

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

**ФАКУЛЬТЕТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ**

ПРИНЯТО
на заседании ученого совета
ФГБОУ ВО РостГМУ
Минздрава России
Протокол № 2

УТВЕРЖДЕНО
приказом ректора
« 15 » 02 2023г.
№ 68

« 14 » 02 2023 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ
«ОРТОДОНТИЯ»**

Трудоемкость: 576 часов

Форма освоения: очная

Документ о квалификации: диплом о присвоении квалификации

Ростов-на-Дону

2023

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки «Ортодонтия» обсуждена и одобрена на заседании кафедры стоматологии №5 факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Зав. кафедрой стоматологии №5, доцент, к.м.н. А.С. Иванов

Программа рекомендована к утверждению рецензентами:

1. Максюков С.Ю. – доктор медицинских наук, зав. кафедрой стоматологии №2 ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.
2. Скорикова Л.А. – доктор медицинских наук, профессор, зав. кафедрой пропедевтики и профилактики стоматологических заболеваний ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России.

4. Общие положения

4.1. **Цель** дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей со сроком освоения 576 академических часов по специальности «Ортодонтия» заключается в приобретении врачами компетенций, необходимых для выполнения нового вида профессиональной деятельности, то есть в приобретении новой квалификации.

4.2 Актуальность программы: дать теоретические знания в области ортодонтии и сформировать новые практические навыки;

4.3 Задачи программы: подготовить слушателей к эффективной работе в системе ортодонтии.

Сформировать знания: по этиологии, течению, диагностике, лечению и профилактике зубочелюстных аномалий и патологий прикуса.

Сформировать умения: выявлять причины, особенности течения, основные клинические признаки и назначать лечение и профилактику патологий прикуса и челюстно-лицевых аномалий.

Сформировать навыки выполнения основных лечебно-диагностических и профилактических ортодонтических манипуляций.

Трудоемкость освоения - 576 академических часов (4 месяца)

Основными компонентами Программы являются:

- общие положения;
- планируемые результаты обучения;
- учебный план;
- календарный учебный график;
- рабочие программы учебных модулей: «Специальные дисциплины», «Смежные дисциплины»
- организационно-педагогические условия;
- формы аттестации;
- оценочные материалы <1>.

<1> Пункт 9 приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 01 июля 2013 г. N 499 "Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам", (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации от 20 августа 2013 г., регистрационный N 29444) с изменениями, внесенными приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 15 ноября 2013 г. N 1244 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 января 2014 г., регистрационный N 31014).

4.4. Для формирования профессиональных компетенций, необходимых для оказания медицинской помощи больным, в программе отводятся часы на обучающий симуляционный курс (далее - ОСК).

Обучающийся симуляционный курс состоит из двух компонентов:

- 1) ОСК, направленный на формирование общепрофессиональных умений и навыков;
- 2) ОСК, направленный на формирование специальных профессиональных умений и навыков.

4.5. Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модулей являются разделы. Каждый раздел дисциплины подразделяется на темы, каждая тема - на элементы, каждый элемент - на подэлементы. Для удобства пользования Программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела дисциплины (например, 1), на втором - код темы (например, 1.1), далее - код элемента (например, 1.1.1), затем - код

подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в Программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом комплексе (далее - УМК).

4.6. Учебный план определяет состав изучаемых дисциплин с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, обучающий симуляционный курс, семинарские и практические занятия, применение дистанционного обучения), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся. Планируемые результаты обучения направлены на формирование профессиональных компетенций врача-ортодонта. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами и квалификационной характеристикой должности врача-ортодонта <2>.

<2> Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 августа 2010 г., регистрационный N 18247).

4.7. В Программе содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация осуществляется посредством проведения экзамена и выявляет теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с целями и содержанием Программы.

4.8. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают учебно-методическое обеспечение учебного процесса освоения модулей специальности (тематика лекционных, семинарских и практических занятий).

4.9 Характеристика профессиональной деятельности обучающихся:

-область профессиональной деятельности¹ включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной стоматологической помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

- **основная цель вида профессиональной деятельности²:** диагностика, лечение, и профилактика зубочелюстно-лицевых аномалий;

- **обобщенные трудовые функции:**

Оказание медицинской помощи пациентам по профилю «ортодонтия»;

- **трудовые функции:**

А/01.8 Проведение обследования пациентов в целях выявления зубочелюстно-лицевых аномалий и постановки диагноза с учетом периода развития зубочелюстной системы, проведение лечебных и реабилитационных мероприятий в объеме, соответствующем требованиям квалификационной характеристики;

А/02.8 Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности у пациентов с зубочелюстно-лицевыми аномалиями в периоде временных зубов;

А/03.8 Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности у пациентов с зубочелюстно-лицевыми аномалиями в периоде смены зубов;

А/04.8 Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности у пациентов с зубочелюстно-лицевыми аномалиями в периоде постоянных зубов;

- **вид программы: практикоориентированная.**

¹Приказ Министерства образования и науки РФ от 27 августа 2014 г. N 1128 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.77 Ортодонтия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)", (Зарегистрировано в Минюсте РФ 23 октября 2014 г., регистрационный N 34421).

²Проект Профессионального стандарта «Врач-ортодонт»

4.10 Контингент обучающихся:

-по основной специальности: врач-ортодонт.

5. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Планируемые результаты обучения направлены на формирование профессиональных компетенций врача-ортодонта. В планируемых результатах отражается преобладание профессиональным стандартом и квалификационной характеристикой должности врача-ортодонта.

Характеристика компетенций <1> врача-ортодонта, подлежащих совершенствованию

5.1. Профессиональные компетенции (далее - ПК):

профилактическая деятельность:

- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией (ПК-2);

диагностическая деятельность:

- готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

лечебная деятельность:

- готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи (ПК-7);

психолого-педагогическая деятельность:

готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний (ПК-10);

организационно-управленческая деятельность:

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

5.2 Объем программы: 576 академических часов.

5.3. Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Форма обучения Очная (с использованием ДОТ,+ использование симуляционного оборудования)	6	6	4 месяца, 16 недель

Очная форма: для реализации программы используется Автоматизированная система дополнительного профессионального образования ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (далее - система). В систему внесены контрольно-измерительные материалы, а также материалы для самостоятельной работы: методические разработки кафедры, клинические рекомендации. Лекции и часть семинаров представлены в виде записей и презентаций. Текущее тестирование проводится в системе. ДО обучение реализуется на дистанционной площадке sdo.rostgmu.ru (доступ на портал осуществляется при наличии

логина и пароля от личного кабинета, который выдается слушателю после издания приказа о зачислении на цикл.

Обучающий симуляционный курс

Ситуации	Проверяемые трудовые функции	Симуляционное и вспомогательное оборудование	Расходные материалы	Задачи симуляции
Базовая сердечно – легочная реанимация взрослых				
Сердечно-легочная реанимация с применением автоматического наружного дефибриллятора	В/06.8 Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме	Манекен взрослого для обучения СЛР с возможной компьютерной регистрацией результатов Учебный автоматический наружный дефибриллятор Мягкий коврик для аккредитуемого лица	Антисептик для обработки контактных поверхностей Запасные и сменные элементы для обеспечения работы манекена и учебного АНД	Демонстрация лицом умения на своем рабочем месте оказывать помощь пациенту без признаков жизни, выполнять мероприятия базовой сердечно – легочной реанимации (далее – СЛР), в том числе с использованием автоматического наружного дефибриллятора (далее – АНД), находящегося в доступности.
Экстренная медицинская помощь				
Экстренная медицинская помощь при 1. Остром коронарном синдроме (кардиогенный шок) 2. Остром коронарном синдроме (кардиогенном отеке легких) 3. Остром нарушении мозгового кровообращения 4. Внутреннем кровотечении 5. Анафилактическом шоке 6. Бронхообструктивном синдроме 7. Тромбоэмболии и легочной	В/06.8 Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме	Многофункциональный робот-симулятор (модель взрослого пациента), позволяющий оценить состояние, выделить ведущие синдромы и оказать медицинскую помощь, в комплекте с оборудованием для проведения общемедицинских диагностических и лечебных вмешательств Тренажер для дренирования грудной клетки Учебная укладка для	Запасные и сменные элементы для обеспечения работы манекена и учебной укладки	Демонстрация лицом навыков обследования пациента с резким ухудшением состояния в условиях амбулаторно-поликлинической медицинской организации (МО), умения использовать оснащение укладки экстренной медицинской помощи и распознавать остановку кровообращения с использованием при необходимости мануального дефибриллятора.

артерии 8. Спонтанном пневмотораксе 9. Гипогликемии 10. Гипергликемии		оказания экстренной медицинской помощи (включая, мануальный дефибрилятор, аппарат для регистрации ЭКГ, небулайзер)		
Базовая стоматология				
Анестезия инфильтрационна я на верхнюю и нижнюю челюсть	А/02.7 Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения	Гибридный стоматологически й симулятор Леонардо	Карпульны й сприц, одноразова е иглы размером 12 мм и 14 мм	Демонстрация лицом умения на своем рабочем месте проводить инфильтрационную анестезию на верхнюю и нижнюю челюсть
Анестезия проводниковая на верхнюю и нижнюю челюсть	А/02.7 Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения	Гибридный стоматологически й симулятор Леонардо	Карпульны й сприц, одноразова е иглы размером 21 мм	Демонстрация лицом умения на своем рабочем месте проводить проводниковую анестезию на верхнюю и нижнюю челюсть

6. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

распределения учебных модулей

дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей
по специальности «Ортодонтия»
(срок освоения 576 академических часов)

Код	Наименование разделов модулей	Всего часов	В том числе						Форма контроля
			Л	ПЗ	СЗ	ОСК	ДО	СР	
Рабочая программа учебного модуля « Специальные дисциплины»									
			88	200	234	26	4	26	
1	«Организация службы врачей–ортодонтот в Российской Федерации» Критерии качества медицинской помощи при оказании ортодонтической помощи	124	22	44	58	-	4	6	ПК
2	«Методы исследования лица и головы. Исследования функционального состояния жевательно- речевого аппарата»	148	22	68	58	26		6	ПК

3	«Виды зубочелюстных аномалий. Классификация»	124	22	44	58			6	ПК
4	«Лечение зубочелюстных аномалий»	126	22	44	60			8	ПК
Рабочая программа учебного модуля « Смежные дисциплины»									
	Мобилизационная подготовка в здравоохранении Гражданская оборона	48	30		18				ПК
	Самостоятельная работа	26							
	Итоговая аттестация	6							Экзамен
	Всего	576							

ПЗ - практические занятия, СЗ - семинарские занятия, СР –самостоятельная работа, ОСК – обучающий симуляционный курс, ДО – дистанционное обучение, ПК - промежуточный контроль, ТК - текущий контроль.

7. Календарный учебный график

Учебные модули				
	1 месяц (часы)	2 месяц (часы)	3 месяц (часы)	4 месяц (часы)
Специальные дисциплины	144	144	96	138
Смежные дисциплины	-		48	
Итоговая аттестация				6

8. Рабочие программы учебных модулей

Рабочая программа учебного модуля

«Специальные дисциплины»

Раздел 1

Код	Наименования тем, элементов
1.1	Организация службы врачей ортодонт в Российской Федерации. Критерии качества медицинской помощи в стоматологии
1.1.1	Организация службы врачей ортодонт в Российской Федерации
1.1.2	Требования к организации ортодонтических кабинетов
1.1.3	Вопросы организации профилактики зубочелюстных аномалий и патологий прикуса
1.1.4	Вопросы организации диспансеризации детей и подростков с зубочелюстных аномалий и патологий прикуса
1.1.5	Вопросы антенатальной и постнатальной профилактики зубочелюстных аномалий

	и патологий прикуса
1.1.6	Методы профилактики зубочелюстных аномалий и патологий прикуса
1.1.7	Миогимнастика в профилактике зубочелюстных аномалий и патологий прикуса
1.1.8	Методы оценки эффективности профилактических ортодонтических мероприятий
1.1.9	Требования к ведению медицинской документации на амбулаторном приеме. Стоматологическая ортодонтическая карта
1.1.10	Психо-эмоциональная подготовка больного перед вмешательством врача-ортодонта.
1.1.11	Методы мотивации пациентов стоматологического профиля
1.1.12	Критерии качества медицинской помощи в стоматологии и ортодонтии
1.1.13	Вопросы организации внутреннего контроля качества медицинской помощи
1.1.14	Клинические рекомендации (протоколы лечения) при диагнозе пародонтит
1.1.15	Клинические рекомендации (протоколы лечения) при диагнозе болезни периапикальных тканей
1.1.16	Клинические рекомендации (протоколы лечения) при диагнозе болезни пульпы зуба
1.1.17	Клинические рекомендации (протоколы лечения) при диагнозе кариес зубов
1.1.18	Клинические рекомендации (протоколы лечения) при диагнозе гингивит

Раздел 2

<i>Код</i>	<i>Наименования тем, элементов</i>
1.2	«Методы исследования лица и головы. Исследования функционального состояния жевательно-речевого аппарата»
1.2.1	Антропометрические методы изучения эстетики лица.
1.2.2	Ориентировочные плоскости головы и челюстей
1.2.3	Цефалометрические измерительные точки головы
1.2.4	Линейные размеры лица.
1.2.5	Вертикальные параметры размеры лица
1.2.6	Горизонтальные параметры размеры лица
1.2.7	Форма и размеры лица.
1.2.8	Морфологический индекс лица Гарсона
1.2.9	Угловые параметры лица.

1.2.10	Определение профильного угла Т по А. Schwarz
1.2.11	Эстетическая плоскость по Ricketts и Франкфуртская горизонталь(FH)
1.2.12	Критерии эстетического стоматологического индекса DAI. Шкала эстетического индекса DAI
1.2.13	Исследование функционального состояния жевательных мышц
1.2.14	Электромиограммы жевательных мышц. Анализ периодов биоэлектрической активности жевательных мышц.
1.2.15	Методом миотонометрии в ортодонтии.
1.2.16	Артрофонометрия в ортодонтии
1.2.17	Реография в ортодонтии
1.2.18	Мастикациография в ортодонтии

Раздел 3

Код	Наименования тем, элементов
1.3	«Виды зубочелюстных аномалий. Классификация»
1.3.1	Виды зубочелюстных аномалий этиопатогенетические, функциональные и морфологические классификации.
1.3.2	Этиопатогенетическая классификация зубочелюстных аномалий по Канторовичу
1.3.3	Функциональная классификация зубочелюстных аномалий по Катцу
1.3.4	Морфологические классификации. Классификация Э. Энгля . Преимущества и недостатки классификации Э. Энгля.
1.3.5	Классификация Д.А. Курляндского. Преимущества и недостатки классификации Д.А. Калвелиса
1.3.6	Классификация Калвелиса. Преимущества и недостатки классификации
1.3.7	Классификация Х.А. Каламкарова. Преимущества и недостатки классификации
1.3.8	Классификация аномалий зубов и челюстей кафедры ортодонтии и детского протезирования МГМСУ. Преимущества и недостатки классификации
1.3.9	Классификация Л.С. Персии. Преимущества и недостатки классификации
1.3.1 0	Классификация зубочелюстных аномалий и деформаций А.И. Бетельмана. Преимущества и недостатки классификации А.И. Бетельмана
1.3.1 1	Классификация зубочелюстных аномалий и деформаций Л.П. Григорьевой. .Преимущества и недостатки классификации Л.П. Григорьевой.
1.3.1	Классификация зубочелюстных аномалий и деформаций по ВОЗ. Преимущества и

2	недостатки классификации по ВОЗ.
1.3.1 3	Понятие "норма" и "оптимальная индивидуальная норма". Физиологические виды прикусов.
1.3.14	Понятие "аномалия " и "деформация".
1.3.15	Признаки «Ортогнатический прикус»
1.3.16	Ключи оптимальной окклюзии L.Andrews .
1.3.17	Последовательность клинического исследования. Понятие о формирующихся зубочелюстных аномалиях. Постановка предварительного диагноза.
1.3.18	Этапы диагностического процесса. Определение степени трудности лечения. Окончательный диагноз. Диагностические ошибки.

Раздел 4

Код	<i>Наименования тем, элементов</i>
1.4.	«Лечение зубочелюстных аномалий»
1.4.1	Особенности лечения аномалий развития зубочелюстной системы с помощью съёмных и несъёмных ортодонтических аппаратов.
1.4.2	Лечение аномалий развития зубочелюстной системы с помощью ортодонтических аппаратов корригирующих, стимулирующих прорезывание зубов и рост альвеолярного отростка.
1.4.3	Лечение аномалий развития зубочелюстной системы с помощью ортодонтических аппаратов расширяющих зубные ряды
1.4.4	Лечение аномалий развития зубочелюстной системы с помощью ортодонтических аппаратов сдавливающих (сужающих) зубные ряды;
1.4.5	Лечение аномалий развития зубочелюстной системы с помощью смешанных ортодонтических аппаратов
1.4.6	Лечение аномалий развития зубочелюстной системы с помощью ретенционных ортодонтических аппаратов
1.4.7	Принципы лечения патологии зубочелюстных аномалий.
1.4.8	Последовательность, приемственность и законченность лечения.
1.4.9	Лечение в условиях санированной полости рта. Выбор оптимальных сроков лечения. Подготовка полости рта: терапевтическая, хирургическая, протетическая
1.4.10	Определение задач лечения. Нормализация зубных рядов, прикуса и формы лица

	на основании данных изучения моделей и ОПТГ челюстей, ТРГ головы, фотографий лица.
1.4.11	Определение показаний к миотерапии и последовательности ее проведения в комплексе с ортодонтическим лечением. Перестройка миостатического рефлекса.
1.4.12	Устранение парафункций. Показания к психотерапии. Психопрофилактика и психотерапия при беседах с больным, родителями и ближайшими родственниками.
1.4.13	Основы миогимнастики в ортодонтии.
1.4.14	Миогимнастика при различных видах зубо-челюстных аномалиях.
1.4.15	Методы физиотерапевтического лечения при зубочелюстных аномалиях Электротерапевтические методы. Вибровакуумная терапия
1.4.16	Современные стандартные средства для миофункциональной коррекции в речевой терапии.
1.4.17	Биофизические основы аппаратурного лечения. Сила, развиваемая ортодонтическими аппаратами. Место приложения силы (опора ортодонтических аппаратов). Фиксация ортодонтических аппаратов.
1.4.18	Биологическая реакция тканей с учётом анатомо-физиологических особенностей зубочелюстной системы. Наличие места для неправильно расположенных зубов и устранение препятствий на пути их перемещения

**Рабочая программа учебного модуля
«Смежные дисциплины»**

Мобилизационная подготовка и гражданская оборона в сфере здравоохранения

Раздел 5

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
1	Оборонеспособность и национальная безопасность Российской Федерации
1.1	Основы национальной безопасности Российской Федерации
1.2	Основы единой государственной политики в области ГО
1.3	Задачи и основы организации ЕГСП и ЛЧС
1.4	Организация и проведение эвакуации населения, материальных и культурных ценностей в безопасные районы
2	Основы мобилизационной подготовки экономики Российской Федерации
2.1	Законодательное нормативное правовое обеспечение мобилизационной подготовки и мобилизации в Российской Федерации
3	Мобилизационная подготовка здравоохранения Российской Федерации

3.1	Специальное формирования здравоохранения (СФЗ), их место и роль в современной системе лечебно–эвакуационного обеспечения войск
3.2	Мобилизационное задание в интересах населения
3.3	Дополнительные специализированные койки (ДСК)
4	Государственный материальный резерв
4.1	Нормативное правовое регулирование вопросов формирования, хранения, накопления и освежения запасов мобилизационного резерва
5	Избранные вопросы медицины катастроф
5.1	Организация и основы деятельности службы медицины катастроф (СМК)
5.2	Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения в ЧС
6	Организация медицинского обеспечения боевых действий войск
6.1	Современные средства вооруженной борьбы
6.2	Подвижные медицинские формирования. Задачи, организация, порядок работы
7	Хирургическая патология в военное время
7.1	Комбинированные поражения
7.2	Термические поражения
7.3	Кровотечение и кровопотеря
8	Терапевтическая патология в военное время
8.1	Радиационные поражения

9. Организационно-педагогические условия Тематика лекционных занятий

Часы	N	Тема	Ко- л- во ча- с.
1.1.1	1.	Организация службы врачей ортодонтотв в Российской Федерации	2
1.1.2	2.	Требования к организации ортодонтических кабинетов	2
1.1.3	3.	Вопросы организации профилактики зубочелюстных аномалий и патологий прикуса	2
1.1.4	4.	Вопросы организации диспансеризации детей и подростков с зубочелюстных аномалий и патологий прикуса	2

1.1.5	5.	Вопросы антенатальной и постнатальной профилактики зубочелюстных аномалий и патологий прикуса	2
1.1.6	6.	Методы профилактики зубочелюстных аномалий и патологий прикуса	2
1.1.7	7.	Миогимнастика в профилактике зубочелюстных аномалий и патологий прикуса	2
1.1.8	8.	Методы оценки эффективности профилактических ортодонтических мероприятий	2
1.1.9	9.	Требования к ведению медицинской документации на амбулаторном приеме. Стоматологическая ортодонтическая карта	2
1.1.10	10	Психо-эмоциональная подготовка больного перед вмешательством врача-ортодонта.	2
1.1.11	11	Методы мотивации пациентов стоматологического профиля	2
1.2.1	12	Антропометрические методы изучения эстетики лица.	2
1.2.2	13	Ориентировочные плоскости головы и челюстей	2
1.2.3	14	Цефалометрические измерительные точки головы	2
1.2.4	15	Линейные размеры лица.	2
1.2.5	16	Вертикальные параметры размеры лица	2
1.2.6	17	Горизонтальные параметры размеры лица	2
1.2.7	18	Форма и размеры лица.	2
1.2.8	19	Морфологический индекс лица Гарсона	2
1.2.9	20	Угловые параметры лица.	2
1.2.10	21	Определение профильного угла Т по А. Schwarz	2
1.2.11	22	Эстетическая плоскость по Ricketts и Франкфуртская горизонталь(FH)	2
1.3.1	23	Виды зубочелюстных аномалий этиопатогенетические, функциональные и морфологические классификации.	2

1.3.2	24	Этиопатогенетическая классификация зубочелюстных аномалий по Канторовичу	2
1.3.3	25	Функциональная классификация зубочелюстных аномалий по Катцу	2
1.3.4	26	Морфологические классификации. Классификация Э. Энгля . Преимущества и недостатки классификации Э. Энгля.	2
1.3.5	27	Классификация Д.А. Курляндского. Преимущества и недостатки классификации Д.А. Калвелиса	2
1.3.6	28	Классификация Калвелиса. Преимущества и недостатки классификации	2
1.3.7	29	Классификация Х.А. Каламкарова. Преимущества и недостатки классификации	2
1.3.8	30	Классификация аномалий зубов и челюстей кафедры ортодонтии и детского протезирования МГМСУ. Преимущества и недостатки классификации	2
1.3.9	31	Классификация Л.С. Персии. Преимущества и недостатки классификации	2
1.3.10	32	Классификация зубочелюстных аномалий и деформаций А.И. Бетельмана. Преимущества и недостатки классификации А.И. Бетельмана	2
1.3.11	33	Классификация зубочелюстных аномалий и деформаций Л.П. Григорьевой. .Преимущества и недостатки классификации Л.П. Григорьевой.	2
1.4.1	34	Особенности лечения аномалий развития зубочелюстной системы с помощью съёмных и несъёмных ортодонтических аппаратов.	2
1.4.2	35	Лечение аномалий развития зубочелюстной системы с помощью ортодонтических аппаратов корригирующих, стимулирующих прорезывание зубов и рост альвеолярного отростка.	2
1.4.3	36	Лечение аномалий развития зубочелюстной системы с помощью ортодонтических аппаратов расширяющих зубные ряды	2
1.4.4	37	Лечение аномалий развития зубочелюстной системы с помощью ортодонтических аппаратов сдавливающих (сужающих) зубные ряды;	2
1.4.5	38	Лечение аномалий развития зубочелюстной системы с помощью смешанных ортодонтических аппаратов	2
1.4.6	39	Лечение аномалий развития зубочелюстной системы с помощью ретенционных ортодонтических аппаратов	2

1.4.7	40	Принципы лечения патологии зубочелюстных аномалий.	2
1.4.8	41	Последовательность, приемственность и законченность лечения.	2
1.4.9	42	Лечение в условиях санированной полости рта. Выбор оптимальных сроков лечения. Подготовка полости рта: терапевтическая, хирургическая, протетическая	2
1.4.10	43	Определение задач лечения. Нормализация зубных рядов, прикуса и формы лица на основании данных изучения моделей и ОПТГ челюстей, ТРГ головы, фотографий лица.	2
1.4.11	44	Определение показаний к миотерапии и последовательности ее проведения в комплексе с ортодонтическим лечением. Перестройка миостатического рефлекса.	2

Тематика семинарских занятий

Содержание указываются соответствующие коды)	N	Тема	К о л - в о ч а с .
1.1.1	1.	Организация службы врачей ортодонтов в Российской Федерации	2
1.1.2	2.	Требования к организации ортодонтических кабинетов	2
1.1.3	3.	Вопросы организации профилактики зубочелюстных аномалий и патологий прикуса	2
1.1.4	4.	Вопросы организации диспансеризации детей и подростков с зубочелюстных аномалий и патологий прикуса	2
1.1.5	5.	Вопросы антенатальной и постнатальной профилактики зубочелюстных аномалий и патологий прикуса	2
1.1.6	6.	Методы профилактики зубочелюстных аномалий и патологий прикуса	2
1.1.7	7.	Миогимнастика в профилактике зубочелюстных аномалий и патологий прикуса	2
1.1.8	8.	Методы оценки эффективности профилактических ортодонтических мероприятий	4

1.1.9	9.	Требования к ведению медицинской документации на амбулаторном приеме. Стоматологическая ортодонтическая карта	4
1.1.10	10.	Психо-эмоциональная подготовка больного перед вмешательством врача-ортодонта.	4
1.1.11	11.	Методы мотивации пациентов стоматологического профиля	4
1.1.12	12.	Критерии качества медицинской помощи в стоматологии и ортодонтии	4
1.1.13	13.	Вопросы организации внутреннего контроля качества медицинской помощи	4
1.1.14	14.	Клинические рекомендации (протоколы лечения) при диагнозе пародонтит	4
1.1.15	15.	Клинические рекомендации (протоколы лечения) при диагнозе болезни периапикальных тканей	4
1.1.16	16.	Клинические рекомендации (протоколы лечения) при диагнозе болезни пульпы зуба	4
1.1.17	17.	Клинические рекомендации (протоколы лечения) при диагнозе кариес зубов	4
1.1.18	18.	Клинические рекомендации (протоколы лечения) при диагнозе гингивит	4
1.2.1	19.	Антропометрические методы изучения эстетики лица.	2
1.2.2	20.	Ориентировочные плоскости головы и челюстей	2
1.2.3	21.	Цефалометрические измерительные точки головы	2
1.2.4	22.	Линейные размеры лица.	2
1.2.5	23.	Вертикальные параметры размеры лица	2
1.2.6	24.	Горизонтальные параметры размеры лица	2
1.2.7	25.	Форма и размеры лица.	2
1.2.8	26.	Морфологический индекс лица Гарсона	4
1.2.9	27.	Угловые параметры лица.	4
1.2.10	28.	Определение профильного угла Т по А. Schwarz	4
1.2.11	29.	Эстетическая плоскость по Ricketts и Франкфуртская горизонталь(FH)	4

1.2.12	30	Критерии эстетического стоматологического индекса DAI. Шкала эстетического индекса DAI	4
1.2.13	31	Исследование функционального состояния жевательных мышц	4
1.2.14	32	Электромиограммы жевательных мышц. Анализ периодов биоэлектрической активности жевательных мышц.	4
1.2.15	33	Методом миотонометрии в ортодонтии.	4
1.2.16	34	Артрофонометрия в ортодонтии	4
1.2.17	35	Реография в ортодонтии	4
1.2.18	36	Мастикациография в ортодонтии	4
1.3.1	37	Виды зубочелюстных аномалий этиопатогенетические, функциональные и морфологические классификации.	4
1.3.2	38	Этиопатогенетическая классификация зубочелюстных аномалий по Канторовичу	4
1.3.3	39	Функциональная классификация зубочелюстных аномалий по Катцу	4
1.3.4	40	Морфологические классификации. Классификация Э. Энгля . Преимущества и недостатки классификации Э. Энгля.	2
1.3.5	41	Классификация Д.А. Курляндского. Преимущества и недостатки классификации Д.А. Калвелиса	2
1.3.6	42	Классификация Калвелиса. Преимущества и недостатки классификации	2
1.3.7	43	Классификация Х.А. Каламкарова. Преимущества и недостатки классификации	2
1.3.8	44	Классификация аномалий зубов и челюстей кафедры ортодонтии и детского протезирования МГМСУ. Преимущества и недостатки классификации	2
1.3.9	45	Классификация Л.С. Персии. Преимущества и недостатки классификации	2
1.3.10	46	Классификация зубочелюстных аномалий и деформаций А.И. Бетельмана. Преимущества и недостатки классификации А.И. Бетельмана	2
1.3.11	47	Классификация зубочелюстных аномалий и деформаций Л.П. Григорьевой. .Преимущества и недостатки классификации Л.П.	4

		Григорьевой.	
1.3.12	48	Классификация зубочелюстных аномалий и деформаций по ВОЗ. Преимущества и недостатки классификации по ВОЗ.	4
1.3.13	49	Понятие "норма" и "оптимальная индивидуальная норма". Физиологические виды прикусов.	4
1.3.14	50	Понятие "аномалия" и "деформация".	4
1.3.15	51	Признаки «Ортогнатический прикус»	4
1.3.16	52	Ключи оптимальной окклюзии L.Andrews .	4
1.3.17	53	Последовательность клинического исследования. Понятие о формирующихся зубочелюстных аномалиях. Постановка предварительного диагноза.	4
1.3.18	54	Этапы диагностического процесса. Определение степени трудности лечения. Окончательный диагноз. Диагностические ошибки.	4
1.4.1	55	Особенности лечения аномалий развития зубочелюстной системы с помощью съёмных и несъёмных ортодонтических аппаратов.	2
1.4.2	56	Лечение аномалий развития зубочелюстной системы с помощью ортодонтических аппаратов корригирующих, стимулирующих прорезывание зубов и рост альвеолярного отростка.	2
1.4.3	57	Лечение аномалий развития зубочелюстной системы с помощью ортодонтических аппаратов расширяющих зубные ряды	2
1.4.4	58	Лечение аномалий развития зубочелюстной системы с помощью ортодонтических аппаратов сдавливающих (сужающих) зубные ряды;	2
1.4.5	59	Лечение аномалий развития зубочелюстной системы с помощью смешанных ортодонтических аппаратов	2
1.4.6	60	Лечение аномалий развития зубочелюстной системы с помощью ретенционных ортодонтических аппаратов	2
1.4.7	61	Принципы лечения патологии зубочелюстных аномалий.	4
1.4.8	62	Последовательность, приемственность и законченность лечения.	4
1.4.9	63	Лечение в условиях санированной полости рта. Выбор оптимальных сроков лечения. Подготовка полости рта: терапевтическая, хирургическая, протетическая	4

1.4.10	64	Определение задач лечения. Нормализация зубных рядов, прикуса и формы лица на основании данных изучения моделей и ОПТГ челюстей, ТРГ головы, фотографий лица.	4
1.4.11	65	Определение показаний к миотерапии и последовательности ее проведения в комплексе с ортодонтическим лечением. Перестройка миостатического рефлекса.	4
1.4.12	66	Устранение парафункций. Показания к психотерапии. Психопрофилактика и психотерапия при беседах с больным, родителями и ближайшими родственниками.	4
1.4.13	67	Основы миогимнастики в ортодонтии.	4
1.4.14	68	Миогимнастика при различных видах зубо-челюстных аномалиях.	4
1.4.15	69	Методы физиотерапевтического лечения при зубочелюстных аномалиях. Электротерапевтические методы. Вибровакуумная терапия	4
1.4.16	70	Современные стандартные средства для миофункциональной коррекции в речевой терапии.	4
1.4.17	71	Биофизические основы аппаратного лечения. Сила, развиваемая ортодонтическими аппаратами. Место приложения силы (опора ортодонтических аппаратов). Фиксация ортодонтических аппаратов.	4
1.4.18	72	Биологическая реакция тканей с учётом анатомо-физиологических особенностей зубочелюстной системы. Наличие места для неправильно расположенных зубов и устранение препятствий на пути их перемещения	4

Тематика практических занятий

Содержание указываются соответствующие коды)	N	Тема	Кол-во часов
1.1.1	1.	Организация службы врачей ортодонт в Российской Федерации	2
1.1.2	2.	Требования к организации ортодонтических кабинетов	2
1.1.3	3.	Вопросы организации профилактики зубочелюстных аномалий и патологий прикуса	2

1.1.4	4.	Вопросы организации диспансеризации детей и подростков с зубочелюстных аномалий и патологий прикуса	2
1.1.5	5.	Вопросы антенатальной и постнатальной профилактики зубочелюстных аномалий и патологий прикуса	2
1.1.6	6.	Методы профилактики зубочелюстных аномалий и патологий прикуса	2
1.1.7	7.	Миогимнастика в профилактике зубочелюстных аномалий и патологий прикуса	2
1.1.8	8.	Методы оценки эффективности профилактических ортодонтических мероприятий	2
1.1.9	9.	Требования к ведению медицинской документации на амбулаторном приеме. Стоматологическая ортодонтическая карта	2
1.1.10	10	Психо-эмоциональная подготовка больного перед вмешательством врача-ортодонта.	2
1.1.11	11	Методы мотивации пациентов стоматологического профиля	2
1.1.12	12	Критерии качества медицинской помощи в стоматологии и ортодонтии	2
1.1.13	13	Вопросы организации внутреннего контроля качества медицинской помощи	2
1.1.14	14	Клинические рекомендации (протоколы лечения) при диагнозе пародонтит	2
1.1.15	15	Клинические рекомендации (протоколы лечения) при диагнозе болезни периапикальных тканей	4
1.1.16	16	Клинические рекомендации (протоколы лечения) при диагнозе болезни пульпы зуба	4
1.1.17	17	Клинические рекомендации (протоколы лечения) при диагнозе кариес зубов	4
1.1.18	18	Клинические рекомендации (протоколы лечения) при диагнозе гингивит	4
1.2.1	19	Антропометрические методы изучения эстетики лица.	2
1.2.2	20	Ориентировочные плоскости головы и челюстей	2
1.2.3	21	Цефалометрические измерительные точки головы	2
1.2.4	22	Линейные размеры лица.	2
1.2.5	23	Вертикальные параметры размеры лица	2

1.2.6	24	Горизонтальные параметры размеры лица	2
1.2.7	25	Форма и размеры лица.	2
1.2.8	26	Морфологический индекс лица Гарсона	2
1.2.9	27	Угловые параметры лица.	2
1.2.10	28	Определение профильного угла Т по А. Schwarz	2
1.2.11	29	Эстетическая плоскость по Ricketts и Франкфуртская горизонталь(FH)	2
1.2.12	30	Критерии эстетического стоматологического индекса DAI. Шкала эстетического индекса DAI	2
1.2.13	31	Исследование функционального состояния жевательных мышц	2
1.2.14	32	Электромиограммы жевательных мышц. Анализ периодов биоэлектрической активности жевательных мышц.	2
1.2.15	33	Методом миотонометрии в ортодонтии.	4
1.2.16	34	Артрофонометрия в ортодонтии	4
1.2.17	35	Реография в ортодонтии	4
1.2.18	36	Мастикациография в ортодонтии	4
1.2	37	Композитные пломбировочные. Классификация и свойства материалы. Работа на гипсовых и пластиковых моделях	4
1.2	38	Композитные пломбировочные материалы, техники применения. Работа на гипсовых и пластиковых моделях	4
1.2	39	Стеклоиономерные материалы химического отверждения, техники применения. Работа на гипсовых и пластиковых моделях	4
1.2	40	Стеклоиономерные материалы светового отверждения, техники применения. Работа на гипсовых и пластиковых моделях	4
1.2	41	Методы изучения диагностических моделей. Работа на гипсовых моделях пациентов.	4
1.2	42	Базовая реанимация работа в симуляционном центре. Техники анестезий Симулятор «Леонардо»	6
1.3.1	43	Виды зубочелюстных аномалий этиопатогенетические,	2

		функциональные и морфологические классификации.	
1.3.2	44	Этиопатогенетическая классификация зубочелюстных аномалий по Канторовичу	2
1.3.3	45	Функциональная классификация зубочелюстных аномалий по Катцу	2
1.3.4	46	Морфологические классификации. Классификация Э. Энгля . Преимущества и недостатки классификации Э. Энгля.	2
1.3.5	47	Классификация Д.А. Курляндского. Преимущества и недостатки классификации Д.А. Калвелиса	2
1.3.6	48	Классификация Калвелиса. Преимущества и недостатки классификации	2
1.3.7	49	Классификация Х.А. Каламкарова. Преимущества и недостатки классификации	2
1.3.8	50	Классификация аномалий зубов и челюстей кафедры ортодонтии и детского протезирования МГМСУ. Преимущества и недостатки классификации	2
1.3.9	51	Классификация Л.С. Персии. Преимущества и недостатки классификации	2
1.3.10	52	Классификация зубочелюстных аномалий и деформаций А.И. Бетельмана. Преимущества и недостатки классификации А.И. Бетельмана	2
1.3.11	53	Классификация зубочелюстных аномалий и деформаций Л.П. Григорьевой. .Преимущества и недостатки классификации Л.П. Григорьевой.	2
1.3.12	54	Классификация зубочелюстных аномалий и деформаций по ВОЗ. Преимущества и недостатки классификации по ВОЗ.	2
1.3.13	55	Понятие "норма" и "оптимальная индивидуальная норма". Физиологические виды прикусов.	2
1.3.14	56	Понятие "аномалия " и "деформация".	2
1.3.15	57	Признаки «Ортогнатический прикус»	4
1.3.16	58	Ключи оптимальной окклюзии L.Andrews .	4
1.3.17	59	Последовательность клинического исследования. Понятие о формирующихся зубочелюстных аномалиях. Постановка предварительного диагноза.	4
1.3.18	60	Этапы диагностического процесса. Определение степени трудности лечения. Окончательный диагноз. Диагностические ошибки.	4

1.4.1	61	Особенности лечения аномалий развития зубочелюстной системы с помощью съёмных и несъёмных ортодонтических аппаратов.	2
1.4.2	62	Лечение аномалий развития зубочелюстной системы с помощью ортодонтических аппаратов корригирующих, стимулирующих прорезывание зубов и рост альвеолярного отростка.	2
1.4.3	63	Лечение аномалий развития зубочелюстной системы с помощью ортодонтических аппаратов расширяющих зубные ряды	2
1.4.4	64	Лечение аномалий развития зубочелюстной системы с помощью ортодонтических аппаратов сдавливающих (сужающих) зубные ряды;	2
1.4.5	65	Лечение аномалий развития зубочелюстной системы с помощью смешанных ортодонтических аппаратов	2
1.4.6	66	Лечение аномалий развития зубочелюстной системы с помощью ретенционных ортодонтических аппаратов	2
1.4.7	67	Принципы лечения патологии зубочелюстных аномалий.	2
1.4.8	68	Последовательность, приемственность и законченность лечения.	2
1.4.9	69	Лечение в условиях санированной полости рта. Выбор оптимальных сроков лечения. Подготовка полости рта: терапевтическая, хирургическая, протетическая	2
1.4.10	70	Определение задач лечения. Нормализация зубных рядов, прикуса и формы лица на основании данных изучения моделей и ОПТГ челюстей, ТРГ головы, фотографий лица.	2
1.4.11	71	Определение показаний к миотерапии и последовательности ее проведения в комплексе с ортодонтическим лечением. Перестройка миостатического рефлекса.	2
1.4.12	72	Устранение парафункций. Показания к психотерапии. Психопрофилактика и психотерапия при беседах с больным, родителями и ближайшими родственниками.	2
1.4.13	73	Основы миогимнастики в ортодонтии.	2
1.4.14	74	Миогимнастика при различных видах зубо-челюстных аномалиях.	2
1.4.15	75	Методы физиотерапевтического лечения при зубочелюстных аномалиях. Электротерапевтические методы. Вибровакуумная терапия	4
1.4.16	76	Современные стандартные средства для миофункциональной коррекции в речевой терапии.	4
1.4.17	77	Биофизические основы аппаратурного лечения. Сила, развиваемая	4

		ортодонтическими аппаратами. Место приложения силы (опора ортодонтических аппаратов). Фиксация ортодонтических аппаратов.	
1.4.18	78	Биологическая реакция тканей с учётом анатомо-физиологических особенностей зубочелюстной системы. Наличие места для неправильно расположенных зубов и устранение препятствий на пути их перемещения	4

Темы для самостоятельной работы

№	Темы
1	Организация службы врачей–ортодонт в Российской Федерации Критерии качества медицинской помощи при оказании ортодонтической помощи
2	Методы исследования лица и головы. Исследования функционального состояния жевательно-речевого аппарата
3	Виды зубочелюстных аномалий. Классификации
4	Лечение зубочелюстных аномалий

10. Формы аттестации

9.1. Итоговая аттестация по Программе проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-ортодонта. В соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

9.2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренным учебным планом.

9.3. Обучающиеся, освоившие программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации.

11. Оценочные материалы

11.1. Тематика контрольных вопросов:

1. Формирование зубочелюстно-лицевой области в пренатальном периоде. Факторы риска возникновения и развития зубочелюстных аномалий.

2. Формирование зубочелюстной системы в постнатальном периоде. Период новорожденности. Факторы риска возникновения и развития зубочелюстных аномалий.

3. Рост костей лица в постнатальном периоде. Ремоделирование костной ткани челюстей. Периоды активного роста.

4. Физиологический постоянный прикус. Виды. Морфологическая и функциональная характеристика ортогнатической окклюзии.

5. Современные представления об этиологии зубочелюстно-лицевых аномалий. Роль экзо- и эндогенных факторов в возникновении зубочелюстно-лицевых аномалий.

6. Временный прикус. Периоды формирования. Особенности зубов, зубных дуг и их соотношения. Факторы риска возникновения и развития зубочелюстных аномалий.

7. Смешанный прикус. Состояние зубов, зубных дуг, их соотношение. Факторы риска возникновения и развития зубочелюстных аномалий.

8. Классификация зубочелюстных аномалий по Е.Н. Angle, А.Я. Катцу, МГМСУ. Международная номенклатура зубочелюстно-лицевых аномалий. Их практическое применение, преимущества и недостатки.

9. Клинический статический метод обследования в ортодонтии. Его роль в планировании лечения зубочелюстно-лицевых аномалий.

10. Клинический динамический метод обследования в ортодонтии. Его роль в диагностике и планировании лечения зубочелюстно-лицевых аномалий.

- 11.Дополнительные методы исследования в ортодонтии. Их значение для диагностики, планирования и оценки результатов лечения.
- 12.Фотометрический метод исследования в ортодонтии. Его практическое значение.
- 13.Методы изучения диагностических моделей челюстей по Nance H.G.Gerlach, P.Tonn. Их практическое применение.
14. Методы изучения диагностических моделей челюстей по А. Pont,G. Korkhaus,G. Schmut. Их практическое применение.
- 15.Дентальная рентгенография. Ортопантомография. Метод изучения кистей рук по А. Bjork Компьютерная томография головы. Их значение для диагностики, планирования и оценки результатов лечения.
- 16.Анализ профильной рентгенцефалогаммы по методу А.М. Schwarz, практическое значение.
- 17.Ортодонтический диагноз. Алгоритм постановки ортодонтического диагноза.
- 18.Методы лечения зубочелюстно-лицевых аномалий. Планирование комплексного лечения аномалий окклюзии в зависимости от периодов формирования прикуса.
- 19.Биомеханические концепции перемещения зубов (теория А.М. Schwarz). Их практическое значение в профилактике возможных осложнений.
- 20.Тканевые преобразования, происходящие при ортодонтическом лечении в ВНЧС и срединном небном шве. Профилактика возможных осложнений.
- 21.Классификация ортодонтических аппаратов по Ф.Я. Хорошилкиной и Ю.М. Малыгину.
- 22.Механический аппаратный метод лечения в ортодонтии.
- 23.Аппарат Е.Н. Angle. Характеристика по классификации Ф.Я. Хорошилкиной и Ю.М. Малыгина. Особенности конструкции, показания к применению скользящей, экспансивной и стационарной дуг.
24. Аппарат Айнсворта. Характеристика аппарата по классификации Ф.Я. Хорошилкиной и Ю.М. Малыгина, особенности конструкции, показания к применению.
25. Съёмные одночелюстные ортодонтические аппараты механического действия, особенности конструкции, показания к применению.
26. Миодинамическое равновесие в зубочелюстно-лицевой области. Миотерапевтический и функциональный аппаратный методы лечения в ортодонтии.
- 27.Стандартные функциональные ортодонтические аппараты. Трейнеры. Вестибулярные пластинки, LM активаторы и др. Показания к их применению.
- 28.Ортодонтические аппараты комбинированного действия.
- 29.Регулятор функции R. Frankel I типа. Характеристика аппарата по классификации Ф.Я. Хорошилкиной и Ю.М. Малыгина, особенности конструкции, показания к применению. Конструктивный прикус.
30. Регулятор функции R. Frankel II типа. Характеристика аппарата по классификации Ф.Я. Хорошилкиной и Ю.М. Малыгина, особенности конструкции, показания к применению. Конструктивный прикус.
31. Регулятор функции R. Frankel III типа. Характеристика аппарата по классификации Ф.Я. Хорошилкиной и Ю.М. Малыгина, особенности конструкции, показания к применению. Конструктивный прикус
32. Активатор V Andresen K.Naupl, особенности конструкции. Характеристика аппарата по классификации Ф.Я. Хорошилкиной и Ю.М. Малыгина. Модификации. Показания к применению. Конструктивный прикус.
- 33.Активатор Кламмта, особенности конструкции, модификации. Характеристика аппарата по классификации Ф.Я. Хорошилкиной и Ю.М. Малыгина, показания к

применению, механизм действия.

34.Внеротовые ортопедические устройства. Характеристика аппаратов по классификации Ф.Я. Хорошилкиной и Ю.М. Малыгина, разновидности, показания к применению.

35.Хирургические методы в плане комплексного ортодонтического лечения. Компактостеотомия по М.С. Шварцману и Ф.Я. Хорошилкиной. Последовательное удаление зубов по R. Hotz. Показания к применению.

36.Диастема, разновидности. Трема. Этиология, клиника, диагностика и лечение в зависимости от периода формирования прикуса.

37.Тесное положение зубов. Вестибулопозиция постоянных клыков. Этиология, клиника, диагностика и лечение в зависимости от периода формирования прикуса.

38.Аномалии зубных рядов и положения отдельных зубов. Классификация. Этиология, клиника, диагностика и лечение в зависимости от периода формирования прикуса.

39.Дистальная окклюзия (1 подкласс II класса по классификации Е.Н. Angle). Виды. Этиология, клиника, диагностика.

40.Дистальная окклюзия (2 подкласс II класса по Е.Н. Angle). Этиология, клиника, диагностика.

41.Профилактика и лечение дистальной окклюзии в зависимости от периода формирования прикуса.

42.Мезиальная окклюзия. Формы и виды. Этиология, клиника, диагностика.

43. Профилактика и лечение мезиальной окклюзии в зависимости от периода формирования прикуса.

44.Открытая резцовая и боковая дизокклюзии. Виды, формы, степени тяжести. Этиология, клиника, диагностика.

45.Профилактика и лечение открытой резцовой и боковой дизокклюзии в зависимости от периода формирования прикуса.

46.Глубокая резцовая окклюзия и дизокклюзия. Виды, формы, степени тяжести, этиология, клиника, диагностика.

47.Профилактика и лечение глубокой резцовой дизокклюзии в зависимости от периода формирования прикуса.

48.Перекрестная окклюзия. Виды, формы, этиология, диагностика, клиника.

49.Профилактика и лечение перекрестной окклюзии в зависимости от периода формирования прикуса.

50.Постоянный прикус. Периоды формирования. Особенности зубов, зубных дуг и их соотношения. Факторы риска возникновения и развития зубо-челюстных аномалий.

11.2 Задания, выявляющие практическую подготовку врача-ортодонта.

1. Показать навык проведения расчета диагностических моделей челюстей с использованием различных методик.

2. Показать навык проведения количественного и качественного анализа ОПТГ челюстей.

3. Показать навык проведения количественного и качественного анализа ТРГ головы с использованием различных методик.

Перечислите способы регистрации центрального соотношения челюстей. 4. Дайте характеристику зубных дуг.

5. Назовите фактор, обеспечивающий устойчивость зубных рядов.

6. Опишите биомеханику жевательного аппарата.

7. Назовите приборы, имитирующие движение нижней челюсти.

8. Проведите установку (гипсование) моделей челюстей в универсальный артикулятор.

9. Проведите диагностическое избирательное пришлифовывание на гипсовых моделях челюстей.

10. Опишите методику определения изменения положения головок нижней челюсти из

центрального соотношения (RCP) в привычную окклюзию (ICP).

11.3 Примеры тестовых заданий и ситуационных задач:

1. К МОМЕНТУ РОЖДЕНИЯ В НОРМЕ НИЖНЯЯ ЧЕЛЮСТЬ

1. меньше верхней
2. больше верхней
3. равна верхней

2. ЗУБНЫЕ РЯДЫ В ПРИКУСЕ МОЛОЧНЫХ ЗУБОВ ИМЕЮТ ФОРМУ

1. полуэллипса
2. полукруга
3. параболы

3. ДИСТАЛЬНЫЕ ПОВЕРХНОСТИ ВТОРЫХ МОЛОЧНЫХ МОЛЯРОВ ТРЕХЛЕТНЕГО РЕБЕНКА В НОРМЕ РАСПОЛАГАЮТСЯ

1. в одной плоскости
2. с мезиальной ступенью
3. с дистальной ступенью

4. ФРОНТАЛЬНЫЕ ЗУБЫ 3-ЛЕТНЕГО РЕБЕНКА В НОРМЕ РАСПОЛАГАЮТСЯ

1. с тремами
2. без трем
3. только с диастемой

5. ЩЕЧНЫЕ БУГОРКИ НИЖНИХ МОЛОЧНЫХ МОЛЯРОВ 3-ЛЕТНЕГО РЕБЕНКА РАСПОЛАГАЮТСЯ

1. вестибулярнее щечных бугорков верхних моляров
2. на одном уровне со щечными бугорками верхних моляров
3. в продольной фиссуре верхних моляров

6. НАЛИЧИЕ ТРЕМ МЕЖДУ ЗУБАМИ В ПЕРЕДНЕМ ОТДЕЛЕ ЗУБНЫХ РЯДОВ 5-ЛЕТНЕГО РЕБЕНКА

1. признак аномалии
2. признак нормального развития
3. не имеет диагностического значения

7. ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ СТИРАЕМОСТЬ МОЛОЧНЫХ ЗУБОВ 5-ЛЕТНЕГО РЕБЕНКА В НОРМЕ ПРОИСХОДИТ

1. во фронтальном отделе
2. в боковых отделах
3. во фронтальном и боковых отделах

8. ДИСТАЛЬНЫЕ ПОВЕРХНОСТИ ВТОРЫХ МОЛОЧНЫХ МОЛЯРОВ 6-ЛЕТНЕГО РЕБЕНКА РАСПОЛАГАЮТСЯ

1. в одной вертикальной плоскости
2. с мезиальной ступенькой
3. с дистальной ступенькой

9. ФОРМА ВЕРХНЕГОЗУБНОГО РЯДА ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА В НОРМЕ

1. полукруг
2. полуэллипс
3. парабола

10. ФОРМА НИЖНЕГО ЗУБНОГО РЯДА ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА В НОРМЕ

1. полукруг
2. полуэллипс
3. парабола

Правильные ответы на тестовые задания:

1. 1 2. 2 3. 1 4. 2 5. 3 6. 2 7. 3 8. 2 9. 2 10. 3

Задачи

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 зачем?
4. Какие элементы должен иметь в своей конструкции съемный ортодонтический аппарат для лечения данной аномалии?
5. Какой режим активации механически-действующих элементов этого аппарата ?

Ответы:

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.

2. Родители пациента К. 8 лет обратились к врачу-ортодонту 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?

Ответы:

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

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?

Ответы:

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.

12. Литература

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. Персин Л. С. Стоматология детского возраста. Часть 3 : Ортодонтия : учебник в 3-х ч. / Л. С. Персин. - М : ГЭОТАР-Медиа. - Ч. 3 : Ортодонтия / - 2016. - 23с. (35 экз).

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. Ортодонтия. Диагностика и лечение зубочелюстно-лицевых аномалий и деформаций: учебник / Л.С. Персин [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Доступ из ЭБС «Консультант врача». (ЭР)
2. Психо-эмоциональная подготовка больного перед вмешательством врача-стоматолога. /В. И. Кононенко, Т. В. Вахрушева, Н. М. Гаджиев, [и др.] Ростов н/Д: Иизд-во РостГМУ, 2014. – 26 с. (1экз)
- 4.Аболмасов Н.Г. Ортодонтия: Учеб. пособие / Н.Г. Аболмасов, Н.Н. Аболмасов. – М : МЕДпресс-информ, 2008. – 424 с.(4экз)
5. Хорошилкина Ф.Я. Ортодонтия. Дефекты зубов, зубных рядов ,аномалии прикуса, морфофункциональные нарушения в челюстно-лицевой области и их комплексное лечение: учеб. пособие для системы послевуз. подготовки по спец. 040400- Стоматология / Ф.Я. Хорошилкина.- 2-е изд. испр. и доп. – М.:МИА,2006 -544с. (1экз)

ИНТЕРНЕТ РЕСУРСЫ

	ЭЛЕКТОРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ	Доступ к ресурсу
1.	Электронная библиотека РостГМУ. – URL: http://109.195.230.156:9080/opacg/	Доступ неограничен
	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека : ЭБС. –	Доступ

3.	Москва : ООО ГК «ГЭОТАР». - URL: http://www.rosmedlib.ru	неограничен
4.	UpToDate : БД / Wolters Kluwer Health. – URL: www.uptodate.com	Доступ неограничен
5.	Консультант Плюс : справочная правовая система. - URL: http://www.consultant.ru	Доступ с компьютеров университета
6.	Научная электронная библиотека eLIBRARY . - URL: http://elibrary.ru	Открытый доступ
7.	Национальная электронная библиотека . - URL: http://нэб.рф/	Доступ с компьютеров библиотеки
8.	Scopus / Elsevier Inc., Reed Elsevier. – Philadelphia: Elsevier B.V., PA. – URL: http://www.scopus.com/ (Нацпроект)	Доступ неограничен
9.	Web of Science / Clarivate Analytics. - URL: http://apps.webofknowledge.com (Нацпроект)	Доступ неограничен
10.	MEDLINE Complete EBSCO / EBSCO. – URL: http://search.ebscohost.com (Нацпроект)	Доступ Неограничен
12.	БД издательства Springer Nature . - URL: http://link.springer.com/ по IP-адресам РостГМУ. (Нацпроект)	Доступ неограничен
13.	Wiley Online Library / John Wiley & Sons. - URL: http://onlinelibrary.wiley.com по IP-адресам РостГМУ. (Нацпроект)	Доступ с компьютеров университета
14.	Единое окно доступа к информационным ресурсам . - URL: http://window.edu.ru/	Открытый Доступ
15.	Российское образование. Федеральный образовательный портал . - URL: http://www.edu.ru/index.php	Открытый Доступ
17.	Словари онлайн . - URL: http://dic.academic.ru/	Открытый Доступ
22.	Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России . - URL: http://www.femb.ru/feml/ , http://feml.scsmr.rssi.ru	Открытый доступ
23.	Medline (PubMed, USA) . – URL: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/	Открытый доступ
24.	Free Medical Journals . - URL: http://freemedicaljournals.com	Открытый доступ
25.	Free Medical Books . - URL: http://www.freebooks4doctors.com/	Открытый доступ
26.	International Scientific Publications . – URL: https://www.scientific-publications.net/ru/	Открытый доступ
27.	КиберЛенинка : науч. электрон. биб-ка. - URL: http://cyberleninka.ru/	Открытый доступ
28.	Архив научных журналов / НЭИКОН . - URL: https://archive.neicon.ru/xmlui/	Открытый доступ

29.	Журналы открытого доступа на русском языке / платформа EIPub НЭИКОН. – URL: https://elpub.ru/	Открытый Доступ
30.	Медицинский Вестник Юга России. - URL: https://www.medicalherald.ru/jour или с сайта РостГМУ	Открытый Доступ
31.	Всемирная организация здравоохранения. - URL: http://who.int/ru/	Открытый доступ
32.	Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. – URL: https://www.evrika.ru/	Открытый Доступ
33.	Med-Edu.ru: медицинский видеопортал. - URL: http://www.med-edu.ru/	Открытый Доступ
34.	Univadis.ru: международ. мед. портал. - URL: http://www.univadis.ru/	Открытый Доступ
35.	DoctorSPB.ru: информ.-справ. портал о медицине. - URL: http://doctorspb.ru/	Открытый Доступ
36.	Современные проблемы науки и образования : электрон. журнал. - URL: http://www.science-education.ru/ru/issue/index	Открытый Доступ
37.	Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России. - URL: http://cr.rosminzdrav.ru/#/	Открытый доступ
38.	Образование на русском : портал / Гос. ин-т русс. яз. им. А.С. Пушкина. - URL: https://pushkininstitute.ru/	
	Другие открытые ресурсы вы можете найти по адресу: http://rostgmu.ru →Библиотека→Электронный каталог→Открытые ресурсы интернет→далее по ключевому слову...	Открытый Доступ

13. Кадровое обеспечение образовательного процесса

№	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству
1.	Иванов А.С.	к.м.н.	Главный врач «Стоматологическая поликлиника г. Ростова-на-Дону»	Зав. каф стоматологии №5
2	Краевская Н.С.	к.м.н	Врач ортодонт «Стоматологическая поликлиника г. Ростова-на-Дону»	Ассистент каф стоматологии №5