

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Уральский государственный медицинский университет»
Минздрава России (ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России)**

Кафедра стоматологии детского возраста и ортодонтии

«УТВЕРЖДАЮ»
И.о. проректора по учебной работе
Профессор, д.м.н. Зырянов А.В.
«10» октября 2017 г.



**Рабочая программа дисциплины
«Современная ортодонтия в пародонтологии»**

**Специальность 31.05.03 – Стоматология
Уровень высшего образования – Специалитет
Квалификация - врач-стоматолог**

Екатеринбург, 2017

Рабочая программа разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего профессионального образования (ФГОС ВПО) по направлению подготовки (специальности) 31.05.03 - Стоматология, утвержденным приказом № 96 от 09.02.2016 г. Министерством образования и науки Российской Федерации, и в соответствии с профессиональным стандартом "Врач-стоматолог", утвержденным приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10 мая 2016 г. №227н."

Разработчики программы:

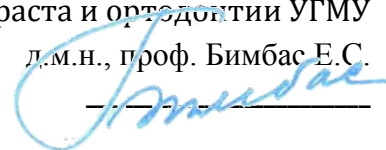
- зав. кафедрой стоматологии детского возраста и ортодонтии профессор, д.м.н. Бимбас Е. С.
- доцент кафедры стоматологии детского возраста и ортодонтии, к.м.н. Мягкова Н.В.
- ассистент кафедры стоматологии детского возраста и ортодонтии Сайпеева М.М.

Рецензент:

- зав. кафедрой хирургической стоматологии и ЧЛХ УГМУ, профессор, д.м.н. И.Н. Костина

Рабочая программа обсуждена на заседании стоматологии детского возраста и ортодонтии УГМУ «29» августа 2017 г. (протокол № 7)

Зав. кафедрой стоматологии детского возраста и ортодонтии УГМУ
д.м.н., проф. Бимбас Е.С.



Обсуждена и одобрена Методической комиссией специальности Стоматология 14.09.2017г., протокол № 1

Целями дисциплины является:

- воспитание профессиональных норм поведения врача на основе компетентностного подхода, что является базисом для освоения стоматологических дисциплин
- получить знания, выработать умения для осуществления диагностической, лечебно-профилактической деятельности стоматолога с учетом интердисциплинарного подхода, в соответствии с требованиями ФГОС, характеристикой профессиональной деятельности специалиста-стоматолога.

Задачи дисциплины:

1. Воспитание студентов на основе принципов бережного, уважительного, гуманного отношения к больному, коллегам, младшему медицинскому персоналу.
2. Формирование основ клинического мышления.
3. Формирование у студентов представления о комплексной взаимосвязи между стоматологическим здоровьем, питанием, общим здоровьем, заболеваниями, применением лекарственных препаратов и материалов.
4. Проведение дифференциальной диагностики, определение прогноза заболевания, составление план комплексного стоматологического лечения больных с заболеваниями пародонта.
5. Ознакомление студентов с санитарно-гигиеническими требованиями, правилами техники безопасности при работе со стоматологическими материалами и оборудованием.
6. Привитие навыков изучения научной литературы, подготовки рефератов, презентаций по современным проблемам простого зубного протезирования

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП

Дисциплина современная ортодонтия в пародонтологии является дисциплиной по выбору составляющей вариативной части профессионального цикла дисциплин Б.1.В по специальности 31.05.03 – Стоматология; изучается на протяжении 7, 8 семестра. **На 7 семестре читается лекционный курс, а практическая часть проводится в следующем семестре.** Дисциплина требует системных естественнонаучных знаний на основе среднего общего или профессионального образования, формируемых следующими дисциплинами: физикой, биологией, анатомией человека (включая анатомию головы и шеи), топографической анатомией и оперативной хирургией, гистологией, нормальной и патологической физиологией (включая разделы полости рта), в цикле гуманитарных дисциплин – историей медицины, биоэтикой, психологией. Современная ортодонтия в пародонтологии изучается после прохождения дисциплин базовой части естественнонаучного цикла Б1.Б. Современная ортодонтия в пародонтологии может

изучаться как после прохождения дисциплины ортодонтия и детское протезирование а также одновременно.

3. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ НА ОСНОВАНИИ ФГОС

Процесс изучения дисциплины “Современная ортодонтия в пародонтологии” направлен на обучение, воспитание и формирование у выпускника следующих компетенций, необходимых для выполнения трудовых функций и трудовых действий согласно профессиональному стандарту “Врач-стоматолог”:

Общекультурные:

- способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (ОК-1);
- способностью действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения (ОК-4);
- готовностью к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала (ОК-5);

Общепрофессиональные:

- готовностью решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности (ОПК-1);
- способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности (ОПК-4);
- способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок (ОПК-5);
- готовностью к ведению медицинской документации (ОПК-6);

Профессиональные:

- способностью и готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных

исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания (ПК-5);

- способностью к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями (ПК-8);
- готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни (ПК-13);
- способностью к участию в проведении научных исследований (ПК-18);

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование у студентов способности и готовности выполнять в профессиональной деятельности трудовые функции/действия (в соответствии с профессиональным стандартом “Врач-стоматолог”, утвержденным приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10 мая 2016 г. №227н)

В результате изучения дисциплины **студент должен:**

ЗНАТЬ:

- Взаимосвязь нарушений прикуса и заболеваний пародонта.
- Влияние ортодонтических проблем на состояние тканей пародонта
- Особенности изменения пародонта в области бифуркаций моляров нижней челюсти в результате их ортодонтического вертикального перемещения
- Влияние пародонтальных проблем на ортодонтическое лечение.
- Оценку состояния пародонта перед ортодонтическим лечением.
- Пародонтальное лечение ортодонтических проблем.
- Вспомогательное ортодонтическое лечение при заболеваниях пародонта. (Систематика лечения, ретенция.)
- Процедуры, выполняемые пародонтологом перед ортодонтическим лечением.

УМЕТЬ:

- обследовать пациента с нарушениями прикуса и заболеваниями пародонта.
- анализировать результаты основных и дополнительных методов обследования;
- ставить диагноз;
- планировать ортодонтический этап комплексного лечения больных с заболеваниями пародонта:
 - с учетом индивидуальных особенностей клинического течения основных стоматологических заболеваний,
 - с сопутствующими соматическими заболеваниями,

- у больных разных возрастных групп, с соблюдением современных требований медицинской этики и деонтологии:
- проводить с больными и их родственниками профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды, пропагандировать здоровый образ жизни;
- устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья (в том числе и стоматологического) от воздействия факторов среды обитания;
- пропагандировать здоровый образ жизни, проводить мероприятия по повышению сопротивляемости к неблагоприятным факторам;
- проводить оценку состояния пародонта, необходимыми стоматологическими материалами, инструментами, средствами, аппаратурой;
- вести документацию различного характера в стоматологических амбулаторно-поликлинических учреждениях.

ВЛАДЕТЬ:

- методами клинического стоматологического обследования больных с нарушениями прикуса и заболеваниями пародонта.
- интерпретацией результатов основных и дополнительных методов стоматологического обследования пациентов с основными стоматологическими заболеваниями.
- методами планирования ортодонтического этапа комплексного лечения и реабилитации больных с нарушениями прикуса и заболеваниями пародонта с учетом индивидуальных особенностей организма, с использованием современных материалов.
- оформлением необходимой документации, с учетом сопутствующих заболеваний и патологических процессов у стоматологического больного с функциональной патологией ВНЧС и дефектами и деформациями зубных рядов.

4. ОБЪЕМ И ВИД УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

4.1

| Виды учебной работы | трудоемкость | | Распределение часов по семестрам | |
|-----------------------------------|--------------|------|----------------------------------|----|
| | ЗЕТ | часы | | |
| | | | 7 | 8 |
| Аудиторные занятия (всего) | | 36 | - | 36 |
| В том числе: | | | | |
| Лекции | | 12 | 12 | - |
| Практические занятия | | 36 | - | 36 |
| Самостоятельная работа (всего) | | 24 | - | 24 |
| В том числе: | | | | |
| Курсовая работа (курсовой проект) | | 12 | - | 12 |
| Реферат | | 6 | - | 6 |

| | | | | |
|---|---|----|--------------|----|
| Другие виды самостоятельной работы (УИРС) | | 6 | - | 6 |
| Формы аттестации по дисциплине (зачет, экзамен) | | | Зачет | |
| Общая трудоемкость дисциплины | 2 | 72 | 12 | 60 |

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1.

| Содержание дисциплины (дидактическая единица) и код компетенции, для формирования которой данная ДЕ необходима | Основное содержание раздела, дидактической единицы (тема, основные закономерности, понятия, термины и т.п.) |
|--|--|
| ДЕ 1. Этиология, патогенез заболеваний пародонта. Взаимосвязь нарушений прикуса и заболеваний пародонта. (ОК – 1, 4, ОПК -1,6, ПК – 1, 5, 13, 18) | Этиология, патогенез заболеваний пародонта, классификация. Группы пациентов с проблемами пародонта, которые обращаются к врачу-ортодонт. Классификация зубочелюстных аномалий. Виды зубочелюстных аномалий, приводящих к повреждению пародонта. Влияние ортодонтических проблем на состояние тканей пародонта. |
| ДЕ 2. Оценка состояния пародонта перед ортодонтическим лечением. (ОК – 1, 5, ОПК -4, 5, 6, ПК – 5, 13, 18) | Клиническая оценка состояния тканей пародонта. Типы десны. Индексная оценка тканей пародонта и гигиены полости рта. Рентгенологическое исследование. Микробиологическая диагностика. |
| ДЕ 3. Вспомогательное ортодонтическое лечение при заболеваниях пародонта. (ОК – 4, ОПК -1, 4, 5, ПК – 5, 8,13) | Мероприятия, проводимые перед ортодонтическим лечением: Последовательность пародонтологического и ортодонтического лечения для пациентов. Пластика краевой десны. |

5.2. КОНТРОЛИРУЕМЫЕ УЧЕБНЫЕ ЭЛЕМЕНТЫ (на основе ФГОС)

| ДЕ | Индикаторы достижений (составляющая компетенций, элементы компетенций, дескрипторы и т.п.) | | | ОК (УК), ОПК, ПК | ПС «Врач-стоматолог» ТФ |
|---|--|--|--|---|-------------------------|
| | Знать | Уметь | Владеть | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| ДЕ 1. Этиология, патогенез. Взаимосвязь нарушений прикуса и заболеваний | - общие принципы и особенности диагностики наследственных заболеваний и врожденных аномалий, - методы | - сделать диагностический оттиск, - зафиксировать прикус при помощи окклюзионных валиков, - отлить модель. | - владеть методами общего клинического обследования детей, - клиническими методами обследования | ОК – 1, 4, 5, ОПК -1, 4, 5, 6, ПК – 1, 5, 8,13, | А/01.7 |

| | | | | | |
|---|--|---|---|--|--------|
| пародонта. | диагностики, лечения и профилактики заболеваний височно-нижнечелюстного сустава, - этиологию, патогенез, диагностику, лечение, профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний | - собрать полный медицинский анамнез пациента, включая данные о состоянии полости рта и зубов, провести опрос больного и его родственников (собрать биологическую, медицинскую, психологическую и социальную информацию) Сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств | челюстно-лицевой области, - интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у пациентов разного возраста, - методикой чтения различных видов рентгенограмм: -алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных процедур с использованием стоматологических материалов; - методами общего клинического обследования детей -клиническими -методами обследования челюстно-лицевой области методами комплексной терапии и реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличием сопутствующей патологии | 18 | |
| ДЕ 2. Оценка состояния пародонта перед ортодонтическим лечением. | - методы диагностики, лечения и профилактики зубочелюстно-лицевых аномалий у детей и взрослых -этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний клиническую картину, - особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме; | | | ОК – 1, 4, 5, ОПК -1, 4, 5, 6, ПК – 1, 5, 8,13, 18 | A/01.7 |
| ДЕ 3. Вспомогательное ортодонтическое лечение при заболеваниях пародонта. | | | | ОК – 1, 4, 5, ОПК -1, 4, 5, 6, ПК – 1, 5, 8,13, 18 | A/02.7 |

| Навыки, как составляющие конкретной компетенции (задача дисциплины) и требуемые профессиональным стандартом | Образовательные технологии, позволяющие владеть навыком | Средства и способ оценивания навыка |
|--|--|--|
| Проведение обследования пациента с целью установления диагноза Код ТФ А/01. | Отработка 100% навыков (таб 5.2.) на практических занятиях не менее 10 раз с каждым студентом. | Обязательная демонстрация навыка в ходе промежуточной аттестации по дисциплине |
| Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения Код ТФ А/02. | владеть методами общего клинического обследования детей, -клиническими методами обследования челюстно-лицевой области. | |
| Разработка, реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ Код ТФ А/03.7 | Постановка предварительного и окончательного клинического диагноза, формирование рекомендаций для пациента, назначение терапии, в том числе в зависимости от поставленного диагноза методикой чтения различных видов рентгенограмм; алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных процедур с использованием стоматологических материалов | |
| Проведение и контроль эффективности санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья населения Код ТФ А/04.7 | Написание амбулаторной карты пациента, заполнение талона амбулаторного пациента, оформление истории болезни | |
| Ведение санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни Код ТФ А/05.7 | интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у пациентов разного возраста, | |

4.2.РАЗДЕЛЫ ДИСЦИПЛИН (ДЕ) И ВИДЫ ЗАНЯТИЙ

| Раздел дисциплины, ДЕ | Часы по видам занятий | | | |
|-----------------------|-----------------------|---------|----------|-------|
| | Лекций | Пр.зан. | Сам.р.с. | всего |
| | | | | |

| | | | | |
|--|-----------|-----------|-----------|-----------|
| ДЕ 1. Этиология, патогенез. Взаимосвязь нарушений прикуса и заболеваний пародонта. | 4 | 8 | 12 | 24 |
| ДЕ 2. Оценка состояния пародонта перед ортодонтическим лечением. | 4 | 8 | 12 | 24 |
| ДЕ 3. Вспомогательное ортодонтическое лечение при заболеваниях пародонта. | 4 | 8 | 12 | 24 |
| ЗАЧЕТ | | | | |
| ИТОГО: | 12 | 24 | 36 | 72 |

6.Тематика лабораторных работ: не предусмотрено учебным планом ООП ВО 31.05.03
–Стоматология.

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ

ПРИМЕРНАЯ ТЕМАТИКА РЕФЕРАТОВ

1. Вспомогательное ортодонтическое лечение при агрессивном пародонтите.
2. Функциональные методы диагностики заболеваний пародонта (реопародонтография, эхоостеометрия, ультразвуковая доплерография)
3. Компьютерная система диагностики пародонтита «Florida Probe»
4. Аномалии уздечек губ и их влияние на развитие заболеваний пародонта.
5. Профилактические мероприятия, рекомендуемые пациенту на этапе ортодонтического лечения.
6. Классификация зубочелюстных аномалий.
7. Клиническое обследование ортодонтических пациентов. Принципы формулирования ортодонтического диагноза.
8. Патогенетическая терапия воспалительных заболеваний пародонта.
9. Лечение агрессивного пародонтита в детском и юношеском возрасте.
10. Особенности проведения профессиональной гигиены у пациентов на этапе ортодонтического лечения
11. Системное применение антибиотиков при лечении воспалительных заболеваний пародонта.
12. Особенности ретенции после ортодонтического лечения у пациентов с заболеваниями пародонта.
13. Причины и факторы риска развития рецессии десневого края.
14. Синдромы и соматические заболевания с поражением тканей пародонта.

ПРИМЕРНАЯ ТЕМАТИКА КОНТРОЛЬНЫХ РАБОТ

ВАРИАНТ№ 1

Выберете правильный ответ:

Альвеолярная десна – это

1. десневой сосочек
2. десна, окружающая зуб
3. десна, покрывающая альвеолярный отросток

При язвенно-некротическом гингивите необходимо сделать анализ крови

1. общий клинический
2. биохимический
3. на сахар

Задача:

Ребенок 5 лет. При осмотре поставлен предварительный диагноз: мезиальная окклюзия зубных рядов, обратная резцовая окклюзия. Мезиальное соотношение 5.5, 8.5 и 6.5, 7.5 зубов.

А) Проведите дополнительные методы обследования.

Б) Назовите механизм формирования данной аномалии, принцип и метод лечения, конструкцию аппарата.

ВАРИАНТ№ 2

Выберете правильный ответ:

Ранним клиническим признаком воспаления в десне является

1. деформация десневых сосочков
2. карман до 3 мм
3. кровоточивость при зондировании десневой борозды

На рентгенограмме при гипертрофическом гингивите резорбция межальвеолярной перегородки

1. отсутствует
2. на 1/3
3. на 1/2
4. на 2/3

Задача:

Пациент Ц., 13 лет, обратился в стоматологическую клинику к врачу-ортодонту с жалобами на скрежетание зубов в ночное время, усталость жевательных мышц после

пробуждения. Подобные ощущения пациент отмечает в течение последних 6-ти месяцев. По этому поводу к специалистам ранее не обращался.

Последний раз у стоматолога был 5 лет назад по поводу лечения пульпита в зубе 3.6.

Внешний осмотр: лицо асимметрично (правая половина чуть шире в области нижней челюсти). При обследовании ВНЧС определяется щёлканье в обоих суставах при открывании рта, движения неплавные, асимметричные. При открывании рта нижняя челюсть смещается влево.

В полости рта: наблюдается смещение средней линии на нижней челюсти вправо.

Экзоокклюзия справа в области моляров и премоляров.

Зубная формула:

1.6, 2.1, 2.5 – кариес;

1.5, 1.4,, 2.6, 3.6, 3.5, 4.5, 4.6 – пломбы.

Гигиена полости рта неудовлетворительная.

Моляры и клыки смыкаются по I классу по Энгля. Ротация 1.3, 2.3. Лёгкая скученность резцов нижней челюсти.

Вопросы:

1. Поставьте полный диагноз.
2. Предложите дополнительные методы обследования.
3. Есть ли необходимость в привлечении других специалистов? Каких?
4. Предложите методы лечения зубочелюстной аномалии.
5. Предположите причины появления усталости жевательных мышц, ночного скрежетания зубами.
6. Ваши предложения по улучшению гигиены полости рта.

ВАРИАНТ№ 3

Выберете правильный ответ:

Жалобы больного при язвенно-некротическом гингивите на

1. кровоточивость при чистке зубов
2. разрастание десны
3. подвижность зубов

На рентгенограмме при пародонтите тяжелой степени резорбция межальвеолярной перегородки

1. отсутствует
2. на 1/3
3. на 1/2
4. на 2/3

Задача:

Родители ребенка 12лет, обратились с жалобами на нарушения функции жевания, отсутствие зубов и нарушения эстетики лица.

Анамнез: ребенок состоит на учете в генетическом центре с рождения.

Отец ребенка носит съемные протезы с подросткового возраста.

Об-но: лицо симметрично, нижняя треть лица снижена, кожные покровы сухие, волосы и брови редкие пушковидные, старческий профиль лица.

В полости рта: слизистая оболочка сухая, альвеолярные отростки атрофированы на всем протяжении, небо плоское, язык нормальных размеров, множественная адентия зубов, зубы 1.1,1.2,2.2.1,2.2 конусовидной формы.

Формула: присутствуют зубы: 1.1,1.2,2.1,2.2. на верхней челюсти.

Отсутствие зубов на нижней челюсти.

Вопросы:

1. Поставить диагноз.
2. Дополнительные методы обследования.
3. Составить план лечения.

ВАРИАНТ№ 4

Выберете правильный ответ:

Отсутствие контактного пункта приводит к пародонтиту

1. локализованному
2. генерализованному

При пародонтите средней степени подвижность зубов:

1. I степени
2. II степени
3. III степени

Задача:

Пациентка А., 6 лет, направлена логопедом к врачу-ортодонт. Родители предъявляют жалобы на нарушение звукопроизношения.

Из анамнеза: в течение 1 месяца занимается с логопедом. У стоматолога была последний раз 3 месяца назад по поводу удаления 3.8.5 (по терапевтическим показаниям).

Внешний осмотр: ребёнок соответствует своему возрасту. При осмотре лица отмечается вогнутый профиль. Ребёнок не выговаривает звук «р».

В полости рта: уздечки верхней и нижней губы прикрепляются к серединам верхнего и нижнего альвеолярного отростка соответственно, уздечка языка прикрепляется к его кончику, массивная. Гигиена полости рта удовлетворительная. Зубы 3.6, 4.6 прорезались на $\frac{1}{2}$ коронки, 4.1 прорезался на $\frac{1}{4}$. Раннее удаление 8.5.

Обратное резцовое перекрытие.

Вопросы:

1. Поставьте правильный диагноз.
2. Нужны ли дополнительные методы обследования.
3. Укажите основные проблемы, методы их устранения.

Привлечение каких специалистов необходимо дополнительно

ВАРИАНТ№ 5

Выберете правильный ответ:

Гингивэктомия применяется при гингивите

1. катаральном

2. язвенном
3. гипертрофическом

При пародонтите тяжелой степени подвижность зубов:

4. I степени
5. II степени
6. III степени

Задача:

Пациентка 13 лет обратилась с жалобами на нарушения функции жевания, эстетики. Анамнез: родители ребенка имеют неправильный прикус. Ранее ортодонтическое лечение не проводилось.

Об-но: лицо симметрично, нижняя треть лица снижена, профиль выпуклый, протрузия резцов верхней челюсти, подбородочная складка углублена.

В полости рта: слизистая оболочка физиологической окраски без патологических образований, режущие края нижних резцов травмируют слизистую оболочку неба.

Удлинение верхнего зубного ряда, сужение верхнего зубного ряда, диастема.

Мезиально-щечный бугор з.1.6 контактирует с мезиально-щечным бугром з.4.6.

Зуб 1.3 контактирует с з.4.3.

Мезиально-щечный бугор з.2.6 контактирует с мезиально-щечным бугром з.3.6.

Зуб 2.3 контактирует с зубом 3.3

Сагиттальная щель около 8.мм.

На жевательной поверхности з.1.6 кариозная полость средних размеров, зондирование болезненно по Э-Д границе.

На прицельной рентгенограмме: в области верхушки корня з.2.5 очаг разряжения костной ткани с нечеткими контурами в виде «языка пламени» около 0,5мм.

1.Поставить диагноз.

2.Дополнительные методы.

3.План лечения.

ВАРИАНТ№ 6

Выберете правильный ответ:

В качестве антибактериального препарата при обострении пародонтита можно назначить

1. амоксиклав
2. зовиракс
3. кетанов

К ручным инструментам для удаления зубных отложений относятся

1. скейлер
2. спредер
3. плагер

Задача:

К врачу-ортодонту обратились родители мальчика 6 лет с жалобами на смещение подбородка влево.

Из анамнеза: пациент часто болеет ОРВИ, состоит на учете у ЛОР- врача по поводу хронического тонзиллита.

Внешний осмотр: подбородок смещен влево. При широком открывании рта центральные линии ВЧ, НЧ совпадают.

В полости рта: период раннего сменного прикуса. Левосторонняя боковая экзоокклюзия, нормальное перекрытие по-трансверзали справа. Смещение средней линии на НЧ влево на 3 мм. При установке НЧ в центральное положение – смыкание боковых зубов по-трансверзали в одной плоскости справа и слева.

ВОПРОСЫ:

1. Какие дополнительные методы обследования необходимо провести?
2. Поставьте диагноз.
3. Составьте план лечения.
4. Какие ортодонтические аппараты показаны в данном случае?

ВАРИАНТ № 7

Выберете правильный ответ:

Протеолитические ферменты используются при

1. кровоточивости десны
2. некрозе десны
3. рецессии десны

К ручным инструментам для удаления зубных отложений относятся

1. экскаватор
2. гладилка
- 3 зонд
4. кюрета

Задача:

На прием обратился пациент М. 14 лет с жалобами на неровные зубы.

В полости рта при осмотре обнаружено: смыкание шестых зубов по II классу Энгля, премоляры и моляры верхней челюсти смещены вперед, клыкам нет места и они прорезались вестибулярно, резцы верхней челюсти ротированы, на нижней челюсти отмечается ротация и вестибулярный наклон клыков слева и справа. На зубах 3.6, 4.6 большие реставрации. Зуб 1.6 разрушен на ½ коронки, в кариозной полости – десна. В пришеечной области клыков и резцов верхней челюсти плотный зубной налет. Слизистая оболочка в области боковых резцов верхней и нижней челюсти гиперемирована, слегка отечна, десневой сосочек кровоточит при зондировании.

Из анамнеза выяснилось, что молочные зубы удаляли еще в детском саду. К врачу ортодонту обратились впервые.

Вопросы:

1. Поставьте диагноз
2. Определите предполагаемую причину развития данной патологии.
3. Перечислите комплекс диагностических мероприятий.

4. Нужны ли консультации других специалистов и каких?
5. Составьте комплексный план лечения

ВАРИАНТ№ 8

Выберете правильный ответ:

При глубине карманов более 5 мм целесообразно провести

1. кюретаж
2. открытый кюретаж
3. лоскутную операцию

При лечении катарального гингивита у детей применяют

1. контролируемую чистку зубов
2. гингивозктомию
3. склерозирование

Задача:

На прием обратилась девушка 16 лет с жалобами на щели между зубами верхней челюсти. При осмотре в полости рта обнаружено: смыкание моляров по II классу, бугровое смыкание премоляров, 1.3, 2.3 на месте боковых резцов, персистентные зубы 5.3, 6.3, тремы, диастема, сагиттальная щель 5 мм.

Вопросы:

1. перечислите необходимые диагностические методы обследования.
2. поставьте диагноз
3. составьте план лечения.

ВАРИАНТ№ 9

Выберете правильный ответ:

Капилляроскопия применяется для определения

1. состояния капилляров
2. микроциркуляции
3. парциального давления кислорода

Избирательное пришлифовывание зубов при пародонтите относится к терапии

1. этиотропной
2. патогенетической
3. симптоматической

Задача:

На прием к врачу-ортодонту обратились родители мальчика шести лет с жалобами на неправильный прикус.

Анамнез: подобная аномалия отмечается у папы.

Ранее ортодонтическое лечение не проводилось.

В раннем возрасте ребенок перенес ветряную оспу, краснуху. Гепатит, ВИЧ, туберкулез отрицает.

Объективно: лицо симметричное, профиль выпуклый, уменьшение нижней трети лица, губы в протрузии. Угол нижнее челюсти уменьшен. Сагиттальная щель 10 мм. Ротация 1.2, 2.2. Сужение и удлинение верхней челюсти.

Смыкание шестых зубов по II классу Энгля.

На жевательной поверхности зуба 8.4 глубокая кариозная полость, зондирование болезненно, перкуссия отрицательна.

Вопросы:

1. поставьте диагноз
2. перечислите дополнительные методы обследования.
3. составьте план лечения
4. назовите возможные причины развития данной патологии.

ВАРИАНТ № 10

Выберете правильный ответ:

При пародонтите количество десневой жидкости :

1. увеличивается
2. уменьшается
3. не изменяется

Шинирование при пародонтите относится к терапии:

4. этиотропной
5. патогенетической
6. симптоматической

Задача:

На прием обратились родители с ребенком 10 лет с жалобами на задержку смены зубов.

В полости рта: смыкание шестых зубов по I классу, нет контакта в области молочных моляров слева, зубы намного ниже, чем рядом стоящие молочные клыки и первые постоянные моляры. На зубах 7.4, 7.5 пломбы, зубы изменены в цвете, имеют красноватый оттенок, зубы 6.4, 6.5 интактные.

В анамнезе родители отмечают травму в челюстно-лицевой области с левой стороны.

На ОПТГ корни молочных моляров не резорбированы, зачатки 2.5, 3.5 не определяются.

Вопросы:

1. поставьте диагноз.
2. определите тактику и последовательность лечебных мероприятий.

ПРИМЕРНАЯ ТЕМАТИКА УИРС:

1. ретенция зубов: этиология, патогенез, распространенность, клиника, лечение
2. современные методы лечения дистального прикуса
3. современные методы лечения мезиального прикуса
4. современные методы лечения глубокого прикуса
5. современные методы лечения открытого прикуса

6. эволюция ортодонтических аппаратов
7. современные методы диагностики ЗЧА

7. Ресурсное обеспечение

Кафедра располагает кадровыми ресурсами, гарантирующими качество подготовки специалиста в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования специальности 31.05.03 Стоматология и профессионального стандарта «Врач-стоматолог». При условии добросовестного обучения студент овладеет знаниями, умениями и навыками, необходимыми для квалификационного уровня, предъявляемого к выпускнику по специальности.

Образовательный процесс реализуют научно-педагогические сотрудники кафедры, имеющие высшее образование и стаж трудовой деятельности по профилю специальности «Стоматология», а также имеющие ученую степень кандидата или доктора медицинских наук, ученое звание доцента или профессора.

7.1. Образовательные технологии

Реализация компетентного подхода предусматривает использование в учебном процессе **не более 50%** от всех занятий активных и интерактивных форм их проведения (компьютерных симуляций, деловых и ролевых игр, разбор конкретных ситуаций, психологические и иные тренинги) в сочетании с внеаудиторной работой с целью профессионального воспитания студентов и развития стоматологических навыков. Изучение и использование современных научных достижений и зарубежного опыта позволят повысить уровень преподавания.

Освоение дисциплины проходит при помощи двух основных видов учебной работы: лекций и практических занятий. Чтение лекций проводится заведующим и доцентами кафедры с использованием традиционного и современного материала. Наглядность изложения обеспечивается мультимедийными презентациями.

Практические занятия проводятся в фантомных классах, лечебных кабинетах стоматологической клиники УГМУ. Преподаватель при помощи тестов, решения ситуационных задач, опроса оценивает теоретическую подготовку студента. На практическом приеме преподавателя студенты могут видеть различные клинические манипуляции. Студент заполняет журнал учета практической работы. Профессиональное общение друг с другом помогает студентам преодолеть обязательное напряжение, которое связано с приходом в клинику и с ожиданием собственного практического приема. В течение курса студенты выполняют курсовую (контрольную) работу. Большое значение на практических занятиях придается решению ситуационных задач. Для расширения кругозора студентам рекомендуется реферативная работа с дополнительной литературой,

просмотр слайдов и видеofilьмов, представляющих различные технологии и методики, участие в СНО, УИРС, научно-практических конференциях и выставках.

Контроль усвоения знаний проводится регулярно на практических занятиях: в виде опроса с обоснованием ответов, дискуссий, решения ситуационных задач, проведения ситуационно-ролевых игр, выполнения заданий в тестовой форме (в том числе и визуализированных), зачетов по мануальным навыкам, защит контрольных и курсовых работ. В конце изучения дисциплины в 8 семестре предусмотрен зачет, куда входят все разделы данной дисциплины. Результаты отражены в учебных журналах, учетной карте выполнения заданий по мануальным навыкам (в которой указан минимальный объем необходимого выполнения заданий), зачетной книжке студента, экзаменационных ведомостях.

7.2. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

| Виды основной учебной работы | Основное используемое оборудование | Форма работы студента | Форма контроля знаний |
|------------------------------|---|--|--|
| Лекционный курс | Ноутбук, мультимедийный проектор | Конспектирование содержания | Опрос на практических занятиях, курсовая работа, тестовые контроли, зачет. |
| Практические занятия | Стоматологические фантомы, приборы, оборудование, материалы, зуботехническое оборудование и материалы, ноутбук, мультимедийный проектор | Освоение методик, работа со стоматологическим оборудованием и материалами, решение ситуационных задач, обследование, выполнение стоматологических манипуляций на фантомах, заполнение документации | Опрос на практических занятиях, контрольная (курсовая) работа, тестовые контроли, зачеты |

8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

8.1. Основная учебно-методическая литература

8.1.1 Электронные базы данных

1. Учебные материалы по дисциплине «Современная ортодонтия в пародонтологии» на образовательном портале <http://educa.usma.ru>.
2. Методические пособия по дисциплине «Современная ортодонтия в пародонтологии» на образовательном портале: кдво.рф
3. Наличие учебной литературы по дисциплине в ЭБС «Консультант студента»:

Электронные учебные издания:

- Ортодонтия. Ситуационные задачи [Электронный ресурс] : учеб. пособие / О.О. Янушевич [и др.]. – М. : ГЭОТАР-Медиа, **2016**.
- Стоматология детского возраста. В 3 ч. Часть 3. Ортодонтия [Электронный ресурс] : учебник / Л.С. Персин [и др.] - М. : ГЭОТАР-Медиа, **2016**.

8.1.2. Учебники

1. Персин, Л.С. Ортодонтия. Диагностика и лечение зубочелюстно-лицевых аномалий и деформаций: учебник / Л.С. Персин. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, **2016**. – 640 с.: цв. Ил. *Есть в библиотеке УГМУ – 40 экз.*
2. Национальное руководство. Детская терапевтическая стоматология под ред. В.К. Леонтьева, Л.П. Кисельниковой.: -М., ГЭОТАР-Медиа, **2017** г., 950 с. *Есть в библиотеке УГМУ – 200 экз.*
3. Детская стоматология. Учебное пособие под ред. Р.Р. Велбери, М.С. Даггал, М.-Т. Хози; Пер. с англ.; Под.ред. Л.П. Кисельниковой.- - ГЭОТАР-Медиа.: **2016**, 456 с. *Есть в библиотеке УГМУ – 40 экз.*

8.1.3. Учебные пособия

3. Стати Т.Н., Закиров Т.В. Заболевания пародонта в детском и юношеском возрасте. Методические рекомендации. г. Екатеринбург ФГОУ ВО «УГМУ Росздрава» Гриф УМО. 2017г. 56 с. *Есть на кафедре стоматологии детского возраста и ортодонтии– 40 экз.*
4. Бимбас Е.С., Стати Т.Н., Вольхина Н.В., Мягкова Н.В., Ожгихина Н.В. Профилактика стоматологических заболеваний. Стоматология детского возраста. Ортодонтия. Учебное пособие г. Екатеринбург ФГОУ ВО «УГМУ Росздрава» Гриф УМО. 2017г. 94с. *Есть на кафедре стоматологии детского возраста и ортодонтии– 40 экз.*
5. Диагностика зубочелюстных аномалий. Учебное пособие для самостоятельной работы студентов. Бимбас Е.С., Мягкова Н.В. Екатеринбург, УГМУ, **2017**, 63с. *Есть на кафедре стоматологии детского возраста и ортодонтии– 40 экз.*

8.1.4. Дополнительная литература

1. Хорошилкина Ф.Я. Ортодонтия. Дефекты зубов, зубных рядов, аномалии прикуса, морфофункциональные нарушения в челюстно-лицевой области и их комплексное лечение: Учебное пособие / Ф.Я. Хорошилкина. – 2-е изд., испр. И доп. - Москва:МИА, **2010**. -592 с.: ил. *Есть в библиотеке УГМУ – 151 экз.*
2. Персин, Л.С. Ортодонтия. Диагностика и лечение зубочелюстных аномалий: Руководство для врачей / Л.С. Персин. – Москва: Медицина, **2007**. -360 с.: ил. *Есть в библиотеке УГМУ – 170 экз.*
3. Бимбас Е.С., Стати Т.Н., Вольхина Н.В., Мягкова Н.В., Ожгихина Н.В.Профилактика стоматологических заболеваний. Стоматология детского возраста. Ортодонтия. Учебное пособие г. Екатеринбург ГОУ ВПО «УГМА Росздрава» Гриф УМО. **2008**. 94с.
4. Луцкая И.К. Профилактическая стоматология: карманный справочник врача / Ирина Луцкая. – Москва: Медицинская литература, **2009**. - 544 с.: ил.

9. Аттестация по дисциплине

Аттестация обучающихся проводится в соответствии с разработанной балльно-рейтинговой системой оценивания учебных достижений студентов по дисциплине «Современная ортодонтия в пародонтологии».

Итоговая аттестация по дисциплине проводится в форме зачета. До зачета допускаются студенты, полностью освоившие программу дисциплины (при условии набора не менее 40 рейтинговых).

10. Сведения о ежегодном пересмотре и обновлении РПД

| Дата | № протокола заседания кафедры | Внесенные изменения, либо информация об отсутствии необходимости изменений |
|------|-------------------------------|--|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

11. Оформление, размещение, хранение РПД

Электронная версия рабочей программы дисциплины размещена на сайте образовательного портала <http://educa.usma.ru>, на странице кафедры стоматологии детского возраста и ортодонтии.

Бумажная версия рабочей программы дисциплины (с реквизитами, в прошитом варианте) представлена на кафедре в составе учебно-методического комплекса по дисциплине «Современная ортодонтия в пародонтологии».