

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
федеральное государственное бюджетное учреждение
«Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России)

ИНСТИТУТ МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

СОГЛАСОВАНО
Заместитель директора
по учебной и методической работе
Института медицинского образования
ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова»
Минздрава России

_____ / Г.А. Кухарчик

«25» 11 2021 г.

УТВЕРЖДАЮ
Директор Института медицинского
образования
ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова»
Минздрава России

_____ / Е.В. Пармон

«25» 11 2021 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина ПАТОЛОГИЯ ЗУБОЧЕЛЮСТНОЙ СИСТЕМЫ
(наименование дисциплины)

Специальность 31.08.76 Стоматология детская
(код специальности и наименование)

Факультет Лечебный факультет
(наименование факультета)

Кафедра Кафедра стоматологии и челюстно-лицевой хирургии
(наименование кафедры)

Форма обучения	очная
Курс	1, 2
Занятия лекционного типа	6 час.
Занятия семинарского типа	44 час.
Всего аудиторной работы	50 час.
Самостоятельная работа (внеаудиторная)	22 час.
Форма промежуточной аттестации	Зачёт
Общая трудоемкость дисциплины	72/2 (час/зач.ед.)

Санкт-Петербург,
2021

Рабочая программа дисциплины «Патология зубочелюстной системы» составлена в соответствии с Федеральными государственными образовательным стандартом высшего образования - программой подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.76 Стоматология детская, утвержденным приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации «26» августа 2014 г. № 1119 и учебным планом.

СОСТАВИТЕЛИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Соловьева Анна Михайловна	Д.м.н.	Заведующий кафедрой стоматологии и челюстно-лицевой хирургии	ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России
2.	Васильев Алексей Викторович	Д.м.н.	Профессор кафедры стоматологии хирургической	ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова
3.	Тумасян Грача Сергеевич	К.м.н.	Ассистент кафедры стоматологии ортопедической	ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова

ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

Рабочая программа дисциплины «Патология зубочелюстной системы» рассмотрена и обсуждена на заседании кафедры стоматологии и челюстно-лицевой хирургии «29» 10 2021 г., протокол № 1.

Заведующий кафедрой стоматологии и челюстно-лицевой хирургии

д.м.н.



Соловьева А.М.

Заведующий учебно-методическим отделом Центра развития образовательной среды ИМО

к.м.н.



Овечкина М.А.

Рабочая программа дисциплины «Патология зубочелюстной системы» рассмотрена и одобрена на заседании учебно-методического совета Института медицинского образования ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России «25» 11 2021 г., протокол № 13/2021.

1. Цели и задачи дисциплины

Цель изучения дисциплины:

Целью освоения дисциплины «Патология развития зубочелюстной системы» является подготовка квалифицированного врача-стоматолога детского, обладающего системой теоретических знаний и практических навыков, способного к полноценной самостоятельной работе в учреждениях практического здравоохранения.

Задачами освоения дисциплины являются:

- подготовка специалиста врача-стоматолога детского к самостоятельной профессиональной профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной деятельности;

- формирование умений в освоении новейших технологий и методик в профессиональной сфере.

2. Место дисциплины в структуре ООП

Дисциплина «Патология развития зубочелюстной системы» относится к Блоку 1 (Вариативная часть, дисциплины по выбору) Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.08.76 Стоматология детская.

Для изучения данной учебной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами по специальности «Стоматология».

3. Требования к результатам освоения дисциплины

Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций:

Компетенции	Перечень компонентов	Виды оценочных средств
В процессе подготовки по данной специальности ординатор формирует и демонстрирует следующие:		
Универсальные компетенции:		
УК-1 готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	знать: - интерпретировать результаты различных инструментальных исследований: ультразвукового, рентгеновского и т.д.; уметь: - формировать системный подход к анализу медицинской информации, опираясь на всеобъемлющие принципы доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений в целях совершенствования профессиональной деятельности; владеть: - способностью и готовностью к логическому и аргументированному анализу, к публичной речи, ведению дискуссии и полемики, к редактированию текстов профессионального содержания, к осуществлению воспитательной и педагогической деятельности, к сотрудничеству и разрешению конфликтов, к толерантности;	КВ, ТЗ, СЗ
ПК-1	знать:	Лекции,

<p>в профилактической деятельности: готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>	<p>- современные социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей и подростков в целях разработки научно обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья;</p> <p>уметь: - проводить профилактические мероприятия по предупреждению возникновения стоматологических заболеваний у детей, оценить эффективность диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными; - формировать группы риска по развитию стоматологических заболеваний с целью их профилактики; - способностью и готовностью к формированию мотивации отдельных лиц, семей и общества в целом по поддержанию стоматологического и общего здоровья;</p> <p>владеть: - проведением стоматологических профессиональных процедур, направленных на диагностику стоматологических заболеваний у детей;</p>	<p>семинары, практические занятия</p> <p>Тестирование, собеседование, ситуационные задачи</p>
<p>ПК-2 в профилактической деятельности: готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией</p>	<p>знать: - организацию и проведение диспансеризации в возрастной группе от 0 до 18 лет, анализ ее эффективности;</p> <p>уметь: - собрать анамнез заболевания и анамнез жизни у больного, его родителей, получить информацию о пациенте; - вести медицинскую документацию, осуществлять преемственность между лечебно-профилактическими учреждениями;</p> <p>владеть: - методами определения и оценки физического развития пациента;</p>	<p>Лекции, семинары, практические занятия</p> <p>Тестирование, собеседование, ситуационные задачи; демонстрация практических навыков</p>
<p>ПК-5 в диагностической деятельности: готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической</p>	<p>знать: - вопросы нормальной анатомии, гистологии и физиологии органов полости рта и зубов у детей; - различные виды клинических и функциональных методов исследования органов полости рта у детей; - этиологию, патогенез, диагностику, принципы терапии заболеваний пародонта у детей; - этиологию, классификацию, диагностику и методы лечения заболеваний пародонта у детей; - классификацию, патогенез, дифференциальную диагностику и методы лечения</p>	<p>КВ, ТЗ, СЗ</p>

<p>классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>заболеваний слизистой полости рта различной этиологии у детей;</p> <ul style="list-style-type: none"> - физические методы диагностики и лечения, применяемые в стоматологической практике в возрастной группе от 0 до 18 лет; <p>уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - собрать анамнез заболевания и анамнез жизни у больного и его родителей; - проводить полное клиническое и функциональное обследование органов полости рта ребенка; - оценить тяжесть состояния больного; - интерпретировать результаты различных инструментальных исследований: ультразвукового, рентгеновского и т.д.; - проводить дифференциальную диагностику заболеваний полости рта и зубов у детей; - определять объем клиничко-лабораторных исследований у детей с заболеваниями пародонта и слизистой полости рта; <p>владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами стандартного стоматологического обследования у детей; - основными навыками диагностики и лечения детей с патологией пародонта; - методами обследования органов полости рта у детей 	
<p>ПК-6 в диагностической деятельности: готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы</p>	<p>знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - формы учетно-отчетной документации в стоматологической клинике; - основы медико-социальной экспертизы в возрастной группе от 0 до 18 лет; <p>уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - организовывать медико-социальную экспертизу в возрастной группе от 0 до 18 лет; <p>владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками интерпретации заключения экспертной комиссии 	
<p>ПК-7 в лечебной деятельности: готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в детской стоматологической помощи</p>	<p>знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - разновидности аномалий окклюзии в сагиттальном, вертикальной и трансверзальной плоскостях. Дефекты зубных рядов - клиничко-биологические основы ортодонтического (приспособительно-компенсаторные системы). - общие принципы лечения. Возрастные особенности лечения - конструктивные особенности и технологии изготовления деталей внутриротовых несъемных ортодонтических аппаратов; основные конструкции внутриротовых несъемных ортодонтических аппаратов и приспособлений; конструирование и клиничко-лабораторные этапы изготовления ортодонтических аппаратов, применяемых для лечения - особенности конструирования зубных протезов для детей и подростков. - возрастные особенности протезирования зубов. - особенности лечения прив рожденных пороках развития лица и челюстей. - особенности помощи при деформации челюстей, 	<p>КВ, ТЗ, СЗ</p>

	<p>обусловленных травматическими и неопластическими заболеваниями</p> <p>уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - определять объем клинико-лабораторного обследования пациентов при лечении аномалий зубов, зубных рядов и прикуса; <p>владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основными навыками диагностики аномалий зубов, зубных рядов и прикуса; - основными навыками профилактики аномалий зубов, зубных рядов и прикуса; 	
--	---	--

*виды оценочных средств: контрольные вопросы (КВ), тестовые задания (ТЗ), ситуационные задачи (СЗ)

4. Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах
1.	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7	Раздел 1. Зубочелюстные аномалии	<p>Прогенический прикус. Классификация, этиология, клиника, формы, дифференциальная диагностика. Профилактика, методы лечения в зависимости от формы аномалии и возраста.</p> <p>Аномалии формы зубных рядов. Этиология, клиника, профилактика. Методы лечения.</p> <p>Аномалии размеров челюстей (макро- и микрогнатии). Этиология, клиника, методы лечения в различные возрастные периоды. Аномалии формы зубных рядов. Этиология, клиника, методы диагностики.</p> <p>Аномалии отдельных зубов. Этиология, клиника, методы лечения в зависимости от формы и возраста.</p> <p>Аномалии количества зубов. Гипо- и гиперодонтия. Этиология, клиника, патогенез, методы лечения в различные возрастные периоды. Вредные привычки у детей – как этиологический фактор возникновения аномалий челюстно-лицевой области. Методы профилактики и лечения.</p>
2	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7	Раздел 2. Деформация зубных рядов и прикуса.	<p>Деформация зубных рядов и прикуса при преждевременной потере молочных зубов. Особенности протезирования дефектов зубов и зубных рядов в период прикуса молочных зубов. Этиология, патогенез аномалий челюстно-лицевой области. Характеристика морфологических и функциональных нарушений. Особенности лечения пациентов несъемной техникой-эджуайс. Профилактика аномалий и деформаций челюстно-лицевой области в детском возрасте. Задачи врачей различного профиля (стоматолог, оториноларинголог, эндокринолог) в профилактике.</p>

5. Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Трудоемкость		Курсы	
	объем в зачетных единицах (ЗЕ)	объем в академических часах (АЧ)	1	2
Аудиторные занятия (всего)	1,4	50	-	50
В том числе:				
Занятия лекционного типа	0,2	6	-	6
Занятия семинарского тип	1,2	44	-	44
В том числе:				
Практические занятия		44	-	44
Самостоятельная работа (всего)	0,6	22	-	22
В том числе:	-	-	-	-
Подготовка к занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе), работа с тестами и вопросами для самопроверки	0,6	22	-	22
Вид промежуточной аттестации				зачет
Общая трудоемкость	2	72	-	72

6. Содержание дисциплины

6.1. Разделы дисциплины и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Лекции	Практические занятия	Самостоятельная работа	Всего часов
Б1.Б1.5	Раздел 1. Зубочелюстные аномалии	4	28	16	48
Б1.Б1.6	Раздел 2. Деформация зубных рядов и прикуса.	2	16	6	24
	ВСЕГО	6	44	22	72

Образовательные технологии, используемые при реализации различных видов учебной работы:

- лекция;
- семинарское занятие;
- посещение врачебных конференций, консилиумов;
- практическое занятие;
- тренинг на симуляционных фантомах.

6.2. Тематический план занятий лекционного типа

№ п/п	Раздел (Тема) и краткое содержание	Часы	Методическое обеспечение
Б1.Б1.1	Раздел 1. Зубочелюстные аномалии	4	Мультимедийная
Б1.Б1.1.1	Аномалии отдельных зубов. Этиология, клиника, методы	2	

	лечения в зависимости от формы и возраста. Аномалии количества зубов. Гипо- и гиперодонтия. Этиология, клиника, патогенез, методы лечения в различные возрастные периоды.		презентация
Б1.Б1.1.2	Вредные привычки у детей – как этиологический фактор возникновения аномалий челюстно-лицевой области. Методы профилактики и лечения.	2	
Б1.Б1.2	Раздел 2. Деформации зубных рядов и прикуса	2	Мультимедийная презентация
	Прогенический прикус. Классификация, этиология, клиника, формы, дифференциальная диагностика. Профилактика, методы лечения в зависимости от формы аномалии и возраста. Аномалии формы зубных рядов. Этиология, клиника, профилактика. Методы лечения. Аномалии размеров челюстей (макро- и микрогнатии). Этиология, клиника, методы лечения в различные возрастные периоды. Аномалии формы зубных рядов. Этиология, клиника, методы диагностики. Деформация зубных рядов и прикуса при преждевременной потере молочных зубов. Особенности протезирования дефектов зубов и зубных рядов в период прикуса молочных зубов. Этиология, патогенез аномалий челюстно-лицевой области. Характеристика морфологических и функциональных нарушений. Особенности лечения пациентов несъемной техникой-эджуайс. Профилактика аномалий и деформаций челюстно-лицевой области в детском возрасте. Задачи врачей различного профиля (стоматолог, оториноларинголог, эндокринолог) в профилактике.	2	
	ВСЕГО	6	

6.3. Тематический план занятий семинарского типа - практических занятий

№ п/п	Раздел (Тема) и краткое содержание	Часы	Методическое обеспечение
Б1.Б1.1	Раздел 1. Зубочелюстные аномалии	28	ТЗ, СЗ,
Б1.Б1.1.1	Прогенический прикус. Классификация, этиология, клиника, формы, дифференциальная диагностика. Профилактика, методы лечения в зависимости от формы аномалии и возраста. Диастема. Этиология, клиника, профилактика, методы лечения. Перекрестный прикус. Классификация, этиология, клиника, профилактика. Методы лечения зубоальвеолярных форм в различные возрастные периоды. Методика обследования ребенка при аномалиях зубочелюстного аппарата.	8	участие в исследованиях пациентов
Б1.Б1.1.2	Аномалии формы зубных рядов. Этиология, клиника, профилактика. Методы лечения. Открытый прикус. Этиология, клинические формы, профилактика, методы лечения в зависимости от формы и возраста. Сменный	8	ТЗ, СЗ, участие в исследованиях пациентов

	прикус. Постоянный прикус. Аномалии положения отдельных зубов: клиника, профилактика, лечение. Классификация зубочелюстных аномалий (Энгля, Калвеллеса). Ретенционный период. Ретенционные аппараты.		
Б1.Б1.1.3	Аномалии размеров челюстей (макро- и микрогнатии). Этиология, клиника, методы лечения в различные возрастные периоды. Аномалии формы зубных рядов. Этиология, клиника, методы диагностики	4	ТЗ, СЗ, участие в исследованиях пациентов
Б1.Б1.1.4	Аномалии отдельных зубов. Этиология, клиника, методы лечения в зависимости от формы и возраста	4	
Б1.Б1.1.5	Аномалии количества зубов. Гипо- и гиперодонтия. Этиология, клиника, патогенез, методы лечения в различные возрастные периоды. Вредные привычки у детей – как этиологический фактор возникновения аномалий челюстно-лицевой области. Методы профилактики и лечения.	4	
Б1.Б1.2	Раздел 2. Деформации зубных рядов и прикуса	16	ТЗ, СЗ, участие в исследованиях пациентов
Б1.Б1.2.1	Деформация зубных рядов и прикуса при преждевременной потере молочных зубов. Особенности протезирования дефектов зубов и зубных рядов в период прикуса молочных зубов	4	
Б1.Б1.2.2	Этиология, патогенез аномалий челюстно-лицевой области. Характеристика морфологических и функциональных нарушений	4	
Б1.Б1.2.3	Особенности лечения пациентов несъемной техникой-эджуайс. Профилактика аномалий и деформаций челюстно-лицевой области в детском возрасте	4	
Б1.Б1.2.4	Задачи врачей различного профиля (стоматолог, оториноларинголог, эндокринолог) в профилактике.	4	
	ВСЕГО	44	

Образовательная деятельность в форме практической подготовки, предусматривающая участие обучающихся в выполнении отдельных элементов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью, организована в соответствии с разработанным учебным планом и достигает 50% от общей трудоёмкости дисциплины для занятий семинарского типа.

7. Организация текущего, промежуточного и итогового контроля знаний

7.1 Распределение оценочных средств по разделам

№ п/п	Курс	Наименование раздела дисциплины	Оценочные средства		
			Кол-во КВ	Кол-во ТЗ	Кол-во СЗ
Текущий контроль					
1.	1	Раздел 1. Зубочелюстные аномалии	10	20	5
2.	1	Раздел 2. Деформация зубных рядов и прикуса.	10	30	5
Промежуточный контроль знаний					
3.	2	Форма контроля - зачет.	Собеседование, результаты текущего контроля		

7.2 Распределение оценочных средств по компетенциям

№ п/п	Наименование компетенции	Виды оценочных средств		
		№№ вопросов	№№ тестовых заданий	№№ ситуационных задач
1.	УК-1	Раздел 1, № 1-10 Раздел 2, № 1-10	Раздел 1, № 1-20 Раздел 2, № 1-30	Раздел 1, № 1-5 Раздел 2, № 1-5
2.	ПК-1	Раздел 1, № 1-10 Раздел 2, № 1-10	Раздел 1, № 1-20 Раздел 2, № 1-30	Раздел 1, № 1-5 Раздел 2, № 1-5
3.	ПК-2	Раздел 1, № 1-10 Раздел 2, № 1-10	Раздел 1, № 1-20 Раздел 2, № 1-30	Раздел 1, № 1-5 Раздел 2, № 1-5
4.	ПК-5	Раздел 1, № 1-10 Раздел 2, № 1-10	Раздел 1, № 1-20 Раздел 2, № 1-30	Раздел 1, № 1-5 Раздел 2, № 1-5
5.	ПК-6	Раздел 1, № 1-10 Раздел 2, № 1-10	Раздел 1, № 1-20 Раздел 2, № 1-30	Раздел 1, № 1-5 Раздел 2, № 1-5
6.	ПК-7	Раздел 1, № 1-10 Раздел 2, № 1-10	Раздел 1, № 1-20 Раздел 2, № 1-30	Раздел 1, № 1-5 Раздел 2, № 1-5

8. Внеаудиторная самостоятельная работа

Вид работы	Часы	Контроль выполнения работы (включая *)
Подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе).	10	Устный опрос, письменный опрос
Работа с тестами и вопросами для самопроверки.	6	Тест
Работа с учебной и научной литературой.	6	Устный опрос, письменный опрос
Всего	22	

9. Примеры типовых оценочных средств

9.1 Примеры тестовых заданий:

РАЗДЕЛ 1. Раздел 1. Зубочелюстные аномалии

1. Метод Коркхауза основан на

1. Зависимости суммы мезиодистальных размеров верхних резцов и ширины зубных рядов
2. Зависимости суммы мезиодистальных размеров верхних резцов и длины переднего отрезка зубного ряда
3. Зависимости ширины и длины зубных рядов
4. Пропорциональности размеров верхних и нижних резцов
5. Зависимости суммы мезиодистальных размеров нижних резцов и ширины зубных рядов

2. До какого возраста пациента целесообразно проводить дистализацию первых постоянных моляров верхнего зубного ряда?

1. До 18 лет
2. До 16 лет
3. До 12 лет

4. До 9 лет
 5. В любом возрасте
3. Показания к удалению первых премоляров верхнего зубного ряда:
1. Макродентия верхних зубов, микродентия нижних зубов
 2. Дистальная окклюзия с глубокой резцовой окклюзией
 3. **Дистальная окклюзия с дистопией, ретенцией верхних клыков**
 4. Мезиальная окклюзия
 5. Глубокая окклюзия
4. Показаниями к применению брекет-системы являются:
1. любые нарушения окклюзии, формы зубных дуг и положения отдельных зубов в период временного прикуса;
 2. **любые нарушения окклюзии, формы зубных дуг и положения отдельных зубов в период постоянного прикуса;**
 3. любые нарушения окклюзии, формы зубных дуг и положения отдельных зубов во всех возрастных периодах формирования прикуса.
 4. любые нарушения окклюзии, формы зубных дуг и положения отдельных зубов в период сменного прикуса;
 5. скученность зубов
5. Для определения нарушения формы зубных рядов используют методику
1. Пона
 2. Коркхауза
 3. **Хаулея- Гербера- Гербста**
 4. Долгополовой
 5. Нанса
6. Какой точке на коронке зуба должна соответствовать срединная точка опорной площадки брекета в технике прямой дуги?
1. точке пересечения вертикальной оси зуба с клинической шейкой;
 2. точке пересечения вертикальной оси зуба с линией экватора коронки;
 3. точке пересечения вертикальной оси зуба с линией режущего края коронки;
 4. **точке пересечения вертикальной оси зуба с горизонтальной линией, разделяющей коронку на две равные половины.**
 5. точке пересечения вертикальной оси зуба с горизонтальной линией, соответствующей анатомической шейки зуба.
7. Под «консервативной опорой» следует понимать опору, когда:
1. перемещаемые зубы двигаются быстрее опорных;
 2. опорные зубы не перемещаются;
 3. **опорные и перемещаемые зубы двигаются навстречу друг другу равномерно;**
 4. опорные зубы двигаются быстрее, чем перемещаемые.
 5. опорные и перемещаемые зубы двигаются в мезиальном направлении
8. Под «стационарной опорой» следует понимать опору, когда:
1. **опорные зубы не перемещаются;**
 2. опорные и перемещаемые зубы неподвижны;
 3. опорные зубы двигаются быстрее, чем перемещаемые;

4. опорные и перемещаемые зубы двигаются навстречу с равной скоростью.
 5. перемещаемые зубы неподвижны
9. Место припаивания крючков или штанг на скользящей вестибулярной дуге находится
1. в области боковых резцов
 2. **у мезиальной поверхности клыков**
 3. у дистальной поверхности клыков
 4. в области первых премоляров
 5. в области вторых премоляров
10. На верхней челюсти альвеолярная дуга:
1. меньше апикальной
 2. больше зубной
 3. **больше апикальной**
 4. меньше зубной
 5. равна апикальной

РАЗДЕЛ 2. Деформация зубных рядов и прикуса.

1. Какой тип дыхания следует считать аномальным?
1. **ротовое дыхание**
 2. носовое дыхание
 3. смешанный
 4. грудной
 5. абдоминальный
2. Какие элементы в регуляторах функций Френкеля стимулируют рост апикального базиса в трансверсальном направлении:
1. язычные пелоты
 2. окклюзионные накладки
 3. **щечные пелоты**
 4. накусочная площадка
 5. наклонная плоскость
3. Регулятор функции Френкля I типа применяется для лечения:
1. **дистальной окклюзии с сагиттальной резцовой дизокклюзией**
 2. мезиальной окклюзии
 3. прямой резцовой окклюзии
 4. передней перекрестной окклюзии
 5. открытого прикуса
4. Длительность срока лечения регулятором функции Френкеля:
1. 6 месяцев
 2. 4 недели
 3. **Около 1,5 лет**
 4. 2 месяца
 5. 8 месяцев

5. Глубина резцового перекрытия считается нормальной

1. на 1/3 нижнего резца
2. на 1/2 нижнего резца
3. на 2/3 нижнего резца
4. на величину коронки резца
5. при краевом смыкании

6. Миотрейнеры это

1. Аппараты механического типа действия
2. **Миофункциональные аппараты**
3. Аппараты комбинированного типа действия
4. Ретенционные аппараты
5. Несъемные аппараты

7. Для устранения вредной привычки сосания пальца применяют пластинку

1. Лингвальную с винтом
2. **Вестибулярную**
3. Небную с вестибулярной дугой
4. Лицевую дугу
5. Аппарат Бихеликс

8. В периоде от рождения до прорезывания первых временных зубов у детей отмечается:

1. **Сагиттальная щель 14 мм**
2. Вертикальная щель 55 мм
3. Десневые валики не выражены
4. Сагиттальная щель отсутствует
5. Вертикальная щель отсутствует

9. Второе физиологическое повышение прикуса происходит с прорезыванием:

1. Первого временного моляра
2. **Первого постоянного моляра**
3. Второго постоянного моляра
4. Первого постоянного премоляра
5. Второго постоянного премоляра

10. У ребенка 5 лет патологией зубочелюстной системы считается:

1. Рассасывание корней временных зубов
2. **Отсутствие физиологической стираемости зубов**
3. Наличие трем и диастемы
4. Превалирует функция жевания
5. Нижняя челюсть в результате активного роста смещается вперед

9.2 Примеры ситуационных задач:

Задача 1

Пациентка С. 13 лет обратилась с жалобами на неправильное положение зубов в переднем отделе верхней челюсти и эстетические нарушения. При осмотре полости рта выявлено смыкание первых постоянных моляров, соответствующее I классу по Энгля. Резцы

смыкаются режущими краями. Клыки верхней челюсти находятся в вестибулярном и супраположении. На нижнем зубном ряду видимых нарушений не обнаруживается.

Вопросы:

- 1 Опишите признаки смыкания первых постоянных моляров по I классу Энгля.
- 2 Как называется аномалия окклюзии в переднем отделе?
- 3 Какие дополнительные методы диагностики необходимо провести такому пациенту и
- 4 Какие элементы должен иметь в своей конструкции съемный ортодонтический аппарат для лечения данной аномалии?
- 5 Какой режим активации механически-действующих элементов этого аппарата?

Эталон ответов:

- 1 Смыкание первых постоянных моляров по I классу Энгля характеризуется расположением переднего щечного бугорка верхнего первого моляра в поперечной межбугорковой фиссуре нижнего первого моляра.
- 2 Прямая резцовая окклюзия.
- 3 Антропометрические методы (метод Корхауза), методы лучевой диагностики (ортопантомография челюстей и телерентгенография головы в боковой проекции).
- 4 Винт.
- 5 2 раза в неделю.

Задача 2.

Родители пациента К. 8 лет обратились к врачу-ортодонт с целью профилактического осмотра и определения нуждаемости в лечении. При осмотре полости рта определяется скученное положение резцов нижней челюсти, центральные резцы повернуты по оси, боковые – находятся в язычном положении. Между центральными резцами верхней челюсти имеется промежуток 3мм, и они при смыкании с резцами нижней челюсти полностью их перекрывают с вестибулярной стороны.

Вопросы:

- 1 Назовите аномалию окклюзии во фронтальном отделе.
- 2 Назовите аномалию верхнего зубного ряда в области передних зубов.
- 3 Каковы этиологические факторы нарушения положения резцов нижней челюсти?
- 4 С чем необходимо дифференцировать данные аномалии?
- 5 Какие методы дополнительной диагностики необходимо провести?

Эталон ответов:

- 1 Глубокая резцовая окклюзия.
- 2 Латеральное положение зубов 1.1 и 2.1
- 3 Короткая уздечка языка, вредные привычки.
- 4 Латеральное положение зубов 1.1 и 2.1 может встречаться как самостоятельная аномалия и как следствие наличия сверхкомплектного зуба.
- 5 Антропометрические методы диагностики и методы лучевой диагностики.

Задача 3

При осмотре лица пациента Р., 9 лет, определяется выпуклый профиль, скошенный подбородок, выраженная подбородочная складка и смыкание резцов верхней челюсти с нижней

Вопросы:

- 1 Какой аномалии характерны лицевые признаки данного пациента?
- 2 Какие методы объективной диагностики необходимо провести для определения обусловленности аномалии.
- 3 Какие принципы планирования лечения таких пациентов?

- 4 Какие авторские ортодонтические аппараты используются для лечения данной аномалии?
- 5 Каковы профилактические мероприятия по предотвращению возникновения или развития данной аномалии необходимо проводить?

Эталон ответов:

- 1 Дистальная окклюзия.
- 2 Антропометрические методы (метод Пона, Коркхауза, индекс Тонна), лучевые методы диагностики (телерентгенография головы в боковой проекции).
- 3 Функциональные методы лечения в сочетании с лечебной гимнастикой.
- 4 Аппарат Персина для лечения дистальной окклюзии, аппарат Андрейзена-Гойпля.
- 5 Естественное вскармливание, профилактика вредных привычек.

9.3 Примеры контрольных вопросов:

1. Аномалии формы зубных рядов. Этиология, клиника, профилактика. Методы лечения.
2. Аномалии размеров челюстей (макро- и микрогнатии). Этиология, клиника, методы лечения в различные возрастные периоды.
3. Аномалии формы зубных рядов. Этиология, клиника, методы диагностики.
4. Аномалии положения отдельных зубов. Этиология, клиника, методы лечения в зависимости от формы и возраста.
5. Аномалии количества зубов. Гипо- и гиперодонтия. Этиология, клиника, патогенез, методы лечения в различные возрастные периоды.
6. Вредные привычки у детей – как этиологический фактор возникновения аномалий челюстно-лицевой области. Методы профилактики и лечения.
7. Деформация зубных рядов и прикуса при преждевременной потере молочных зубов.
8. Прогенический прикус. Классификация, этиология, клиника, формы, дифференциальная диагностика.
9. Прогенический прикус Профилактика, методы лечения в зависимости от формы аномалии и возраста.
10. Особенности протезирования дефектов зубов и зубных рядов в период прикуса молочных зубов.
11. Этиология, патогенез аномалий челюстно-лицевой области. Характеристика морфологических и функциональных нарушений.
12. Особенности лечения пациентов несъемной техникой-эджуайс.
13. Профилактика аномалий и деформаций челюстно-лицевой области в детском возрасте.
14. Задачи врачей различного профиля (стоматолог, оториноларинголог, эндокринолог) в профилактике.

10. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

10.1 Список основной литературы:

1. Ортодонтия. Национальное руководство. В 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454084.html>

2. Ортодонтия. Национальное руководство. В 2 т. Т. 2. Лечение зубочелюстных аномалий / Персина Л. С. - М. : ГЭОТАР-Медиа, - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454091.html>
3. Ортодонтия. Современные методы диагностики аномалий зубов, зубных рядов и окклюзии: учебное пособие / Л. С. Персин [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446850.html>
4. Особенности стоматологической помощи больным с патологией системы крови / Д. С. Шинкевич; под ред. В. В. Афанасьева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458303.html>
5. Пародонтология / под ред. Янушевича О. О., Дмитриевой Л. А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443651.html>
6. Слюнные железы. Болезни и травмы / Афанасьев В. В., Мирзакулова У. Р. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450666.html>
7. Одонтогенные кисты и опухоли (диагностика и лечение) / В. А. Сёмкин, И. И. Бабиченко — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441626.html>
8. Слюнные железы. Болезни и травмы / Афанасьев В. В., Мирзакулова У. Р. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450666.html>
9. Хирургическая стоматология / под ред. Кулакова А. А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460016.html>

10.2 Список дополнительной литературы:

1. Заболевания, травмы и пороки развития слюнных желёз / В. В. Афанасьев, М. Р. Абдусаламов; под общ. ред. В. В. Афанасьева - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-3692-9. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436929.html>
2. Рентгенологические исследования в стоматологии и челюстно-лицевой хирургии / А. П. Аржанцев — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437735.html>
3. Патология: руководство / Под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/06-COS-2369.html>
4. Медицинская и клиническая генетика для стоматологов: учебное пособие / Под ред. О. О. Янушевича — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970431757.html>
5. Атлас ортодонтических аппаратов: учебное пособие / Л. С. Персин [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461716.html>

10.3 Характеристика информационно-образовательной среды:

10.3.1. Программное обеспечение, используемое при осуществлении

- Операционная система семейства Windows
- Пакет OpenOffice
- Пакет LibreOffice
- Microsoft Office Standard 2016
- NETOP Vision Classroom Management Software лицензионный сертификат.
- Программы на платформе Moodle <http://moodle.almazovcentre.ru/>, Образовательный портал ФГБУ «НМИЦ им. В. А. Алмазова» Минздрава России.

- Acrobat Reader DC

10.3.2 Профессиональные базы данных, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине:

- Электронная библиотечная система «Медицинская библиотека «MEDLIB.RU» (www.medlib.ru)
- Электронная медицинская библиотека «Консультант врача» (www.rosmedlib.ru)
- Полнотекстовая база данных «ClinicalKey» (www.clinicalkey.com)
- Всемирная база данных статей в медицинских журналах PubMed <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/>
- Научная электронная библиотека <http://elibrary.ru/defaultx.asp>

10.3. Информационные справочные системы, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине:

- Реферативная и наукометрическая база данных «Scopus» (<http://www.scopus.com/>)
- База данных индексов научного цитирования WebofScience (www.webofscience.com)

10.4. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимые для освоения дисциплины:

- Российская государственная библиотека (www.rsl.ru)
- US National Library of Medicine National Institutes of Health (www.pubmed.com)
- Поисковые системы Google, Rambler, Yandex (<http://www.google.ru>; <http://www.rambler.ru>; <http://www.yandex.ru/>)
- Мультимедийный словарь перевода слов онлайн Мультитран (<http://www.multitran.ru/>)
- Университетская информационная система РОССИЯ (<https://uisrussia.msu.ru/>)
- Публикации ВОЗ на русском языке (<http://www.who.int/publications/list/ru/>)
- Единое окно доступа к образовательным ресурсам (<http://window.edu.ru/>)
- Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) (<http://www.femb.ru/feml>)
- Международные руководства по медицине (<https://www.guidelines.gov/>)
- Здравоохранение в России (www.mzsrrf.ru)
- Российская медицинская ассоциация (www.rmj.ru)
- Российский стоматологический портал (www.stom.ru)
- Стоматологический портал для профессионалов (stomport.ru)
- Информационный стоматологический сайт (www.dental-revue.ru)
- Журнал «Медицинский алфавит стоматология» (<https://medalfavit.ru/stomatologija/>)

11. Материально-техническое обеспечение

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации и Федеральное государственное бюджетное учреждение «Консультативно-диагностический центр с поликлиникой» Управления делами Президента Российской Федерации, а так же Общество с ограниченной ответственностью «РЕМБРАНТ» располагают материально-технической базой, которая соответствует действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивает проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы обучающихся, предусмотренной учебным планом.

Необходимый для реализации программы ординатуры перечень материально-технического и учебно-методического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

- **учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа** – укомплектованные специализированной мебелью, набором демонстрационного оборудования и учебно-наглядными пособиями, обеспечивающими тематические иллюстрации, соответствующие рабочим учебным программам дисциплин;
- **учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа** – укомплектованные специализированной (учебной) мебелью, техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации;
- **учебная аудитория для групповых и индивидуальных консультаций** – укомплектована специализированной (учебной) мебелью, техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации;
- **учебная аудитория для текущего контроля и промежуточной аттестации** – укомплектована специализированной (учебной) мебелью, техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации;
- **помещение для самостоятельной работы** – укомплектовано специализированной (учебной) мебелью, оснащено компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечено доступом в электронную информационно-образовательную среду организации;
- **помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам**, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами: специализированные медицинские отделения, палаты и ординаторские, оснащенные специализированным оборудованием и медицинскими изделиями и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры;

12. Кадровое обеспечение

Состав научно-педагогических работников, обеспечивающих реализацию подготовки обучающихся по дисциплине «Патология развития зубочелюстной системы» соответствует требованиям ФГОС ВО и отражен в справке о кадровом обеспечении специальности.