоб и анамнеза (жизни, болезни) | 1-2 | 3 |
| 4. | Исследование челюстно-лицевой области | 1-2 | 3 |
| 5. | Исследование кожных покровов. Видимых слизистых, оболочек полости рта, зева, полости носа и конъюнктивы | 1-2 | 3 |
| 6. | Пальпаторное исследование регионарной лимфатической системы | 1-2 | 3 |
| 7. | Пальпаторное исследование формы и размеров челюстных костей | 1-2 | 3 |
| 8. | Исследование функций височно-нижнечелюстных суставов | 1-2 | 3 |
| 9. | Определение длины уздечек верхней губы и языка | 1-2 | 3 |
| 10. | Чтение обзорных рентгенограмм челюстных костей | 1-2 | 3 |
| 11. | Чтение ортопантограммы | 1-2 | 2-3 |
| 12. | Чтение томограммы височно-нижнечелюстного сустава | 1 | 2 |
| 13. | Чтение панорамных рентгенограмм челюстных костей | 1 | 2 |
| 14. | Чтение контрастированных рентгенограмм | 1 | 2 |
| 15. | Чтение миограмм | 1 | 2 |
| 16. | Чтение артрограмм | 1 | 2 |
| 17. | Проведение жевательных проб | 1 | 2 |
| 18. | Определение прикуса | 1-2 | 3 |
| 19. | Снятие слепков | 1-2 | 3 |
| 20. | Получение гипсовых моделей челюстей | 1-2 | 3 |

| | | | |
|-----|---|-----|-----|
| 21. | Антропометрические исследования моделей челюстей: | 1-2 | 3 |
| | – методом Пона | 1-2 | 3 |
| | – методом Коркхауза | 1-2 | 3 |
| | – методом Герлаха | 1-2 | 3 |
| | – по диагамме Хеулейя–Гербста | 1-2 | 3 |
| | – методом изучения формы зубных рядов в зависимости от суммы медиодистальных размеров 12 зубов | 1-2 | 3 |
| 22. | Расчет телерентгенограмм | 1-2 | 2-3 |
| 23. | Определение показаний к удалению молочных и постоянных зубов у детей | 1-2 | 2-3 |
| 24. | Изготовление, наложение и коррекция индивидуальных назубных и зубно- десневых пластмассовых аппаратов при травме зубов и альвеолярного отростка | 1–2 | 2-3 |
| 25. | Активация съемных ортодонтических аппаратов | 1-2 | 2–3 |
| 26. | Активация несъемных ортодонтических аппаратов | 1-2 | 2–3 |
| 27. | Коррекция ортодонтических аппаратов | 1 | 2 |
| 28. | Коррекция функциональных ортодонтических аппаратов | 1 | 2 |
| 29. | Наложение функциональных аппаратов и их коррекция | 1 | 2 |
| 30. | Выявление стоматологических больных при профилактических осмотрах организационного детского населения (ясли, сад, школа) | 1-2 | 3 |
| 31. | Методика формирования групп для диспансерного наблюдения | 1-2 | 2-3 |
| 32. | Заполнения санационной карты (формы 267) | 1–2 | 3 |

Степень (уровень) усвоения: 1 – знать; 2 – уметь (с помощью преподавателя);
3 – выполнять самостоятельно (владеть)

6.2 Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

6.2.1. Форма промежуточной аттестации – Экзамен. Семестр - 9

6.2.2. Процедура проведения промежуточной аттестации.

Устное собеседование по билетам (вопросы и задачи) по разделам дисциплины «Ортодонтия и детское протезирование» (ПК-6, ПК-8)

6.4.3. Экзаменационные вопросы по ортодонтии и детскому протезированию

1. Клинические методы обследования ортодонтических пациентов. (ПК-6, уметь)
2. Специальные методы обследования (антропометрические, графические, рентгенологические кефалометрические). (ПК-8, знать)
3. Классификации зубочелюстных аномалий по Энгляю. (ПК-6, знать)
4. Классификации зубочелюстных аномалий по Калвелису. (ПК-6, знать)
5. Классификации зубочелюстных аномалий по ММСИ. (ПК-6, знать)
6. Классификации зубочелюстных аномалий по ВОЗ. (ПК-6, знать)
7. Морфологическая и функциональная характеристика временного прикуса. (ПК-6, знать)
8. Морфологическая и функциональная характеристика сменного прикуса. (ПК-6, знать)
9. Морфологическая и функциональная характеристика постоянного прикуса. (ПК-6, знать)
10. Методы лечения в ортодонтии (аппаратурный, аппаратурно-хирургический, хирургический, и функциональные). (ПК-8, владеть)
11. Классификация ортодонтических аппаратов. (ПК-6, знать)
12. Аппараты механического действия. (ПК-6, знать)
13. Аппараты функционально направляющего и комбинированного действия. (ПК-6, знать)
14. Активаторы и регуляторы, применяемые для устранения зубочелюстных аномалий. (ПК-6, знать)
15. Морфологические изменения в зубочелюстной системе при ортодонтическом лечении.

- (ПК-8, знать)
16. Возрастные показания к ортодонтическому лечению. (ПК-8, знать)
 17. Осложнения во время ортодонтического аппаратного лечения. Профилактика осложнений. (ПК-8, знать)
 18. Аномалии количества зубов. Этиология, клиника, лечение. (ПК-6, ПК-8, владеть)
 19. Аномалии величины и формы зубов. Этиология, клиника, лечение. (ПК-6, ПК-8, владеть)
 20. Аномалии структуры твердых тканей зубов. Этиология, клиника, лечение. (ПК-6, ПК-8, владеть)
 21. Аномалии сроков прорезывания зубов. Этиология, клиника, лечение. (ПК-6, ПК-8, владеть)
 22. Аномалии положения зубов. Этиология, клиника, лечение. (ПК-6, ПК-8, владеть)
 23. Аномалии развития зубов и челюстей, приводящих к прогнатическому соотношению фронтальных зубов. (ПК-8, уметь)
 24. Аномалии развития зубов и челюстей, приводящих к прогнатическому соотношению зубных рядов. (ПК-8, уметь)
 25. Аномалии развития зубов и челюстей, приводящих к прогеническому соотношению фронтальных зубов. (ПК-8, уметь)
 26. Аномалии развития зубов и челюстей, приводящих к прогеническому соотношению зубных рядов. (ПК-8, уметь)
 27. Методы профилактики и лечения прогнатического соотношения фронтальных зубов. (ПК-8, владеть)
 28. Методы профилактики и лечения прогнатического соотношения зубных рядов. (ПК-8, владеть)
 29. Методы профилактики и лечения прогенического соотношения зубных рядов. (ПК-8, владеть)
 30. Аномалии развития зубов и челюстей, приводящих к открытому прикусу. (ПК-8, уметь)
 31. Методы профилактики и лечения открытого прикуса. (ПК-8, владеть)
 32. Аномалии развития зубов и челюстей, приводящих к глубокому прикусу. (ПК-8, уметь)
 33. Методы профилактики и лечения глубокого прикуса. (ПК-8, владеть)
 34. Аномалии развития зубов и челюстей, приводящих к перекрестному прикусу. (ПК-8, уметь)
 35. Методы профилактики и лечения перекрестного прикуса. (ПК-8, владеть)
 36. Диастема. Причины. Показания к ортодонтическому лечению. Методы лечения. (ПК-8, уметь, владеть)
 37. Рецидивы зубочелюстных аномалий и деформаций. Причины. Профилактика. Ортодонтические ретенционные аппараты. Принцип конструирования. (ПК-8, знать, уметь)
 38. Осложнения при ортодонтическом лечении. Методы их предотвращения. (ПК-8, владеть)
 39. Миогимнастика как метод профилактики и лечения зубочелюстных аномалий и деформаций. Возрастные показания. (ПК-8, знать)
 40. Значение ретенционного периода в лечении зубочелюстных аномалий. Сроки ретенционного периода. (ПК-8, знать)
 41. Изложите обоснование необходимости зубного протезирования у детей. (ПК-8, знать)
 42. Назначения зубных протезов для детей и требования к этим протезам. (ПК-8, знать)
 43. Разновидности детских протезов. (ПК-8, знать)
 44. Показания и противопоказания для протезирования детей. (ПК-8, знать)
 45. Особенности конструкции и изготовления пластиночных съемных протезов для детей. (ПК-8, знать)
 46. Показания к изготовлению коронок у детей. Требования к ним. (ПК-8, знать)
 47. Назначение и техника изготовления несъемных профилактических аппаратов у детей. (ПК-8, знать, уметь)
 48. Каковы показания к зубному протезированию в период временного, сменного и

- постоянного прикуса? (ПК-8, знать)
49. Укажите основные конструкции зубных протезов, применяемых в период временного прикуса. (ПК-8, уметь)
 50. Назовите основные конструкции зубных протезов, применяемые в период сменного прикуса. (ПК-8, уметь)
 51. Назовите основные конструкции зубных протезов, применяемых в постоянном прикусе. (ПК-8, уметь)
 52. Изложите морфологические и функциональные изменения при врожденных и приобретенных дефектах челюстно-лицевой области. (ПК-8, уметь)
 53. Какие методы исправления деформаций зубочелюстной системы у больных с врожденной патологией приняты в ортодонтии. (ПК-8, владеть)
 54. Какую помощь необходимо оказать ребенку с расщелиной губы, альвеолярного отростка и неба в первые часы его жизни? (ПК-8, владеть, знать)
 55. Изложите принципы поэтапного лечения детей с врожденной расщелиной губы, альвеолярного отростка и неба. (ПК-8, уметь)
 56. Изложите принцип действия плавающего obturатора. (ПК-8, уметь)
 57. Преимущества и недостатки плавающего obturатора. (ПК-8, знать)
 58. Изложите принципы изготовления преформированной пластинки по Т.В Шаровой. (ПК-8, уметь)
 59. Какой аппарат целесообразно применять для репозиции межчелюстной кости у детей 5-6 лет? (ПК-8, знать)
 60. Каковы основные принципы лечения детей с приобретенными дефектами челюстно-лицевой области? (ПК-8, владеть)
 61. Каким требованиям должен отвечать протез после резекции верхней челюсти? (ПК-8, знать)
 62. Каковы основные составные части брекетов? (ПК-8, знать)
 63. Каковы особенности конструкции брекетов при технике прямой дуги. (ПК-8, знать)
 64. Сила действия ортодонтической дуги зависит: (ПК-8, знать)
 65. Изложите основные виды ортодонтических дуг и показания к их применению. (ПК-8, знать)
 66. В качестве материала для изготовления ортодонтической проволочной дуги применяется. (ПК-8, знать)
 67. Дайте характеристику техники прямой дуги. (ПК-8, уметь)
 68. Дайте характеристику шести ключей окклюзии по Эндрюсу. (ПК-8, уметь)
 69. Дайте характеристику позиционера. (ПК-8, уметь)
 70. Изложите конструкцию дугового аппарата Энгля. (ПК-8, уметь)
 71. Прогнозирование при зубочелюстных деформациях. (ПК-8, знать)
 72. Причины зубочелюстных деформаций. (ПК-8, уметь)
 73. Распространенность зубочелюстных деформаций. (ПК-8, знать)
 74. Что такое ретенционный период; (ПК-8, знать)
 75. Профилактика зубочелюстных деформаций. (ПК-8, уметь)
 76. Актуальность брекет-систем при зубочелюстных деформациях. (ПК-8, знать)
 77. Уход за полостью рта при ношении брекет-систем; (ПК-8, владеть)
 78. Какую помощь необходимо оказать ребенку с расщелиной неба; (ПК-8, уметь, владеть)
 79. Назовите специалистов для реабилитации детей с расщелиной неба. (ПК-8, знать)
 80. Миогимнастика как метод профилактики и лечения зубочелюстных аномалий и деформаций. Возрастные показания. (ПК-8, знать, уметь)
 81. От чего зависит сила ортодонтической дуги; (ПК-8, знать)
 82. Каковы особенности конструкции брекетов при технике прямой дуги. (ПК-8, знать)

83. Какие методы исправления деформаций зубочелюстной системы у больных с врожденной патологией приняты в ортодонтии. (ПК-8, владеть)
84. К какой патологии относится адентия, дайте определение; (ПК-8, уметь)
85. Понятие частичная и полная адентия; (ПК-8, знать)
86. К какой патологии относится тортоаномалия, дайте определение; (ПК-6, знать, уметь)
87. К какой патологии относится дистопия, дайте определение; (ПК-6, знать, уметь)
88. К какой патологии относится супраокклюзия, дайте определение; (ПК-6, знать, уметь)
89. К какой патологии относится инфраокклюзия, дайте определение; (ПК-6, знать, уметь)
90. Что такое травматический узел, как определяется; (ПК-8, знать, уметь)
91. Методы профилактики и лечения прогенического соотношения зубных рядов. (ПК-8, владеть)
92. Осложнения при ортодонтическом лечении. Методы их предотвращения. (ПК-8, владеть, знать)
93. Возрастные показания к ортодонтическому лечению. (ПК-8, знать)
94. Методы лечения в ортодонтии (аппаратурный, аппаратурно-хирургический, хирургический, и функциональные). (ПК-8, владеть)
95. Показания к изготовлению коронок у детей. Требования к ним. (ПК-8, знать, уметь)
96. Диастема. Виды, причины возникновения; (ПК-8, знать, уметь)
97. Изложите морфологические и функциональные изменения при врожденных и приобретенных дефектах челюстно-лицевой области. (ПК-8, уметь)
98. Изложите основные виды ортодонтических дуг и показания к их применению. (ПК-8, уметь)
99. Классификация Энгля; (ПК-6, знать, владеть)
100. Классификация ВОЗ. (ПК-6, знать, владеть)

6.4.4 Пример экзаменационного билета.

ФГБОУ ВО ДГМУ
Минздрава России

Кафедра «Стоматология детского возраста»
Специальность- Стоматология
Дисциплина- Ортодонтия и детское протезирование

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №__

1. Начальный кариес молочных зубов. Клиника, диагностика, методы лечения
2. Хронический фиброзный пульпит у детей. клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Методы лечения.
3. Псевдомембранозный кандидоз (молочница) у детей. Клиника, диагностика, лечение
4. Клиническая задача

Утвержден на заседании кафедры, протокол от «_____» _____ 20__ г. № _____

Заведующий кафедрой:

_____/_____
ФИО, ученая степень, ученое звание, должность подпись

VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

7.1. Основная литература:

Печатные источники:

| № | Издания: | Количество экземпляров в библиотеке |
|----|--|-------------------------------------|
| 1. | Персин Л. С. Стоматология детского возраста. В 3 ч. Часть 3. Ортодонтия. – ГЭОТАР-Медиа, 2016. -240с. | 200 |
| 2. | Детская стоматология: учебник/под ред. О.О. Янушевича, Л. П. Кисельниковой, О. З. Топольницкого. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 744с. | 200 |

Электронные источники:

| № | Издания: |
|----|--|
| 1. | Персин Л.С., Стоматология детского возраста. В 3 ч. Часть 3. Ортодонтия [Электронный ресурс] : учебник / Л.С. Персин [и др.] - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-3554-0 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435540.html |

7.2. Дополнительная литература:

Печатные источники:

| № | Издания: | Кол-во экземпляров |
|----|---|--------------------|
| 1. | Детская стоматология. Под редакцией Ричарда Веллбери, Монти С. Даггала. Издательская группа «ГЭОТАР-МЕДИА». 2014 г. | 4 |
| 2. | Виноградова Т.Ф. «Атлас по стоматологическим заболеваниям у детей». - М.: 2007. – 168 с. | 10 |
| 3. | Персин Л.С., Елизарова В.М., Дьякова С.В. Стоматология детского возраста. - М.: 2006.-640 с. | 50 |

Электронные источники:

| № | Издания: |
|----|--|
| 1. | Общее обезболивание и седация в детской стоматологии: Руководство / В.И. Стош, С.А. Рабинович и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970405055.html |

7.3 Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

| № | Наименование ресурса | Адрес сайта |
|----|----------------------|---|
| 1. | PubMed MEDLINE | http://www.pubmed.com |
| 2. | Google scholar | http://scholar.google.com |

| | | |
|-----|---|---|
| 3. | Стоматологическая ассоциация - СТАР | http://www.e-stomatology.ru/ |
| 4. | Министерство здравоохранения РФ | http://www.rosminzdrav.ru |
| 5. | Научная электронная библиотека КиберЛенинка | http://cyberleninka.ru |
| 6. | Электронная научная библиотека | https://elibrary.ru/defaultx.asp |
| 7. | Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) | http://feml.scsml.rssi.ru |
| 8. | Медицинская поисковая система | http://www.medinfo.ru/ |
| 9. | Адрес страницы кафедры | http://www.dgmu.ru |
| 10. | Государственная центральная научная медицинская библиотека. | http://www.scsml.ru// |
| 11. | Электронная библиотека учебников. | http://studentam.net |
| 12. | Библиотека. | www.MedBook.net.ru |

7.4. Информационные технологии

Перечень лицензионного программного обеспечения:

1. Операционная система **WINDOWS 7**
2. Пакет прикладных программ **MS OFFICE** в составе: WORD, EXCEL, POWERPOINT

Перечень информационных справочных систем:

1. **Электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС) ДГМУ.** URL: <https://eos-dgmu.ru>
2. **Консультант студента:** электронная библиотечная система. URL: <http://www.studentlibrary.ru>
3. **Консультант врача:** электронная библиотечная система. URL: <http://www.rosmedlib.ru>
4. **Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ).** URL: <http://feml.scsml.rssi.ru>
5. **Научная электронная библиотека eLibrary.** URL: <https://elibrary.ru/defaultx.asp>
6. **Медицинская справочно-информационная система.** URL: <http://www.medinfo.ru/>
7. **Научная электронная библиотека КиберЛенинка.** URL: <http://cyberleninka.ru>
8. **Электронная библиотека РФФИ.** URL: <http://www.rfbr.ru/>
9. **Всероссийская образовательная Интернет-программа для врачей.** URL: <http://www.internist.ru>

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Сведения о материально-техническом обеспечении, необходимом для осуществления образовательного процесса по дисциплине

| № п/п | Адрес (местоположение) здания, строения, сооружения, помещения | Собственность или оперативное управление, хозяйственное ведение, аренда, субаренда, безвозмездное пользование | Наименование дисциплины | Назначение оснащенных зданий, сооружений, помещений, территорий с указанием площади (кв.м.) | Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы | Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы | Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа |
|-------|--|---|-------------------------|--|--|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| | Республика Дагестан, г. Махачкала, Пр. Шамиля 44. Кафедра стоматологии детского возраста | Собственность ДГМУ. Используется кафедрой стоматологии детского возраста как учебной базой | Детская стоматология | Оснащение: 6 учебных комнат, симуляционный (фантомный) класс, общей площадью 170 кв.м. | <ul style="list-style-type: none"> • Учебная комната №1 (14 кв.м.) – для практических занятий • Учебная комната №2 (12 кв.м.) – для практических занятий • Учебная комната №3 (15 кв.м.) – для самостоятельной работы • Лекционный зал №1 (40 кв.м.) – для лекционных занятий. | <p>- для лекционных занятий: Телевизор, проектор Epson; учебные видеofilмы; оцифрованные фотографии, рисунки, таблицы и схемы алгоритмов ведения для мультимедийной демонстрации и просмотра на персональном компьютере; архивные истории; ноутбук ASUS Eee PC 100SHA.</p> <p>- для практических занятий:</p> | <p>ESETNOD 32 Antivirus, версия 12.0.27.0. №US943592. Win HOME 10 Russian OLP (Сублицензионный договор Tr000044429 от 08.12.15г.); 2013 RUS OLP NL Acdmc (договор № ДП-026 от 16.10.13г)</p> |

| | | | | | | | |
|----|--|---|----------------------|--|--|---|--|
| | | | | | | стоматологический фантом, набор инструментов для диагностических манипуляций, пломбировочные материалы. | |
| 2. | Республика Дагестан, г. Махачкала, пр. И. Шамиля 92 г. Городская стоматологическая поликлиника № 1. | Договор об использовании кафедрой стоматологии детского возраста ДГМУ как клинической базы. | Детская стоматология | Конференц. зал общей площадью 30 кв.м. | Лекционный зал №1 (53 кв.м.) – для лекционных занятий. | - для лекционных занятий: фотографии, рисунки, таблицы и схемы алгоритмов ведения для мультимедийной демонстрации и просмотра на персональном компьютере; | |

| | | | | | | | | | | |
|---|--|----------------------------|-----------------|-------------------------------------|---------------|---|-------------------|------|------|---|
| 3 | Салимханов Абдуллатип Эльдарович | внутренний совместитель | асс. | Ортодонтия и детское протезирование | ДГМА, 2006 г. | высшее профессиональное, стоматология, врач | 0,5 ст. | 2015 | 2014 | с 2013 г. старший лаборант, с 2014 по настоящее время, ассистент |
| 4 | Дибирова Патимат Шамилевна | внешний совместитель | асс. | Ортодонтия и детское протезирование | ДГМУ 2017 | высшее профессиональное, стоматология, врач | 0,25 ст. | 2019 | | с 2019 г. по настоящее время ассистент |
| 5 | Ахмедова Сиясат Курбановна | внешний совместитель | асс. ст.лаб. | Ортодонтия и детское протезирование | ДГМУ 2016 | высшее профессиональное, стоматология, врач | 0,25ст. 0,5ст. | 2019 | | с 2019 г. по настоящее время старший лаборант с 2020 г. по настоящее время ассистент |

IX. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ (АКТИВНЫХ И ИНТЕРАКТИВНЫХ) МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ

При реализации рабочей программы дисциплины «Ортодонтия и детское протезирование» используются различные образовательные технологии. Аудиторные занятия проводятся в виде лекций с использованием ПК и компьютерного проектора, практических занятий на кафедре стоматологии детского возраста, с использованием ПК, фантомов. Самостоятельная работа студентов проводится под руководством преподавателей, с оказанием консультаций и помощи при подготовке к контрольным работам, выполнении домашних заданий.

Для успешного освоения дисциплины «Ортодонтия и детское протезирование» в программе курса используются следующие образовательные и информационные технологии:

2. Лекционный материал с презентациями интересных клинических случаев.

3. Видеофильмы. Обеспечивает наглядность изучаемой проблемы, поддерживает интерес к предмету обсуждения, сопровождается комментариями преподавателя.

4. Ролевая игра. Позволяет в игровой форме воспроизвести симптомы заболевания, отработать действия врача, этапы оказания врачебной помощи.

5. Занятия в фантомном классе и в симуляционном центре обучения ДГМУ, с использованием тренажеров, фантомный курс. Каждый студент имеет возможность самостоятельно отработать каждый этап препарирования и пломбирования зубов по классу Блэка. Снятие зубных слепков, отливка моделей челюстей.

6. Посещение врачебных конференций, консилиумов. Погружает студента в непосредственную клиническую среду, показывает применение полученных теоретических знаний на практике, приближает студента к больному, облегчает запоминание симптоматики, диагностики и методов лечения.

7. Мастер-классы. Преподаватель во время работы демонстрирует приемы обследования и лечения и обучает им студентов. Проводит разбор сложных клинических случаев с использованием медицинской документации, студенты присутствуют на консультациях и осмотрах стоматологических пациентов. При этом обучающиеся усваивают врачебную логику, клиническое мышление, видят непосредственную работу врачей.

Лист регистрации изменений в рабочей программе

| Учебный год | Дата и номер извещения об изменении | Реквизиты протокола | Раздел, подраздел или пункт рабочей программы | Подпись регистрирующего изменения |
|-------------|-------------------------------------|---------------------|---|-----------------------------------|
| 20-20 | | | | |
| 20-20 | | | | |
| 20-20 | | | | |
| 20-20 | | | | |

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Кафедра _____

УТВЕРЖДЕНО

на заседании кафедры

« _____ » _____ 20__ г.,

Протокол № _____

Заведующий кафедрой

подпись

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
для проверки уровня сформированности компетенций
(части компетенций) для промежуточной аттестации по итогам освоения
РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ ДИСЦИПЛИНЫ
«ОРТОДОНТИЯ И ДЕТСКОЕ ПРОТЕЗИРОВАНИЕ»**

Специальность (направление) подготовки: 31.05.03 «Стоматология»

Квалификация выпускника: Врач-стоматолог

МАХАЧКАЛА 2020 г.

ФОС составил ассистент кафедры «Стоматологии детского возраста» Гасанова Л.Г.

ФОС рассмотрен и принят на заседании кафедры «Стоматологии детского возраста»

Протокол заседания кафедры от «_____» _____ 20__
г. № _____

АКТУАЛЬНО на:

2020 / 2021 учебный год
_____ (_____)

20__ /20__ учебный год _____

20__ /20__ учебный год _____

КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «ДЕТСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ»

Формируемые в процессе изучения дисциплины детская стоматология компетенция

| | Код и наименование компетенции (или ее части) | Код и наименование индикатора достижения компетенции |
|---|---|---|
| Профессиональные компетенции (ПК) | | |
| <i>ПК-6 - способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра.</i> | | |
| знать: | международную статистическую классификацию болезней МКБ-С-10 | |
| уметь: | оценить состояние ребенка на основании результатов осмотра и дополнительных методов обследования. | |
| владеть: | постановкой диагноза, с учетом действующей МКБ-С-10 | |
| <i>ПК-8- способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями.</i> | | |
| знать: | методы диагностики; алгоритм общеклинического обследования | |
| уметь: | поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих | |
| владеть: | методами формирования групп риска со стоматологическими заболеваниями, с целью их лечения и диспансерного наблюдения. | |

I. ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ

Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении

| № раздела | Наименование раздела дисциплины | Содержание раздела | Код контролируемой компетенции |
|-----------|---|--|--------------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. | Введение в специальность «Ортодонтия». Организация ортодонтической помощи. Морфологическая и функциональная характеристика периодов развития зубочелюстной системы ребенка | Организация ортодонтической помощи населению. Ортодонтическая лаборатория. Учет и документация в ортодонтии. Классификация зубочелюстных аномалий. Принципы построения классификаций аномалий зубочелюстной системы. Внутриутробный период. Период после рождения ребенка. Период от рождения до 6 месяцев. Период формирования прикуса временных зубов (от 6 мес. до 2,5 лет). Период сформированного прикуса временных зубов (от 2,5 лет до 7 лет). Период смены зубов (от 7 до 12-13 лет). Период прикуса постоянных зубов (после 12 лет). | ПК-6, ПК-8 |
| 2. | Зубочелюстные аномалии | Принципы построения классификаций аномалий зубочелюстной системы. Терминология, применяемая в ортодонтии. Морфологические классификации (Энгля, Симона, | ПК-6, ПК-8 |

| | | | |
|----|---|--|-------------------|
| | | <p>Калвелиса, Курляндского, Ильиной-Маркосян, Бетельмана, Каламкарова, ММСИ, аномалий окклюзии Персина).</p> <p>Функциональная классификация Катца.</p> <p>Этиопатогенетическая классификация Канторovichа.</p> <p>Современная классификация аномалий окклюзии зубных рядов.</p> | |
| 3. | Этиология зубочелюстных аномалий. | <p>Заболевания матери, приводящие к развитию зубочелюстных аномалий.</p> <p>Заболевания в раннем детском возрасте.</p> <p>Мышечная дисфункция у ребенка. Нарушение миодинамического равновесия мышц челюстно-лицевой области. Нарушение функций дыхания, глотания, речи, жевания.</p> <p>Вредные привычки у детей.</p> <p>Заболевания в челюстно-лицевой области у ребенка (кариес временных зубов и его осложнения, травма и ее последствия, остеоартроз, остеомиелит).</p> | ПК-6, ПК-8 |
| 4. | Методы диагностики зубочелюстных аномалий | <p>Клиническое обследование пациента: опрос ребенка и его родителей, жалобы. Осмотр лица: гармоничность развития лица, симметричность его левой и правой половины, пропорциональность развития верхней, средней и нижней части лица, оценка смыкания губ, выраженности носогубных складок и супраментальной борозды, оценка формы профиля лица, виды профиля лица: выпуклый, вогнутый, нормальный, форма лица в фас и профиль при аномалиях окклюзии, антропометрические точки, используемые при изучении строения лица, оценка ширины и длины лица, индекс Изара, эстетическая плоскость Риккетса.</p> <p>Осмотр рта: зубная формула, стадии формирования прикуса, форма и размеры зубных рядов, смыкание зубных рядов в переднем и боковых участках зубных рядов, аномалии зубных рядов в переднем и боковых участках зубных рядов, аномалии зубных рядов, окклюзии, форма, величина и место прикрепления уздечек верхней и нижней губ, языка, форма небного свода, постановка предварительного диагноза.</p> <p>Антропометрические методы диагностики зубочелюстно-лицевых аномалий: изучение лица. Изучение гипсовых моделей: мезиодистальные размеры коронок зубов; ширина зубных рядов (метод Пона, Долгополовой, Слабковской.</p> <p>Индексы Тона, Герлаха, Малыгина); проекционная</p> | ПК-6, ПК-8 |

| | | | |
|----|---|---|-------------------|
| | | <p>длина зубных рядов (метод Коркхауза); ширина и длина апикальных базисов зубных рядов (метод Хауса, Снагиной); построение форм зубных рядов (метод Хаулея-Гербера-Гербста).</p> <p>Рентгенологические методы диагностики: Ортопантомография, компьютерная томография, телерентгенография.</p> | |
| 5. | Методы лечения зубочелюстных аномалий | <p>Лечебная гимнастика. Терапевтическое лечение. Хирургическое лечение. Ортопедическое лечение. Сочетанные методы лечения. Ортодонтическое лечение с помощью аппаратов и приспособлений. Классификация ортодонтических аппаратов по: - принципу действия, - способу фиксации, - месту расположения, - назначению.</p> <p>Морфологическая и функциональная перестройка зубочелюстной системы под воздействием ортодонтических аппаратов.</p> <p>Силы, применяемые при ортодонтическом лечении.</p> | ПК-6, ПК-8 |
| 6. | Диагностика и лечение отдельных видов зубочелюстных аномалий. | Диагностика и лечение положения зубов, зубных рядов . диагностика и лечение сагиттальных, вертикальных и трансверсальных аномалий. | ПК-6, ПК-8 |
| 7. | Детское зубное протезирование | <p>Классификация зубных протезов; Особенности строения зубных протезов; Показания и противопоказания к применению зубных протезов у детей; Требования к детским зубным протезам. Классификация дефектов челюстно-лицевой области; Первая помощь при врожденных дефектах челюстно-лицевой области; Плавающий obturator; преимущества и недостатки плавающего obturator; требования к замещающим конструкциям.</p> | ПК-6, ПК-8 |

Формы текущего контроля практических занятий

| № раздела | Раздел дисциплины | Тематика практических занятий / клинических практических занятий (семинаров) | Формы текущего контроля |
|-----------|---|--|-------------------------|
| 1. | Введение в специальность «Ортодонтия». Организация ортодонтической помощи. Морфологическая и функциональная характеристика периодов развития зубочелюстной системы ребенка | Внутриутробный период. Период после рождения ребенка. Период от рождения до 6 месяцев. Период формирования прикуса временных зубов (от 6 мес. до 2,5 лет). Период сформированного прикуса временных зубов (от 2,5 лет до 7 лет). Период смены зубов (от 7 до 12-13 лет). Период прикуса постоянных зубов (после 12 лет). | Т,ПР,ЗС, Р,С |
| 2. | Классификации зубочелюстных аномалий. | Морфологические классификации (Энгля, Симона, Калвелиса, Курляндского, Ильиной-Маркосян, Бетельмана, Каламкарова, ММСИ, аномалий окклюзии Персина). Функциональная классификация Катца. Этиопатогенетическая классификация Канторовича. Современная классификация аномалий окклюзии зубных рядов | Т,ПР,ЗС, Р,С |
| 3. | Этиопатогенез и профилактика зубочелюстных аномалий. | Этиология зубочелюстных аномалий. Экзогенные, эндогенные факторы. Профилактика. | Т,ПР,ЗС, Р,С |
| 4. | Методы обследования ортодонтических пациентов. | 1.Клинические методы обследования. Принципы формирования ортодонтического диагноза. | Т,ПР,ЗС, Р,С |
| | | 2.Специальные методы исследования в ортодонтии: антропометрический, рентгенологический, графический, цефалометрический. | Т,ПР,ЗС, Р,С |
| | | 3.Основные принципы диагностики и лечения зубочелюстных аномалий. | Т,ПР,ЗС, Р,С |
| 5. | Методы лечения в ортодонтии. | 1.Миогимнастика. | Т,ПР,ЗС, Р,С |
| | | 2.Аппаратурный метод. Аппараты механического действия. | Т,ПР,ЗС, Р,С |
| | | 3.Аппараты функционально-направляющего и комбинированного действия. Активаторы и регуляторы. | Т,ПР,ЗС, Р,С |
| | | 4.Хирургические и комбинированные методы лечения. | Т,ПР,ЗС, Р,С |
| | | 5.Современные методы и средства устранения зубочелюстных аномалий и деформаций. | Т,ПР,ЗС, Р,С |
| 6. | Диагностика и лечение отдельных видов зубочелюстных аномалий. | 1.Этиология, классификация, клиническая картина и лечение отдельных зубов | Т,ПР,ЗС, Р,С |
| | | 2.Этиология, классификация, клиническая картина и лечение зубных рядов | Т,ПР,ЗС, Р,С |

| | | | |
|----|---------------------------------|---|-----------------|
| | | 3.Этиология, классификация, клиническая картина и лечение положения зубов | Т,ПР,ЗС, Р,С |
| | | 4.Этиология, классификация, клиническая картина и лечение дистального прикуса. | Т,ПР,ЗС, Р,С |
| | | 5.Этиология, классификация, клиническая картина и лечение мезиального прикуса | Т,ПР,ЗС, Р,С |
| | | 6.Этиология, классификация, клиническая картина и лечение открытого прикуса | Т,ПР,ЗС, Р,С |
| | | 7.Этиология, классификация, клиническая картина и лечение глубокого прикуса | Т,ПР,ЗС, Р,С |
| | | 8.Этиология, классификация, клиническая картина и лечение перекрестного прикуса | Т,ПР,ЗС, Р,С |
| 7. | Детское зубное протезирование . | 1.Детское зубное протезирование. | Т,ПР,ЗС, Р,С |
| | | 2.Ортодонтическая и ортопедическая помощь при врожденных и приобретенных дефектах челюстно-лицевой области | Т,ПР,ЗС, Р,С |
| | | 3.Проявление бактериальной и лекарственной аллергии в полости рта. Многоформная экссудативная эритема. Хронические рецидивирующие афты. Клиника, диагностика, принципы лечения. | Т,ПР,ЗС, Р,С |

Формы текущего контроля успеваемости (с сокращениями): Т – тестирование, ПР – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам и другие.

***Перечень форм контроля по дисциплине
«Ортодонтия и детское протезирование»***

С – собеседование по контрольным вопросам:

1. Клинические методы обследования ортодонтических пациентов.(ПК-6, уметь)
2. Специальные методы обследования (антропометрические, графические, рентгенологические кефалометрические). (ПК-8, знать)
3. Классификации зубочелюстных аномалий по Энгляю. (ПК-6, знать)
4. Классификации зубочелюстных аномалий по Калвелису. (ПК-6, знать)
5. Классификации зубочелюстных аномалий по ММСИ.(ПК-6, знать)
6. Классификации зубочелюстных аномалий по ВОЗ. (ПК-6, знать)
7. Морфологическая и функциональная характеристика временного прикуса. (ПК-6, знать)
8. Морфологическая и функциональная характеристика сменного прикуса. (ПК-6, знать)
9. Морфологическая и функциональная характеристика постоянного прикуса. (ПК-6, знать)
10. Методы лечения в ортодонтии (аппаратурный, аппаратурно-хирургический, хирургический, и функциональные). (ПК-8, владеть)
11. Классификация ортодонтических аппаратов. (ПК-6, знать)
12. Аппараты механического действия. (ПК-6, знать)
13. Аппараты функционально направляющего и комбинированного действия. (ПК-6, знать)
14. Активаторы и регуляторы, применяемые для устранения зубочелюстных аномалий. (ПК-6, знать)
15. Морфологические изменения в зубочелюстной системе при ортодонтическом лечении. (ПК-8, знать)
16. Возрастные показания к ортодонтическому лечению. (ПК-8, знать)
17. Осложнения во время ортодонтического аппаратурного лечения. Профилактика

- осложнений. (ПК-8, знать)
18. Аномалии количества зубов. Этиология, клиника, лечение. (ПК-6, ПК-8, владеть)
 19. Аномалии величины и формы зубов. Этиология, клиника, лечение. (ПК-6, ПК-8, владеть)
 20. Аномалии структуры твердых тканей зубов. Этиология, клиника, лечение. (ПК-6, ПК-8, владеть)
 21. Аномалии сроков прорезывания зубов. Этиология, клиника, лечение. (ПК-6, ПК-8, владеть)
 22. Аномалии положения зубов. Этиология, клиника, лечение. (ПК-6, ПК-8, владеть)
 23. Аномалии развития зубов и челюстей, приводящих к прогнатическому соотношению фронтальных зубов. (ПК-8, уметь)
 24. Аномалии развития зубов и челюстей, приводящих к прогнатическому соотношению зубных рядов. (ПК-8, уметь)
 25. Аномалии развития зубов и челюстей, приводящих к прогеническому соотношению фронтальных зубов. (ПК-8, уметь)
 26. Аномалии развития зубов и челюстей, приводящих к прогеническому соотношению зубных рядов. (ПК-8, уметь)
 27. Методы профилактики и лечения прогнатического соотношения фронтальных зубов. (ПК-8, владеть)
 28. Методы профилактики и лечения прогнатического соотношения зубных рядов. (ПК-8, владеть)
 29. Методы профилактики и лечения прогенического соотношения зубных рядов. (ПК-8, владеть)
 30. Аномалии развития зубов и челюстей, приводящих к открытому прикусу. (ПК-8, уметь)
 31. Методы профилактики и лечения открытого прикуса. (ПК-8, владеть)
 32. Аномалии развития зубов и челюстей, приводящих к глубокому прикусу. (ПК-8, уметь)
 33. Методы профилактики и лечения глубокого прикуса. (ПК-8, владеть)
 34. Аномалии развития зубов и челюстей, приводящих к перекрестному прикусу. (ПК-8, уметь)
 35. Методы профилактики и лечения перекрестного прикуса. (ПК-8, владеть)
 36. Диастема. Причины. Показания к ортодонтическому лечению. Методы лечения. (ПК-8, уметь, владеть)
 37. Рецидивы зубочелюстных аномалий и деформаций. Причины. Профилактика. Ортодонтические ретенционные аппараты. Принцип конструирования. (ПК-8, знать, уметь)
 38. Осложнения при ортодонтическом лечении. Методы их предотвращения. (ПК-8, владеть)
 39. Миогимнастика как метод профилактики и лечения зубочелюстных аномалий и деформаций. Возрастные показания. (ПК-8, знать)
 40. Значение ретенционного периода в лечении зубочелюстных аномалий. Сроки ретенционного периода. (ПК-8, знать)
 41. Изложите обоснование необходимости зубного протезирования у детей. (ПК-8, знать)
 42. Назначения зубных протезов для детей и требования к этим протезам. (ПК-8, знать)
 43. Разновидности детских протезов. (ПК-8, знать)
 44. Показания и противопоказания для протезирования детей. (ПК-8, знать)
 45. Особенности конструкции и изготовления пластиночных съемных протезов для детей. (ПК-8, знать)
 46. Показания к изготовлению коронок у детей. Требования к ним. (ПК-8, знать)
 47. Назначение и техника изготовления несъемных профилактических аппаратов у детей. (ПК-8, знать, уметь)
 48. Каковы показания к зубному протезированию в период временного, сменного и постоянного прикуса? (ПК-8, знать)
 49. Укажите основные конструкции зубных протезов, применяемых в период временного прикуса. (ПК-8, уметь)

50. Назовите основные конструкции зубных протезов, применяемые в период сменного прикуса. (ПК-8, уметь)
51. Назовите основные конструкции зубных протезов, применяемых в постоянном прикусе. (ПК-8, уметь)
52. Изложите морфологические и функциональные изменения при врожденных и приобретенных дефектах челюстно-лицевой области. (ПК-8, уметь)
53. Какие методы исправления деформаций зубочелюстной системы у больных с врожденной патологией приняты в ортодонтии. (ПК-8, владеть)
54. Какую помощь необходимо оказать ребенку с расщелиной губы, альвеолярного отростка и неба в первые часы его жизни? (ПК-8, владеть, знать)
55. Изложите принципы поэтапного лечения детей с врожденной расщелиной губы, альвеолярного отростка и неба. (ПК-8, уметь)
56. Изложите принцип действия плавающего obturатора. (ПК-8, уметь)
57. Преимущества и недостатки плавающего obturатора. (ПК-8, знать)
58. Изложите принципы изготовления преформированной пластинки по Т.В Шаровой. (ПК-8, уметь)
59. Какой аппарат целесообразно применять для репозиции межчелюстной кости у детей 5-6 лет? (ПК-8, знать)
60. Каковы основные принципы лечения детей с приобретенными дефектами челюстно-лицевой области? (ПК-8, владеть)
61. Каким требованиям должен отвечать протез после резекции верхней челюсти? (ПК-8, знать)
62. Каковы основные составные части брекетов? (ПК-8, знать)
63. Каковы особенности конструкции брекетов при технике прямой дуги. (ПК-8, знать)
64. Сила действия ортодонтической дуги зависит: (ПК-8, знать)
65. Изложите основные виды ортодонтических дуг и показания к их применению. (ПК-8, знать)
66. В качестве материала для изготовления ортодонтической проволочной дуги применяется. (ПК-8, знать)
67. Дайте характеристику техники прямой дуги. (ПК-8, уметь)
68. Дайте характеристику шести ключей окклюзии по Эндрюсу. (ПК-8, уметь)
69. Дайте характеристику позиционера. (ПК-8, уметь)
70. Изложите конструкцию дугового аппарата Энгля. (ПК-8, уметь)
71. Прогнозирование при зубочелюстных деформациях. (ПК-8, знать)
72. Причины зубочелюстных деформаций. (ПК-8, уметь)
73. Распространенность зубочелюстных деформаций. (ПК-8, знать)
74. Что такое ретенционный период; (ПК-8, знать)
75. Профилактика зубочелюстных деформаций. (ПК-8, уметь)
76. Актуальность брекет-систем при зубочелюстных деформациях. (ПК-8, знать)
77. Уход за полостью рта при ношении брекет-систем; (ПК-8, владеть)
78. Какую помощь необходимо оказать ребенку с расщелиной неба; (ПК-8, уметь, владеть)
79. Назовите специалистов для реабилитации детей с расщелиной неба. (ПК-8, знать)
80. Миогимнастика как метод профилактики и лечения зубочелюстных аномалий и деформаций. Возрастные показания. (ПК-8, знать, уметь)
81. От чего зависит сила ортодонтической дуги; (ПК-8, знать)
82. Каковы особенности конструкции брекетов при технике прямой дуги. (ПК-8, знать)
83. Какие методы исправления деформаций зубочелюстной системы у больных с врожденной патологией приняты в ортодонтии. (ПК-8, владеть)
84. К какой патологии относится адентия, дайте определение; (ПК-8, уметь)
85. Понятие частичная и полная адентия; (ПК-8, знать)

86. К какой патологии относится тортоаномалия, дайте определение; (ПК-6, знать, уметь)
87. К какой патологии относится дистопия, дайте определение; (ПК-6, знать, уметь)
88. К какой патологии относится супраокклюзия, дайте определение; (ПК-6, знать, уметь)
89. К какой патологии относится инфраокклюзия, дайте определение; (ПК-6, знать, уметь)
90. Что такое травматический узел, как определяется; (ПК-8, знать, уметь)
91. Методы профилактики и лечения прогенического соотношения зубных рядов. (ПК-8, владеть)
92. Осложнения при ортодонтическом лечении. Методы их предотвращения. (ПК-8, владеть, знать)
93. Возрастные показания к ортодонтическому лечению. (ПК-8, знать)
94. Методы лечения в ортодонтии (аппаратурный, аппаратурно-хирургический, хирургический, и функциональные). (ПК-8, владеть)
95. Показания к изготовлению коронок у детей. Требования к ним. (ПК-8, знать, уметь)
96. Диастема. Виды, причины возникновения; (ПК-8, знать, уметь)
97. Изложите морфологические и функциональные изменения при врожденных и приобретенных дефектах челюстно-лицевой области. (ПК-8, уметь)
98. Изложите основные виды ортодонтических дуг и показания к их применению. (ПК-8, уметь)
99. Классификация Энгля; (ПК-6, знать, владеть)
100. Классификация ВОЗ. (ПК-6, знать, владеть)

T- тестовые задания:

1.Что положено в основу классификации зубочелюстных аномалий по Энгля?

- 1) Принцип соотношения зубных рядов (соотношение первых моляров)
- 2) Принцип аномалии зубов
- 3) Принцип аномалии челюстей и их анатомических отделов
- 4) Принцип аномалий зубов и челюстей

2.С какой целью в ортодонтическом аппарате используется вестибулярная дуга на нижний зубной ряд?

- 1) С целью перемещения резцов лабильно
- 2) Для уплощения фронтальной группы зубов
- 3) Для расширения
- 4) Для поворота зубов

3.Что такое диастема?

- 1) Широкая верхняя челюсть
- 2) Нарушение прикуса в поперечном направлении
- 3) Расширение верхнего зубного ряда
- 4) Промежуток между центральными резцами

4.Какие аппараты называются функциональными?

- 1) Действующие при активации винта
- 2) Действующие при наложении резиновой тяги
- 3) Действующие при активации проволоки
- 4) Действующие при сокращении мускулатуры

5.Что положено в основу классификации зубочелюстных аномалий по Катцу?

- 1) Принцип соотношения зубных рядов (соотношение первых моляров)
- 2) Принцип аномалии зубов
- 3) Принцип аномалии челюстей и их анатомических отделов
- 4) Принцип аномалий зубов и челюстей

6.Что положено в основу классификации зубочелюстных аномалий по ВОЗ?

- 1) Принцип соотношения зубных рядов (соотношение первых моляров)
- 2) Принцип аномалии зубов
- 3) Принцип аномалии челюстей и их анатомических отделов
- 4) Принцип аномалий зубов и челюстей

7.Вредная привычка сосания пальцев приводит

- 1) Гипертонусу мускулатуры и сужению зубных рядов
- 2) Гипотонусу мускулатуры и расширению зубных рядов

8.При неправильном искусственном вскармливании наблюдается

- 1) Микрогlossия или макрогlossия
- 2) Удлинение нижней челюсти
- 3) Задержка роста нижней челюсти по сагиттали

9.К наследственным зубочелюстным аномалиям относятся

- 1) Вторичные частичные адентии
- 2) Вторичная полная адентии
- 3) Первичные адентии

10.Низкое прикрепление уздечки верхней губы может привести

- 1) Укорочению верхнего зубного ряда
- 2) Сужению верхнего зубного ряда
- 3) Диастеме

11.Короткая уздечка языка может привести

- 1) Укорочению верхнего зубного ряда
- 2) Укорочению нижнего зубного ряда
- 3) Расширению верхнего зубного ряда

12.Привычка спать на спине с запрокинутой головой приводит

- 1) Нарушению положения зубов
- 2) Нарушению прорезывания зубов
- 3) Задержке роста нижней челюсти

13.Привычка спать с подложенной под щеку рукой приводит

- 1) Равномерному сужению зубных рядов
- 2) Расширению зубных рядов и смещению нижней челюсти вперед
- 3) Одностороннему сужению зубного ряда и смещению нижней челюсти вперед.

14.Правильное положение кончика языка в момент глотания

- 1) Между передними зубами
- 2) Между боковыми зубами

- 3) Небной поверхности верхних фронтальных зубов

15. Вредная привычка прокладывания языка между зубами приводит

- 1) Расширению верхнего зубного ряда
- 2) Неполному прорезыванию передних зубов
- 3) Сужению нижнего зубного ряда

16. К чему приводит инфантильное глотание

- 1) К протрузии резцов
- 2) К дистопии клыков
- 3) К транспозиции зубов

17. К чему может привести нарушение носового дыхания

- 1) К сужению верхнего зубного ряда
- 2) К расширению верхнего зубного ряда
- 3) К микрогнатии

18. При длительном ротовом дыхании появляется вредная привычка

- 1) Расположения языка между зубами
- 2) Сосания большого пальца
- 3) Сосания верхней губы

19. Каких аномалий может привести гиперфункция парашитовидной железы

- 1) Сверхкомплектным зубам
- 2) Фиброзной остео дистрофии
- 3) Открытому прикусу

20. Возрастные показания к применению миогимнастики

- 1) От 4 до 7 лет
- 2) От 7 до 12 лет
- 3) От 12 до 15 лет

3С- решение ситуационных задач:

Задача №1

При клиническом обследовании ребенка 8 лет установлено затруднение носового дыхания, неправильное глотание с подкладыванием языка между зубами, вестибулярный наклон верхних передних зубов, наличие между ними трем, сужение верхнего зубного ряда, при смыкании челюстей в центральной окклюзии между передними зубами на протяжении от 53 до 63 вертикальная щель в 2,5 мм.

Вопросы:

1. Какой прикус у ребенка?
2. Какому периоду развития зубочелюстной системы соответствует прикус?
3. Что является причиной образования аномалий?
4. Какие основные задачи при лечении этой аномалии?
5. Какой метод лечения вы проведете?

Эталон ответа:

1. Прикус – сменный
2. Смена временных (молочных) зубов на постоянные
3. Затрудненное носовое дыхание, неправильное глотание (инфантильное) с подкладыванием языка между зубами.
4. Нормализация формы верхнего зубного ряда, нормализация формы нижнего зубного ряда; зубоальвеолярное удлинение нижних передних зубов; зубоальвеолярное погружение боковых зубов.
5. Тренировка круговой мышцы рта; оздоровление носоглотки; съемная пластинка с вестибулярной дугой; нормализация дыхания и глотания

Задача № 2

При профилактическом осмотре ребенка 12 лет установлено напряжение приротовой мускулатуры. Состояние среднего отдела лица, укорочение верхней губы, носогубные складки сглажены, подбородочная резко выражена. Осмотр полости рта: верхняя зубная дуга шире нижней, взаимоотношение первых постоянных моляров по II классу Энгеля, между верхними и нижними резцами имеется сагиттальная щель.

Вопросы:

1. Какой у ребенка прикус (для этого возраста)?
2. Какая аномалия определяется у ребенка?
3. Причины ее образования?
4. Каковы лицевые признаки, характерные для этой аномалии?
5. Какие внутриротовые признаки?
6. Основная задача лечения
7. Какие лечебные мероприятия вы проведете?

Эталон ответа:

1. Постоянный
2. Истинная прогнатия (скелетная)
3. Наследственная особенность строения лицевого скелета, затрудненное носовое дыхание, неправильный способ искусственного вскармливания ребенка, вредные привычки, рахит.
4. Укороченная верхняя губа, полуоткрытый рот, видны нижние резцы, касающиеся нижней губы, высота нижней трети лица уменьшена, носогубные складки сглажены, подбородочная резко выражена, подбородок смещен назад.

Р-написание и защита рефератов:

1. Морфологическая и функциональная характеристика периодов развития прикуса человека.
2. Этиопатогенез и профилактика зубочелюстных аномалий.
3. Основные принципы диагностики и лечения зубочелюстных аномалий.
4. Зубное протезирование в детском возрасте. Особенности. Значение.
5. Ортодонтическая и ортопедическая помощь при врожденных и приобретенных дефектах челюстно-лицевой области.

6. Современные методы и средства устранения зубочелюстных аномалий и деформаций.
7. Специальные методы обследования ортодонтических больных (рентгенологические, антропометрические, графические, функциональные, кефалометрические).
8. Виды ортодонтических аппаратов и принцип их действия.
9. Ортодонтические ретенционные аппараты. Их виды. Виды конструирования.
10. Осложнение при ортодонтическом лечении, методы их предотвращения.
11. Рецидивы зубочелюстных аномалий и деформаций. Причины, профилактика.
12. Миогимнастика как метод профилактики и лечения зубочелюстных аномалий и деформаций. Возрастные показания.
13. Значение ретенционного периода в лечении зубочелюстных деформаций. Срок ретенционного периода. Прогнозирование в ортодонтии.

Деловая и/или ролевая игра:

Сложной формой проведения занятий является «деловая игра», в результате которой помимо теоретических знаний у студентов развиваются коммуникативные навыки, т.е. навыки общения, участия в схеме взаимоотношений: детский врач-стоматолог – ребенок – родители – врачи другого профиля.

Деловые игры – это метод, который позволяет овладеть навыками общения, принятия оптимальных решений в различных ситуациях, способствует обмену опытом, активизирует творческие возможности, стимулирует речевую активность и эмоциональность, что немало важно для детского врача – стоматолога. Суть метода заключается в импровизированном разыгрывании участниками (студентами) заданной проблемной ситуации. Игры с жестким сценарием предполагают рассмотрение разнообразных вариантов тактики врача в сложившейся клинической ситуации. Сценарий на тему занятия необходимо составить заранее. Каждое действующее лицо принимает решение в зависимости от полученного задания.

Деловая игра на тему: **«Хронический гранулирующий периодонтит у детей в молочных зубах».**

Действующие лица и их роли:

Пациент – ученик первого класса (7-8 лет) – предъявляет основные жалобы и должен отвечать на вопросы врача.

Мама ребенка – расскажет о причинах обращения в поликлинику и будет отвечать на вопросы врача.

Смотровой врач – должен осмотреть ребенка (продемонстрировать основные и дополнительные методы исследования), поставить предварительный диагноз и отправить на консультации к врачам – специалистам.

Врач – рентгенолог – должен охарактеризовать состояние периапикальных тканей в причинном зубе и состояние зачатка постоянного зуба.

Врач – гигиенист – должен провести гигиеническое обучение (продемонстрировать стандартный метод чистки зубов, подобрать для ребенка средства гигиены).

Врач – хирург – стоматолог детский – должен объяснить показания к удалению или лечению причинного зуба.

Врач – ортодонт – дать консультацию по поводу развития зубочелюстной системы ребенка в данном возрасте.

Врач – терапевт – стоматолог детский – должен выбрать оптимальный метод лечения, описать его по посещениям. Составить план лечебно-профилактических мероприятий и определить сроки диспансерного наблюдения и в зависимости от степени активности кариеса.

Врач – ординатор – должен объяснить цель санации полости рта ребенка и правильно заполнить историю болезни.

Студенты, которым не достались роли, являются экспертами и занимаются анализом поведения, тактики, ошибок действующих лиц и высказывают свое мнение.

Таким образом, в результате моделирования и обсуждения данной клинической ситуации студенты должны научиться:

1. Оценивать состояние периопекальных тканей.
2. Определять показания к лечению или удалению причинного зуба.
3. Констатировать ошибки в диагностике и ранее проведенном лечении (в случае предыдущего обращения пациента в поликлинику).
4. Научиться общению с коллегами (врачами других профилей).
5. Выбрать оптимальный вариант помощи ребенку и составить план дальнейшего лечения и диспансеризации.
6. Правильно заполнять протокол истории болезни.
7. Научиться ведению диалога с ребенком, а также с его родителями.

Деловая игра позволяет оценивать умение анализировать и решать типичные профессиональные задачи, раскрывает творческие способности студентов, клиническое мышление, улучшается речь и коммуникативные навыки.

Формы контроля самостоятельной работы обучающегося по дисциплине

| № п/п | Раздел дисциплины | Наименование работ | Трудоемкость (час) | Формы контроля |
|-------|---|--|--------------------|-----------------|
| 1. | Введение в специальность «Ортодонтия». Организация ортодонтической помощи. Морфологическая и функциональная характеристика периодов развития зубочелюстной системы ребенка | – подготовка к практическим занятиям – изучение учебной и научной литературы – использование интернет-ресурсов – работа с лекционными материалами – подготовка к тестированию | 2 | Т,ЗС,ПР,С |
| 2. | Зубочелюстные аномалии | – подготовка к практическим занятиям – изучение учебной и научной литературы – работа с электронными образовательными ресурсами размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ – подготовка к тестированию и т.д. – подготовка рефератов | 6 | Т,ПР,ЗС,Р, С |

| | | | | |
|----|---|--|---|-----------------|
| | | – подготовка презентаций | | |
| 3. | Этиопатогенез зубочелюстных аномалий | – подготовка к практическим занятиям – изучение учебной и научной литературы – работа с электронными образовательными ресурсами размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ – подготовка к тестированию и т.д. – подготовка рефератов – подготовка презентаций | 2 | Т,ПР,ЗС,Р, С |
| 4. | Методы диагностики зубочелюстных аномалий | – подготовка к практическим занятиям – изучение учебной и научной литературы – работа с электронными образовательными ресурсами размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ – подготовка к тестированию и т.д. – подготовка устных докладов (сообщений) – подготовка рефератов – подготовка презентаций | 6 | Т,ПР,ЗС,Р, С |
| 5. | Методы лечения зубочелюстных аномалий | – подготовка к практическим занятиям – изучение учебной и научной литературы – работа с электронными образовательными ресурсами размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ – подготовка к тестированию и т.д. – подготовка устных докладов (сообщений) – подготовка рефератов – подготовка презентаций | 6 | Т,ПР,ЗС,Р, С |
| 6. | Диагностика и лечение отдельных видов зубочелюстных аномалий. | – подготовка к практическим занятиям – изучение учебной и научной литературы – работа с электронными образовательными ресурсами размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ – подготовка к тестированию и т.д. – подготовка устных докладов (сообщений) – подготовка рефератов – подготовка презентаций | 4 | Т,ПР,ЗС,Р, С |
| 7. | Детское зубное протезирование | – подготовка к практическим занятиям – изучение учебной и научной литературы – работа с электронными образовательными ресурсами размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ – подготовка к тестированию и т.д. – подготовка устных докладов (сообщений) – подготовка рефератов – подготовка презентаций | 6 | Т,ПР,ЗС,Р, С |

| | | | | |
|---------------|--------------------------------|--|----|--|
| | <i>Подготовка к экзамену*:</i> | <i>Повторение и закрепление изученного материала (работа с лекционным материалом, учебной литературой); формулировка вопросов; предэкзаменационные индивидуальные и групповые консультации с преподавателем.</i> | 24 | |
| ИТОГО: | | | | |

Формы текущего контроля успеваемости (с сокращениями): Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам и другие.

II. ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Приводится полный перечень вопросов для подготовки к экзамену, полный комплект экзаменационных билетов (30 шт.)

ВОПРОСЫ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ЭКЗАМЕНУ

1. Клинические методы обследования ортодонтических пациентов.
2. Специальные методы обследования (антропометрические, графические, рентгенологические кефалометрические).
3. Классификации зубочелюстных аномалий по Энгля.
4. Классификации зубочелюстных аномалий по Калвелису
5. Классификации зубочелюстных аномалий по ММСИ
6. Классификации зубочелюстных аномалий по ВОЗ.
7. Морфологическая и функциональная характеристика временного прикуса.
8. Морфологическая и функциональная характеристика сменного прикуса.
9. Морфологическая и функциональная характеристика постоянного прикуса.
10. Методы лечения в ортодонтии (аппаратурный, аппаратурно-хирургический, хирургический, и функциональные).
11. Классификация ортодонтических аппаратов.
12. Аппараты механического действия.
13. Аппараты функционально направляющего и комбинированного действия.
14. Активаторы и регуляторы, применяемые для устранения зубочелюстных аномалий.
15. Морфологические изменения в зубочелюстной системе при ортодонтическом лечении.
16. Возрастные показания к ортодонтическому лечению.
17. Осложнения во время ортодонтического аппаратурного лечения. Профилактика осложнений.
18. Аномалии количества зубов. Этиология, клиника, лечение.
19. Аномалии величины и формы зубов. Этиология, клиника, лечение.

20. Аномалии структуры твердых тканей зубов. Этиология, клиника, лечение.
21. Аномалии сроков прорезывания зубов. Этиология, клиника, лечение.
22. Аномалии положения зубов. Этиология, клиника, лечение.
23. Аномалии развития зубов и челюстей, приводящих к прогнатическому соотношению фронтальных зубов.
24. Аномалии развития зубов и челюстей, приводящих к прогнатическому соотношению зубных рядов.
25. Аномалии развития зубов и челюстей, приводящих к прогеническому соотношению фронтальных зубов.
26. Аномалии развития зубов и челюстей, приводящих к прогеническому соотношению зубных рядов.
27. Методы профилактики и лечения прогнатического соотношения фронтальных зубов.
28. Методы профилактики и лечения прогнатического соотношения зубных рядов.
29. Методы профилактики и лечения прогенического соотношения зубных рядов.
30. Аномалии развития зубов и челюстей, приводящих к открытому прикусу.
31. Методы профилактики и лечения открытого прикуса.
32. Аномалии развития зубов и челюстей, приводящих к глубокому прикусу.
33. Методы профилактики и лечения глубокого прикуса.
34. Аномалии развития зубов и челюстей, приводящих к перекрестному прикусу.
35. Методы профилактики и лечения перекрестного прикуса.
36. Диастема. Причины. Показания к ортодонтическому лечению. Методы лечения.
37. Рецидивы зубочелюстных аномалий и деформаций. Причины. Профилактика. Ортодонтические ретенционные аппараты. Принцип конструирования.
38. Осложнения при ортодонтическом лечении. Методы их предотвращения.
39. Миогимнастика как метод профилактики и лечения зубочелюстных аномалий и деформаций. Возрастные показания.
40. Значение ретенционного периода в лечении зубочелюстных аномалий. Сроки ретенционного периода.
41. Изложите обоснование необходимости зубного протезирования у детей.
42. Назначения зубных протезов для детей и требования к этим протезам.
43. Разновидности детских протезов.
44. Показания и противопоказания для протезирования детей.
45. Особенности конструкции и изготовления пластиночных съемных протезов для детей.
46. Показания к изготовлению коронок у детей. Требования к ним.

47. Назначение и техника изготовления несъемных профилактических аппаратов у детей.
48. Каковы показания к зубному протезированию в период временного, сменного и постоянного прикуса?
49. Укажите основные конструкции зубных протезов, применяемых в период временного прикуса.
50. Назовите основные конструкции зубных протезов, применяемые в период сменного прикуса.
51. Назовите основные конструкции зубных протезов, применяемых в постоянном прикусе.
52. Изложите морфологические и функциональные изменения при врожденных и приобретенных дефектах челюстно-лицевой области.
53. Какие методы исправления деформаций зубочелюстной системы у больных с врожденной патологией приняты в ортодонтии.
54. Какую помощь необходимо оказать ребенку с расщелиной губы, альвеолярного отростка и неба в первые часы его жизни?
55. Изложите принципы поэтапного лечения детей с врожденной расщелиной губы, альвеолярного отростка и неба.
56. Изложите принцип действия плавающего obturатора.
57. Преимущества и недостатки плавающего obturатора.
58. Изложите принципы изготовления преформированной пластинки по Т.В Шаровой.
59. Какой аппарат целесообразно применять для репозиции межчелюстной кости у детей 5-6 лет?
60. Каковы основные принципы лечения детей с приобретенными дефектами челюстно-лицевой области?
61. Каким требованиям должен отвечать протез после резекции верхней челюсти?
62. Каковы основные составные части брекетов?
63. Каковы особенности конструкции брекетов при технике прямой дуги.
64. Сила действия ортодонтической дуги зависит:
65. Изложите основные виды ортодонтических дуг и показания к их применению.
66. В качестве материала для изготовления ортодонтической проволочной дуги применяется:
67. Дайте характеристику техники прямой дуги.
68. Дайте характеристику шести ключей окклюзии по Эндрюсу.
69. Дайте характеристику позиционера.
70. Изложите конструкцию дугового аппарата Энгля.
71. Прогнозирование при зубочелюстных деформациях.
72. Причины зубочелюстных деформаций.

73. Распространенность зубочелюстных деформаций.
74. Что такое ретенционный период;
75. Профилактика зубочелюстных деформаций;
76. Актуальность брекет-систем при зубочелюстных деформациях;
77. Уход за полостью рта при ношении брекет-систем;
78. Какую помощь необходимо оказать ребенку с расщелиной неба;
79. Назовите специалистов для реабилитации детей с расщелиной неба;
80. Миогимнастика как метод профилактики и лечения зубочелюстных аномалий и деформаций. Возрастные показания.
81. От чего зависит сила ортодонтической дуги;
82. Каковы особенности конструкции брекетов при технике прямой дуги.
83. Какие методы исправления деформаций зубочелюстной системы у больных с врожденной патологией приняты в ортодонтии.
84. К какой патологии относится адентия, дайте определение;
85. Понятие частичная и полная адентия;
86. К какой патологии относится тортоаномалия, дайте определение;
87. К какой патологии относится дистопия, дайте определение;
88. К какой патологии относится супраокклюзия, дайте определение;
89. К какой патологии относится инфраокклюзия, дайте определение;
90. Что такое травматический узел, как определяется;
91. Методы профилактики и лечения прогенического соотношения зубных рядов.
92. Осложнения при ортодонтическом лечении. Методы их предотвращения.
93. Возрастные показания к ортодонтическому лечению.
94. Методы лечения в ортодонтии (аппаратурный, аппаратурно-хирургический, хирургический, и функциональные).
95. Показания к изготовлению коронок у детей. Требования к ним.
96. Диастема. Виды, причины возникновения;
97. Изложите морфологические и функциональные изменения при врожденных и приобретенных дефектах челюстно-лицевой области.
98. Изложите основные виды ортодонтических дуг и показания к их применению.
99. Классификация Энгля;
100. Классификация ВОЗ.

Образец оценочного материала, необходимого для оценки освоения каждой компетенции дисциплины по уровням: знать, уметь, владеть.

П Р И М Е Р!

ПК-8 - способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

Тестирование:

- 1. Что положено в основу классификации зубочелюстных аномалий по Энглию?**
 - 1) Принцип соотношения зубных рядов (соотношение первых моляров)
 - 2) Принцип аномалии зубов
 - 3) Принцип аномалии челюстей и их анатомических отделов
 - 4) Принцип аномалий зубов и челюстей
- 2. С какой целью в ортодонтическом аппарате используется вестибулярная дуга на нижний зубной ряд?**
 - 1) С целью перемещения резцов лабильно
 - 2) Для уплощения фронтальной группы зубов
 - 3) Для расширения
 - 4) Для поворота зубов
- 3. Что такое диастема?**
 - 1) Широкая верхняя челюсть
 - 2) Нарушение прикуса в поперечном направлении
 - 3) Расширение верхнего зубного ряда
 - 4) Промежуток между центральными резцами
- 4. Какие аппараты называются функциональными?**
 - 1) Действующие при активации винта
 - 2) Действующие при наложении резиновой тяги
 - 3) Действующие при активации проволоки
 - 4) Действующие при сокращении мускулатуры
- 5. Что положено в основу классификации зубочелюстных аномалий по Катцу?**
 - 1) Принцип соотношения зубных рядов (соотношение первых моляров)
 - 2) Принцип аномалии зубов
 - 3) Принцип аномалии челюстей и их анатомических отделов
 - 4) Принцип аномалий зубов и челюстей
- 6. Что положено в основу классификации зубочелюстных аномалий по ВОЗ?**
 - 1) Принцип соотношения зубных рядов (соотношение первых моляров)
 - 2) Принцип аномалии зубов
 - 3) Принцип аномалии челюстей и их анатомических отделов
 - 4) Принцип аномалий зубов и челюстей
- 7. Вредная привычка сосания пальцев приводит**

- 1) Гипертонусу мускулатуры и сужению зубных рядов
- 2) Гипотонусу мускулатуры и расширению зубных рядов

8. При неправильном искусственном вскармливании наблюдается

- 1) Микроглоссия или макроглоссия
- 2) Удлинение нижней челюсти
- 3) Задержка роста нижней челюсти по сагиттали

9. К наследственным зубочелюстным аномалиям относятся

- 1) Вторичные частичные адентии
- 2) Вторичная полная адентии
- 3) Первичные адентии

10. Низкое прикрепление уздечки верхней губы может привести

- 1) Укорочению верхнего зубного ряда
- 2) Сужению верхнего зубного ряда
- 3) Диастеме

11. Короткая уздечка языка может привести

- 1) Укорочению верхнего зубного ряда
- 2) Укорочению нижнего зубного ряда
- 3) Расширению верхнего зубного ряда

12. Привычка спать на спине с запрокинутой головой приводит

- 1) Нарушению положения зубов
- 2) Нарушению прорезывания зубов
- 3) Задержке роста нижней челюсти

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

Решение ситуационных задач:

ЗАДАЧА 1:

Мальчику 7 лет. Зубы расположены скученно. Зубы 1.2 и 2.1 наклонены вперед. Определите причину и дальнейшую тактику лечения данной аномалии.

ЗАДАЧА 2:

Ребенку 9 лет . отсутствует зуб 1.2 и имеется трема между зубами 1.1 и 1.3. Определите тактику введения данного пациента .

ЗАДАЧА 3:

Ребенку 12 лет. Заметно уменьшена нижняя треть лица , так же видимая микрогнатия нижней челюсти . на какие обследования нужно направить ребенка и с какими смежными специалистами вести.

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

Решение усложненных ситуационных задач:

Задача №1.

Девочка 15 лет предъявляет жалобы на эстетику зубов и неприятное ощущение в области правого ВНЧС. при осмотре выявлено несовпадение центральной линии, одностороннее сужение верхней челюсти. Скученное положение зубов верхней и нижней челюсти.

1. Какой дополнительный метод исследования необходимо произвести для уточнения диагноза?
2. Какова тактика лечения?
3. С какими смежными специалистами нужно будет вести данного пациента?
4. Какими аппаратами будете лечить пациента?

Задача №2.

У ребенка 12 лет диагностирован дистальный прикус.

1. Какова рентгенологическая картина в данной ситуации по ТРГ?
2. Какова тактика лечения?
3. Какими аппаратами или системами будет проводиться лечение?
4. Какова профилактика данной аномалии ?

Задача №3.

Ребенку 5 лет. При клиническом обследовании было выявлено: отсутствие физиологических трем, уплощение нижнего зубного ряда, короткая уздечка языка, скученность верхнего и нижнего зубного ряда.

1. Назовите возможные причины уплощения нижнего зубного ряда.
2. Какова тактика лечения?
3. Нужна ли консультация хирурга и почему?
4. В каком возрасте нужно подрезать уздечку языка?

АННОТАЦИЯ
рабочей программы дисциплины
«Ортодонтия и детское протезирование»
Б1.Б.58

Направление подготовки (специальность) 31.05.03 «Стоматология»

Наименование профиля (специализации) _____

(если предусмотрены ФГОС)

Уровень высшего образования *Специалитет*

Квалификация выпускника *Врач-стоматолог*

Факультет *Стоматологический*

Форма обучения *Очная*

1. Цель и задачи освоения дисциплины «Ортодонтия и детское протезирование»

Цель -Овладение студентом теорией и практикой применения методов диагностики, лечения и профилактики зубочелюстных аномалий у пациентов разного возраста.

Задачи дисциплины являются:

- Ознакомление студентов с принципами организации и оказания ортодонтической помощи;
- Ознакомление с этиологией развития аномалий и деформаций зубочелюстной системы;
- Обучение диагностике зубочелюстных аномалий;
- Обучение дифференцированной диагностике аномалий зубов, зубных рядов, челюстных костей и окклюзии;
- Приобретение студентом практических умений по выбору методов лечения и профилактики зубочелюстных аномалий в различные возрастные периоды

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине детская стоматология
Формируемые в процессе изучения дисциплины детская стоматология компетенция

| | Код и наименование компетенции (или ее части) | Код и наименование индикатора достижения компетенции |
|--|---|---|
| Профессиональные компетенции (ПК) | | |
| <i>ПК-6 - способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра.</i> | | |
| знать: | международную статистическую классификацию болезней МКБ-С-10 | |
| уметь: | оценить состояние ребенка на основании результатов осмотра и дополнительных методов обследования. | |
| владеть: | постановкой диагноза, с учетом действующей МКБ-С-10 | |

| | |
|---|---|
| ПК-8- способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями. | |
| знать: | методы диагностики; алгоритм общеклинического обследования |
| уметь: | поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих |
| владеть: | методами формирования групп риска со стоматологическими заболеваниями, с целью их лечения и диспансерного наблюдения. |

3. Место дисциплины «Ортодонтия и детское протезирование» в структуре образовательной программы

Дисциплина «Ортодонтия и детское протезирование» относится к обязательной части блока 1 «Дисциплины «Стоматология детского возраста» Б1.Б.58 по специальности 31.05.03 «Стоматология». Изучается в 8, 9 семестрах.

Предшествующими, на которых непосредственно базируется дисциплина «Детская стоматология», являются:

1. Философия

Знания: методы и приемы философского анализа проблем; формы и методы научного познания, их эволюцию; морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения.

Навыки: изложение самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичная речь, морально-этическая аргументация, ведение дискуссий и круглых столов; владение принципами врачебной деонтологии.

2. Биоэтика

Знания: основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций.

Навыки: изложение самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичная речь, морально-этическая аргументация, ведение дискуссий и круглых столов; владение принципами врачебной деонтологии и медицинской этики.

3. Психология, педагогика

Знания: основные направления психологии, общие и индивидуальные особенности психики детей и подростков, психологию личности и малых групп.

Навыки: информирование родителей ребенка, их родственников и близких в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».

4. Правоведение

Знания: права пациента и врача.

Умения: ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах о труде, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях; защищать гражданские права врачей и пациентов различного возраста.

5. История медицины

Знания: выдающихся деятелей медицины и здравоохранения, выдающиеся медицинские открытия, влияние гуманистических идей на медицину.

6. История Отечества

Знания: основные закономерности и тенденции развития мирового исторического процесса; важнейшие вехи истории России, место и роль России в истории человечества и в современном мире.

Умения: анализировать и оценивать социальную ситуацию в России, а также за её пределами.

7. Латинский язык

Знания: основную медицинскую и фармацевтическую терминологию на латинском языке.

Умения: использовать не менее 900 терминологических единиц и термин элементов.

Навыки: чтение и письмо на латинском языке клинических и фармацевтических терминов и рецептов.

8. Физика

Знания: математические методы решения интеллектуальных задач и их применение в медицине; правила работы и техники безопасности в физических лабораториях с приборами; основные физические явления и закономерности, лежащие в основе процессов, протекающих в организме ребенка; характеристики воздействия физических факторов на детский организм; физические основы функционирования медицинской аппаратуры; правила использования ионизирующего облучения и риски, связанные с их воздействием на биологические ткани; методы защиты и снижения дозы воздействия.

Умения: пользоваться лабораторным оборудованием и увеличительной техникой.

9. Медицинская информатика

Знания: теоретические основы информатики, сбор, хранение, поиск, переработка, преобразование, распространение информации в медицинских и биологических системах, использование информационных компьютерных систем в медицине и здравоохранении.

Умения: пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности; проводить статистическую обработку экспериментальных данных.

Навыки: владеть базовыми технологиями преобразования информации; техникой работы в сети Интернет для профессиональной деятельности.

10. Биология

Знания: правила работы и техники безопасности в биологических лабораториях с реактивами, приборами и животными; общие закономерности происхождения и развития жизни; антропогенез и онтогенез человека; законы генетики и её значение для медицины; закономерности наследственности и изменчивости в индивидуальном развитии как основы понимания патогенеза и этиологии наследственных и мульти факторных заболеваний; биосферу и экологию, феномен паразитизма и биоэкологические заболевания.

Умения: пользоваться лабораторным оборудованием; работать с увеличительной техникой.

Навыки: владеть методами изучения наследственности.

11. Микробиология

Знать: классификацию, особенности морфологии, физиологии и воспроизведения, экологию представителей основных микроорганизмов – представителей патогенных и условно-патогенных групп возбудителей воспалительных процессов ЧЛЮ у детей.

Уметь: использовать методы оптической микроскопии для анализа материала, содержащего микроорганизмы.

Навыки: владеть методами микробиологических исследований (приготовление объекта к исследованию); медицинскими инструментами (шпатель, пинцет, корнцанг, препаровальные иглы, и т.п.); владеть информацией о принципах стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки инструментов и оборудования во избежание инфицирования врача и пациента.

12. Химия

Знания: правила работы и техники безопасности в химических лабораториях с реактивами и приборами; химическая сущность процессов, происходящих в живом организме на молекулярном уровне.

Умения: пользоваться лабораторным оборудованием, работать с увеличительной техникой.

13. Анатомия человека

Знания: анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития организма ребенка.

Умения: пальпировать на человеке лимфоузлы.

Навыки: владеть медико-функциональным понятийным аппаратом.

14. Гистология, цитология, эмбриология

Знания: основные закономерности развития и жизнедеятельности организма человека на основе структурной организации клеток, тканей и органов.

Умения: пользоваться лабораторным оборудованием; работать с увеличительной техникой; анализировать гистологическое состояние различных клеточных, тканевых и органных структур.

14. Патологическая физиология

Знать: общие закономерности развития патологии клеток, органов и систем в организме ребенка; структурно-функциональные закономерности развития и течения патологических процессов челюстно-лицевой области у детей.

Уметь: определять признаки типовых патологических процессов и заболеваний твердых тканей зубов и слизистой оболочки полости рта у детей.

15. Фармакология

Знать: классификацию и основные характеристики лекарственных средств; фармакодинамику и фармакокинетику; показания и противопоказания к применению лекарственных средств.

Уметь: оценивать действие лекарственных препаратов с учетом возможного токсического действия, пользоваться рецептурными справочниками, заполнять медицинскую документацию.

Навыки: оказания первой медицинской помощи при анафилактическом, инфекционно-токсическом, геморрагическом и болевом шоках; проведения различных видов лекарственной терапии у детей стоматологического профиля.

Дисциплина «Детская стоматология» является основополагающей для проведения производственной практики по Стоматологии детского возраста.

4. Трудоемкость учебной дисциплины «Ортодонтия и детское протезирование» составляет 5 зачетных единиц, 180 (112) академических часов.

Лекции - 28 ч.

Практические занятия - 66 ч.

Самостоятельная работа - 50 ч.

5. Основные разделы дисциплины «Детская стоматология».

| | |
|----|--|
| 1. | Введение в специальность «Ортодонтия». Организация ортодонтической помощи. Морфологическая и функциональная характеристика периодов развития зубочелюстной системы ребенка |
| 2. | Зубочелюстные аномалии |
| 3. | Этиология зубочелюстных аномалий |
| 4. | Методы диагностики зубочелюстных аномалий |
| 5. | Методы лечения зубочелюстных аномалий |
| 6. | Диагностика и лечение отдельных видов зубочелюстных аномалий. |
| 7. | Детское зубное протезирование. |

6. Форма промежуточной аттестации.

Указывается форма промежуточной аттестации - экзамен и сроки ее проведения в соответствии с учебным планом – 9 семестр.

Кафедра - разработчик «Стоматология детского возраста»

РЕЦЕНЗИЯ

на рабочую программу дисциплины
«Ортодонтия и детское протезирование»
образовательной программы высшего образования
по направлению подготовки (специальности)
31.05.03. Стоматология

В соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) «Стоматология» дисциплина «Ортодонтия и детское протезирование» относится к обязательной части Блока 1 «Стоматология детского возраста».

Программа составлена сотрудниками кафедры «Стоматологии детского возраста» ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России доц., к.м.н., ассистент Алиммирзоевым Ф.А.

В представленной рабочей программе отражены следующие элементы:

| № п/п | Критерии оценки рабочей программы | Отметка о соответствии |
|-------|---|------------------------|
| 1. | Цель освоения дисциплины (модуля): <ul style="list-style-type: none">• соотнесена с общими целями образовательной программы высшего образования;• соотнесена с реализуемыми компетенциями;• связана с задачами воспитания. | Да |
| 2. | Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю): <ul style="list-style-type: none">• представлен перечень и содержание компетенций;• указаны результаты освоения дисциплины (знать, уметь, владеть), соотнесенные с индикаторами достижения компетенций. | Да |
| 3. | Прописана связь дисциплины с другими дисциплинами (модулями) и практиками учебного плана. | Да |
| 4. | Расчет времени в рабочей программе соответствует объему часов, отведенному на изучение дисциплины (модуля) по учебному плану. | Да |
| 5. | Содержание дисциплины (модуля) структурировано по видам учебных занятий с указанием объема часов, отводимых на их изучение. | Да |
| 6. | Представлен тематический план лекций и практических занятий | Да |
| 7. | Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы по дисциплине (модулю). Представлены виды внеаудиторной самостоятельной работы обучающихся, соотнесенные с разделом учебной дисциплины (модуля). | Да |
| 8. | Формы контроля и аттестации, фонд оценочных средств по дисциплине (модулю): <ul style="list-style-type: none">• перечислены формы контроля (текущий, промежуточная аттестация);• вид промежуточной аттестации указан в соответствии с учебным планом (<i>экзамен с указанием семестра</i>);• представлены показатели оценивания планируемых результатов обучения. | Да |

РЕЦЕНЗИЯ

на рабочую программу дисциплины
«Детская стоматология»
образовательной программы высшего образования
по направлению подготовки (специальности)
31.05.03. Стоматология

В соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) «Стоматология» дисциплина «Детская стоматология» относится к обязательной части Блока 1 «Стоматология детского возраста».

Программа составлена сотрудниками кафедры «Стоматологии детского возраста» ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России доц., к.м.н., ассистент Алимирзоевым Ф.А.

В представленной рабочей программе отражены следующие элементы:

| № п/п | Критерии оценки рабочей программы | Отметка о соответствии |
|-------|--|------------------------|
| 1. | Цель освоения дисциплины (модуля): <ul style="list-style-type: none">• соотнесена с общими целями образовательной программы высшего образования;• соотнесена с реализуемыми компетенциями;• связана с задачами воспитания. | Да |
| 2. | Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю): <ul style="list-style-type: none">• представлен перечень и содержание компетенций;• указаны результаты освоения дисциплины (знать, уметь, владеть), соотнесенные с индикаторами достижения компетенций. | Да |
| 3. | Прописана связь дисциплины с другими дисциплинами (модулями) и практиками учебного плана. | Да |
| 4. | Расчет времени в рабочей программе соответствует объему часов, отведенному на изучение дисциплины (модуля) по учебному плану. | Да |
| 5. | Содержание дисциплины (модуля) структурировано по видам учебных занятий с указанием объема часов, отводимых на их изучение. | Да |
| 6. | Представлен тематический план лекций и практических занятий | Да |
| 7. | Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы по дисциплине (модулю). Представлены виды внеаудиторной самостоятельной работы обучающихся, соотнесенные с разделом учебной дисциплины (модуля). | Да |
| 8. | Формы контроля и аттестации, фонд оценочных средств по дисциплине (модулю): <ul style="list-style-type: none">• перечислены формы контроля (текущий, промежуточная аттестация);• вид промежуточной аттестации указан в соответствии с учебным планом (экзамен с указанием семестра);• представлены показатели оценивания планируемых результатов обучения. | Да |

| | | |
|-----|--|----|
| | <p>В РП дисциплины (модуля) указаны формы оценочных средств:</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>примеры тестовых заданий, вопросов для устного опроса, ситуационных задач и т.п.;</i> • <i>тематика рефератов</i> • <i>вопросы к экзамену....</i> | |
| 9. | <p>Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля):</p> <ul style="list-style-type: none"> • перечень основной и дополнительной литературы; • ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; • информационные технологии, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем. | Да |
| 10. | <p>Материально-техническое обеспечение. Указаны помещения с перечнем оборудования и средств обучения, обеспечивающих проведение всех видов учебной работы.</p> | Да |
| 11. | <p>В учебном процессе применяются традиционные и современные образовательные технологии. Удельный вес занятий, проводимых в интерактивной форме, составляет ____% (<i>указать</i>).</p> | Да |
| 12. | <p>Выявленные недостатки / замечания рецензента</p> <p>Предложения / рекомендации рецензента: (<i>необходимость сокращения, дополнения или переработки отдельных частей текста рабочей программы дисциплины и прочее</i>).</p> | Да |

Рецензент:

Зав.кафедрой пропедевтической и профилактической стоматологии, к.м.н _____

Х.О.Омарова

М.П. и дата