

**Федеральное государственное бюджетное учреждение
Федеральный научно-клинический центр специализированных видов
медицинской помощи и медицинских технологий
Федерального медико-биологического агентства
(ФГБУ ФНКЦ ФМБА России)**

АКАДЕМИЯ ПОСТДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Ортодонтия

по основной профессиональной образовательной программе высшего образования - программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре

| | |
|-----------------|--------------------------------------|
| Специальность: | 31.08.72 Стоматология общей практики |
| Квалификация: | Врач - стоматолог |
| Форма обучения: | очная |
| Срок обучения: | 2 года |

Москва, 2023

ПРИНЯТО
Ученым советом
Академии постдипломного
образования ФГБУ ФНКЦ ФМБА
России
Протокол № 6-24
от «20» июня 2024 г.

УТВЕРЖДАЮ
Первый проректор
Академии постдипломного
образования ФГБУ ФНКЦ ФМБА
России
А.К. Бурцев
«20» июня 2024 г.



Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом по специальности 31.08.72 Стоматология общей практики (уровень подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре), утвержденным приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 09.01.2023 г. № 19.

Заведующий кафедрой
д.м.н., профессор

Олесов Е.Е.

Разработчики:
д.м.н., профессор

Олесов Е.Е.

д.м.н., профессор

Олесова В.Н.

1. Цели и задачи дисциплины (модуля)

1.1 Цель: формирование системы компетенций квалифицированного врача – стоматолога, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в условиях первичной медико-санитарной помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; паллиативной медицинской помощи.

1.2 Задачи дисциплины (модуля):

– Получение базовых, фундаментальных медицинских знаний по стоматологии терапевтической для оказания стоматологической ортодонтической помощи в рамках специальности стоматология общей практики

– формирование профессиональной подготовки врача - стоматолога, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в вариантах нормы и проблемах патологии в области ортодонтической стоматологии, и имеющего углублённые знания по смежным дисциплинам;

– формирование умений в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов;

– подготовка врача - стоматолога ко всем видам самостоятельной профессиональной деятельности, предусмотренных трудовой функцией «Оказание медицинской помощи пациентам при заболеваниях, требующих ортодонтических стоматологических методов лечения» профессионального стандарта по стоматологии общей практики;

– Совершенствовать знания и навыки по вопросам профилактики заболеваний, реабилитации пациентов с ортодонтическими стоматологическими заболеваниями.

– Подготовить врача специалиста, владеющего навыками врачебными манипуляциями в терапевтической стоматологии и общеврачебными манипуляциями по оказанию скорой и неотложной помощи.

1.3 Результаты обучения по дисциплине (модулю) соотнесённые с установленными в программе ординатуры индикаторами достижения компетенций

В результате освоения дисциплины (модуля) «Ортодонтия» запланированы следующие результаты обучения в соотнесении с установленными в программе ординатуры индикаторами достижения компетенций.

| Код компетенции | Результаты освоения ОПОП, содержание компетенции | Оценочные средства |
|---------------------------------------|---|---|
| УК-4 | Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности | Собеседование, решение ситуационных задач |
| Код индикатора достижения компетенции | Содержание индикатора достижения компетенции/ Планируемые результаты обучения по дисциплине | |
| иУК-4.1 | Знать современные методы и технологии коммуникации; | |

| | | |
|---------------------------------------|---|---|
| | этические и деонтологические нормы общения; психологические и социологические закономерности и принципы межличностного взаимодействия. | |
| иУК-4.2 | Уметь выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности с учетом социально-культурных особенностей, этнических и конфессиональных различий. | |
| иУК-4.3 | Владеть навыками взаимодействия с людьми разных возрастных, социальных, этнических и конфессиональных групп. | |
| Планируемые результаты обучения | По завершению обучения по дисциплине демонстрирует следующие результаты: - готов применять современные методы и технологии коммуникации; этические и деонтологические нормы общения; психологические и социологические закономерности и принципы межличностного взаимодействия; - готов выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности с учетом социально-культурных особенностей, этнических и конфессиональных различий; - владеет навыками взаимодействия с людьми разных возрастных, социальных, этнических и конфессиональных групп. | |
| Код компетенции | Результаты освоения ОПОП, содержание компетенции | Оценочные средства |
| ОПК-4 | Способен проводить клиническую диагностику, направлять на обследования пациентов с целью выявления стоматологических заболеваний | Собеседование, решение ситуационных задач |
| Код индикатора достижения компетенции | Содержание индикатора достижения компетенции/ Планируемые результаты обучения по дисциплине | |
| иОПК-4.1 | Знать: - вопросы организации медицинской помощи взрослому населению и детям со стоматологическими заболеваниями; - стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи, оказываемой при лечении взрослых пациентов с заболеваниями, требующими терапевтических стоматологических методов лечения; - клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при стоматологических заболеваниях - методику сбора информации и методику осмотра и обследования у пациентов при стоматологических заболеваниях; - анатомию головы, ЧЛЮ, особенности кровоснабжения и иннервации; строение зубов; - нормальную и патологическую физиологию зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции; - этиологию, патогенез, профилактика стоматологических заболеваний; - медицинские показания, ограничения и медицинские противопоказания к использованию современных методов инструментальной и лабораторной диагностики у взрослых и детей при стоматологических заболеваниях; - симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов при стоматологических заболеваниях; | |

| | |
|----------|---|
| | <ul style="list-style-type: none"> - принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам в экстренной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи - медицинские показания для направления на консультации к врачам-специалистам детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями; - МКБ; - алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ, - методы дифференциальной диагностики пациентов со стоматологическими заболеваниями. |
| иОПК-4.2 | <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - собирать анамнез, анализировать жалобы пациента, проводить физикальное обследование на стоматологическом приеме; - формулировать предварительный диагноз и составлять план лабораторных и инструментальных обследований стоматологического пациента; - оформлять медицинскую документацию стоматологического больного в соответствии с нормативными требованиями; - направлять пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов стоматологической помощи; - направлять пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания стоматологической помощи с учетом стандартов; - направлять пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания стоматологической помощи с учетом стандартов; - направлять пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания стоматологической помощи; - проводить дифференциальную диагностику с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными; - устанавливать диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем. |
| иОПК-4.3 | <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками осмотра пациента с заболеваниями с заболеваниями, требующими стоматологических методов лечения; - осмотра и физикального обследования детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями твердых тканей зубов, пульпы, периодонта, пародонта, заболеваний слизистой оболочки и губ, дефектов зубов, зубных рядов; зубочелюстных деформаций, выявление аномалий зубов и челюстей, полного отсутствия зубов, предпосылок их |

| | | |
|---------------------------------------|---|---|
| | <p>развития, травмы зубов, костей лицевого скелета и мягких тканей ЧЛЮ;</p> <ul style="list-style-type: none"> - выявления у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями факторов риска онкологических заболеваний ЧЛЮ; - формулирования предварительного диагноза, составления плана проведения инструментальных, лабораторных, дополнительных исследований, консультаций врачей-специалистов у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями; - навыками интерпретации результатов осмотра и физикального обследования детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями; - навыками интерпретации и клинической оценки результатов лабораторных исследований и инструментальных обследований; - навыками интерпретации результатов осмотров врачами-специалистами, пациентов со стоматологическими заболеваниями; - навыками установления окончательного диагноза с учетом МКБ. | |
| Планируемые результаты обучения | <p>По завершению обучения по дисциплине демонстрирует следующие результаты:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Знает методику обследования пациентов, методы клинической диагностики пациентов со стоматологическими заболеваниями. - Знает и использует методы диагностики и дифференциальной диагностики в соответствии с порядками оказания стоматологической помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. - Владеет методикой обследования пациентов и методами клинической диагностики, интерпретацией результатов инструментальных, лабораторных основных и дополнительных исследований. | |
| Код компетенции | Результаты освоения ОПОП, содержание компетенции | Оценочные средства |
| ОПК-5 | Способен назначать и проводить лечение и контроль его эффективности и безопасности у пациентов со стоматологическими заболеваниями | Собеседование, решение ситуационных задач |
| Код индикатора достижения компетенции | Содержание индикатора достижения компетенции/ Планируемые результаты обучения по дисциплине | |
| иОПК-5.1 | <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи, оказываемой при лечении взрослых пациентов с заболеваниями, требующими терапевтических стоматологических методов лечения; - порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях; - медицинские показания и медицинские противопоказания к использованию методов инструментальной диагностики у пациентов с заболеваниями и (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы, показания и противопоказания к применению рентгенологического и других методов специального обследования; - клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи пациентам с заболеваниями, требующими стоматологических методов лечения; - предоперационную подготовку и послеоперационное ведение пациентов с заболеваниями, требующими хирургических стоматологических методов лечения; | |

| | |
|----------|---|
| | <ul style="list-style-type: none"> - этиология, патогенез, профилактика стоматологических заболеваний у взрослых и детей, в том числе зубочелюстных, лицевых аномалий; - принципы и методы хирургических вмешательств и иных лечебных манипуляций у взрослых и детей со стоматологическими заболеваниями; - принципы подбора и назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний у детей и взрослых в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; - принципы и методы немедикаментозной терапии пациентов с заболеваниями, требующими стоматологических методов лечения; - признаки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у взрослых и детей со стоматологическими заболеваниями. |
| иОПК-5.2 | <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - определять последовательность применения лекарственных препаратов, диагностических или лечебных манипуляций, медицинских изделий, немедикаментозной терапии, хирургического вмешательства у пациентов со стоматологическими заболеваниями; - разрабатывать план лечения пациентам со стоматологическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; - определять медицинские показания и медицинские противопоказания для медицинских вмешательств при заболеваниях, требующих хирургических/терапевтических/ортопедических и ортодонтических методов лечения; - разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов с заболеваниями, требующими хирургических стоматологических методов лечения, и проводить профилактику или лечение послеоперационных осложнений в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; - выполнять медицинские вмешательства, в том числе, требующие хирургических стоматологических методов лечения, в амбулаторных условиях; - назначать лекарственные препараты и медицинские изделия, немедикаментозное лечение, лечебное питание пациентам со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; - проводить мониторинг эффективности и безопасности использования лекарственных препаратов и медицинских изделий, немедикаментозной терапии для пациентов со стоматологическими заболеваниями. |
| иОПК-5.3 | <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками разработки плана лечения взрослых и детей со стоматологическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом |

| | | |
|--|---|--|
| | <p>стандартов медицинской помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов с заболеваниями зубов, пульпы, периодонта, пародонта, слизистой оболочки рта и губ; - навыками разработки плана послеоперационного ведения пациентов с заболеваниями, требующими хирургических стоматологических методов лечения; - навыками осуществления непосредственного контроля за выполнением медицинской технологии на основании клинических рекомендаций (протоколов лечения); - навыками назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам со стоматологическими заболеваниями; - навыками назначения немедикаментозного лечения пациентам со стоматологическими заболеваниями; - методами оценки эффективности и безопасности примененного метода лечения у пациентов со стоматологическими заболеваниями. | |
| <p>Планируемые результаты обучения</p> | <p>По завершению обучения по дисциплине демонстрирует следующие результаты:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Знает и применяет методы медикаментозного и немедикаментозного лечения, группы лекарственных препаратов, и механизм их действия, показания и противопоказания к их назначению, совместимость, побочное действие и возможные осложнения, особенности оказания стоматологической помощи. - Умеет разрабатывать план лечения пациентов в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи, устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения. - Разрабатывает план лечения, назначает лечение пациентам со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи, устраняет осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные; оказывает медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в неотложной форме. - Применяет лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в неотложной форме. | |
| <p>Код компетенции</p> | <p>Результаты освоения ОПОП, содержание компетенции</p> | <p>Оценочные средства</p> |
| <p>ОПК-8</p> | <p>Способен вести медицинскую документацию, проводить анализ медико-статистической информации. Организационно-управленческая деятельность</p> | <p>Собеседование, решение ситуационных задач</p> |
| <p>Код индикатора достижения компетенции</p> | <p>Содержание индикатора достижения компетенции/ Планируемые результаты обучения по дисциплине</p> | |

| | |
|------------------------|--|
| иОПК-8.1 | <p>Знать</p> <ul style="list-style-type: none"> - основы медицинской статистики, учета и анализа основных показателей деятельности медицинской организации; - статистические методы обработки данных, в том числе с использованием информационно-аналитических систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; - методики проведения сплошных и выборочных исследований мнения населения (пациентов); - законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативно-правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; - правила оформления медицинской документации в медицинских организациях; - показатели, характеризующие деятельность медицинской организации и показатели здоровья населения; - порядки оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи в соответствии с профилем деятельности медицинской организации; - основы менеджмента. |
| иОПК-8.2 | <p>Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> - представлять данные статистической отчетности; использовать в своей работе информационно-аналитические системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"; - вести медицинскую документацию, в том числе в электронном виде; - работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну; - составлять план работы и отчет о своей работе; - управлять трудовыми ресурсами медицинской организации (структурного подразделения); - осуществлять отбор и расстановку работников в медицинской организации (структурном подразделении). |
| иОПК-8.3 | <p>Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами ведения статистического учета и подготовки статистической информации о деятельности медицинской организации; - навыками составления различных отчетов, оформления официальных медицинских документов, ведения первичной медицинской документации; - навыками работы с информационными ресурсами для поиска профессиональной информации; - навыками планирования, организации, управления и контроля деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала; - анализирует результаты работы находящегося в распоряжении медицинского персонала с целью повышения их качества данных результатов; - навыками расчета и анализа основных показателей качества оказания медицинской помощи в медицинских организациях с использованием основных медико-статистических показателей; - навыком оптимизации сбора, представления и анализа медико-статистической информации. |
| Планируемые результаты | По завершению обучения по дисциплине демонстрирует следующие результаты: |

| | | |
|---------------------------------------|---|---|
| обучения | <ul style="list-style-type: none"> - соблюдает требования законодательных и нормативно-правовых документов, регламентирующих охрану здоровья населения, деятельность медицинской организации; - владеет методами сбора и обработки, анализа и оценки медико-статистической информации; - владеет статистическим анализом показателей и оценки здоровья населения; - владеет статистическим анализом показателей и оценки деятельности медицинской организации; - ведет необходимую медицинскую документацию, в том числе в электронном виде; - готов контролировать выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала. | |
| Код компетенции | Результаты освоения ОПОП, содержание компетенции | Оценочные средства |
| ПК-4 | Способен оказывать медицинскую помощь взрослым пациентам при заболеваниях, требующих ортодонтических стоматологических методов лечения | Собеседование, решение ситуационных задач |
| Код индикатора достижения компетенции | Содержание индикатора достижения компетенции/ Планируемые результаты обучения по дисциплине | |
| иПК-4.1 | <p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - топографическую анатомию головы, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, основные вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы, нарушения эмбриогенеза зубочелюстной области; - этиологenez, патогенез, клиническую картину, классификацию, дифференциальную диагностику, осложнения стоматологических заболеваний: частичного и полного отсутствия зубов, заболеваний пародонта, повышенного стирания зубов, аномалий развития и деформаций зубочелюстной системы, факторы риска возникновения онкологических заболеваний зубочелюстной области, функциональных нарушений и заболеваний височно-нижнечелюстного сустава; - артикуляцию и виды окклюзии зубных рядов, биомеханику жевательного аппарата, дефектов коронковой части зуба, частичного и полного отсутствия зубов, заболеваний пародонта, повышенного стирания зубов и других некариозных поражений твердых тканей зубов, деформаций и аномалий развития зубочелюстной системы, функциональных нарушений и заболеваний височно-нижнечелюстного сустава, дефектов ЧЛЮ; - показания к зубному протезированию, принципы подготовки полости рта и зубочелюстного аппарата к ортопедическим вмешательствам; - морфологические изменения в зубочелюстной системе при ортопедическом и ортодонтическом вмешательствах; - особенности адаптации к зубным протезам; - основные принципы реабилитации пациентов с заболеваниями, требующими ортопедических стоматологических методов лечения; - порядок проведения медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения за пациентами с заболеваниями, требующими ортопедических стоматологических методов лечения, с нормативными правовыми актами; | |

| | |
|---------|---|
| | <ul style="list-style-type: none"> - порядок выдачи листков нетрудоспособности; медицинские показания для направления на медико-социальную экспертизу; - правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь пациентам с заболеваниями, требующими ортопедических стоматологических методов лечения, в том числе в электронном виде; - принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам в экстренной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями. |
| иПК-4.2 | <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - осуществлять сбор жалоб, анамнеза болезни и жизни у пациентов с заболеваниями, требующими ортопедических стоматологических методов лечения; - применять алгоритм постановки предварительного диагноза и заключительного диагноза; диагностировать дефекты зубов и зубных рядов, патологию пародонта, зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей, полное и частичное отсутствие зубов, функциональные нарушения зубочелюстно-лицевой (краниомандибулярной) системы; - составлять комплексный план лечения пациентов, требующих ортопедических стоматологических методов лечения; - обосновывать схему, план и оптимальную тактику ведения пациентов; - выполнять медицинские вмешательства, требующие ортопедических стоматологических методов лечения, в амбулаторных условиях; - ортопедические стоматологические методы лечения при частичном отсутствии зубов, клинические этапы изготовления мостовидных протезов при частичном отсутствии зубов, клинические этапы изготовления съемных (пластиночных, бюгельных) зубных протезов при частичном отсутствии зубов, клинические этапы изготовления съемного протеза при полном отсутствии зубов, планирование и клинические этапы изготовления зубных протезов с опорой на имплантаты, нормализацию окклюзионных контактов зубов с помощью избирательного шлифования твердых тканей, временное и постоянное шинирование подвижных зубов с помощью лечебных аппаратов, зубных протезов, ортопедических конструкций, имедиат-протезирование, клинические этапы изготовления окклюзионной шины, челюстно-лицевое протезирование, мониторинг заболевания и (или) состояния, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения стоматологического заболевания; - проводить препарирование твердых тканей постоянных зубов под: вкладки, виниры, полукоронки, коронки; - получать анатомические и функциональные оттиски; припасовывать и фиксировать несъемные ортопедические конструкции; - проводить определение и фиксацию высоты нижнего отдела лица в положении центральной окклюзии или центрального соотношения челюстей; определять цвет искусственных зубов на съемных ортопедических конструкциях; - осуществлять проверку конструкции зубных протезов, припасовку и наложение съемных ортопедических конструкций, проводить их коррекцию; разрабатывать план реабилитационных мероприятий у пациентов с заболеваниями, требующими ортопедических стоматологических методов лечения; |

| | |
|---------|---|
| | <ul style="list-style-type: none"> - проводить реабилитационные мероприятия пациентов со стоматологическими заболеваниями и (или) состояниями ЧЛЮ в клинике ортопедической стоматологии; - проводить профилактические стоматологические осмотры врача ортопеда-стоматолога и санитарно-просветительскую работу среди пациентов; - проводить диспансерное наблюдение за пациентами с заболеваниями, требующими ортопедического стоматологического лечения; проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями, требующими ортопедических стоматологических методов лечения; оформление необходимой медицинской документации для проведения медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы; составлять план работы и отчет о работе; заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа и контролировать качество ее ведения; оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)). |
| иПК-4.3 | <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками сбора жалоб, анамнеза у пациентов (их законных представителей), при заболеваниях, требующих ортопедических стоматологических методов лечения; - навыками первичного и повторного осмотра пациентов; - навыками формулирования предварительного диагноза и составление плана обследования пациентов с использованием основных (клинических) и дополнительных (лабораторных и инструментальных) методов; - навыками направления и проведения дополнительные (лабораторные и инструментальные) методы обследования; - навыками интерпретации данных дополнительных (лабораторных и инструментальных) обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)); - навыками проведения внутриротовых рентгенологических исследований с использованием дентального рентгеновского аппарата с цифровым приемником изображения (радиовизиографа); - навыками установления окончательного диагноза с учетом МКБ; - навыками распознавания состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; - разработки плана ортопедического стоматологического лечения; - навыками оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме; - навыками выбора, назначения конструкции зубных протезов и других лечебно-диагностических средств; - навыками подбора и назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий; - навыками подбора методики обезболивания; - навыками выполнения медицинских вмешательств пациентам с заболеваниями, требующими ортопедических стоматологических |

| | |
|--|--|
| | <p>методов лечения, при дефектах твердых тканей зубов, дефектах зубных рядов, частичном и полном отсутствии зубов, заболеваниях пародонта, повышенном стирании и других некариозных поражениях твердых тканей зубов, функциональной патологии височно-нижнечелюстного сустава и челюстно-лицевой патологии с использованием ортопедических методов лечения;</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками реализации мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями, требующими ортопедических стоматологических методов лечения; - навыками проведения профилактических стоматологических осмотров врачом-ортопедом-стоматологом и санитарно-просветительской работы среди пациентов; - навыками осуществления диспансерного наблюдения; - навыками проведения экспертизы временной нетрудоспособности; оформления необходимой медицинской документации для проведения медико-социальной экспертизы; - навыками ведения медицинской документации; - навыками оказания медицинской помощи в экстренной форме. |
| <p>Планируемые результаты обучения</p> | <p>По завершению обучения по дисциплине демонстрирует следующие результаты:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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 характеристике. - Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности у пациентов с зубочелюстно-лицевыми аномалиями в периоде временных зубов. - Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности у пациентов с аномалиями в периоде смены зубов. - Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности у пациентов с зубочелюстно-лицевыми аномалиями в периоде постоянных зубов. - Проведение и контроль эффективности оказания медицинской помощи и реабилитации пациентов с функциональными нарушениями зубочелюстной системы и дисфункцией ВНЧС. - Проведение и контроль эффективности оказания медицинской помощи и реабилитации пациентов с гнатическими формами аномалий развития зубочелюстно-лицевой области реализации индивидуальных программ (совместно с хирургами стоматологами). |

1.4 Место учебной дисциплины (модуля) в структуре ООП

Учебная дисциплина (модуль) «Ортодонтия» относится к обязательной части блока 1 основной профессиональной образовательной программы высшего образования по подготовке кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.72 «Стоматология общей практики».

Дисциплина изучается на 1 курсе во 2 семестре.

2. Структура и содержание дисциплины (модуля)

2.1 Объем дисциплины в зачётных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

Общая трудоёмкость дисциплины (модуля) составляет 2 зачетные единицы (72 часа).

| Вид учебной работы | Всего часов | Семестры | |
|---|-------------------------------|----------|----|
| | | 2 | |
| Контактная работа, в том числе: | | | |
| Аудиторные занятия (всего): | 32 | 32 | |
| Лекционные занятия | 4 | 4 | |
| Лабораторные занятия | - | - | |
| Практические занятия | 20 | 20 | |
| Семинарские занятия | 4 | 4 | |
| Клинические практические занятия вне клинической практики | 4 | 4 | |
| Иные виды контактной работы: | | | |
| Контроль самостоятельной работы (КСР) | 2 | 2 | |
| Самостоятельная работа под руководством преподавателя (СПР) | - | - | |
| Самостоятельная работа, в том числе: | | | |
| Самостоятельная работа | 32 | 32 | |
| Промежуточная аттестация: | | | |
| Консультация | 2 | 2 | |
| Подготовка к зачету/экзамену | 4 | 4 | |
| Общая трудоёмкость | часов | 72 | 72 |
| | в том числе контактная работа | 34 | 34 |
| | зачетных единиц | 2 | 2 |

2.2 Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведённого на них количества академических часов и видов учебных занятий

Распределение видов учебной работы и их трудоёмкости по разделам дисциплины.

Тематика дисциплины (модуля) «Ортодонтия» на 1 курсе во 2 семестре.

| № | Наименование темы | Количество часов | | | |
|-----------|---|------------------|-------------------|----------------------|----|
| | | Всего | Аудиторная работа | | СР |
| | | | Лекции | Практические занятия | |
| 2 семестр | | | | | |
| 1 | Организация ортодонтической помощи населению | 5 | 1 | - | 4 |
| 2 | Возрастные особенности развития зубочелюстных аномалий и деформаций. | 7 | - | 3 | 4 |
| 3 | Аномалии зубов, зубных рядов. Аномалии и деформации прикуса и болезни пародонта | 9 | 1 | 4 | 4 |
| 4 | Ортодонтическая лабораторная техника | 7 | - | 3 | 4 |
| 5 | Общие принципы и способы | 13 | 1 | 8 | 4 |

| | | | | | |
|---|--|----|---|----|----|
| | ортодонтического и комплексного лечения больных с зубочелюстной патологией | | | | |
| 6 | Аномалии окклюзии | 5 | - | 2 | 3 |
| 7 | Профилактическое протезирование | 7 | - | 4 | 3 |
| 8 | Врожденные пороки развития зубочелюстно-лицевой области | 6 | 1 | 2 | 3 |
| 9 | Ретенция результатов ортодонтического лечения | 5 | - | 2 | 3 |
| | Итого | 64 | 4 | 28 | 32 |
| | Контроль самостоятельной работы (КСР) | 2 | - | 2 | - |
| | Самостоятельная работа под руководством преподавателя (СПР) | - | - | - | - |
| | Подготовка к промежуточной аттестации (включая проведение консультации) | 6 | - | 2 | 4 |
| | Общая трудоемкость по дисциплине | 72 | 4 | 32 | 36 |

Практические занятия включают в себя все виды контактной практической работы.

СР – самостоятельная работа.

2.2.1 Формы контроля успеваемости по разделам дисциплины (модуля)

| Раздел дисциплины | Содержание раздела | Формы контроля успеваемости |
|---|---|---|
| Организация ортодонтической помощи населению | Тема 1. Организация и оборудование ортодонтического кабинета, зуботехнической лаборатории. Тема 2. Законодательная и нормативно-правовая база для оказания ортодонтической помощи населению. | Собеседование |
| Возрастные особенности развития зубочелюстных аномалий. | Тема 1. Этиология, патогенез зубочелюстных аномалий и деформаций. Тема 2. Методы диагностики зубочелюстных аномалий. Тема 3. Морфологическая характеристика периодов развития прикуса. | Собеседование, решение ситуационных задач |
| Аномалии зубов, зубных рядов. Аномалии и деформации прикуса и болезни пародонта | Тема 1. Диагностика, лечение аномалий зубов, зубных рядов и прикуса. | Собеседование, решение ситуационных задач |
| Ортодонтическая лабораторная техника | Тема 1. Отгиски, отгискные материалы, применяемые в ортодонтии. Тема 2. Основные характеристики и классификации ортодонтических аппаратов. Тема 3. Основные съемные и несъемные ортодонтические аппараты. | Собеседование, решение ситуационных задач |

| | | |
|---|--|---|
| Общие принципы и способы ортодонтического и комплексного лечения больных с зубочелюстной патологией | Тема 1. Лечение по показаниям. Тема 2. Определение задач лечения. Тема 3. Планирование ортодонтического лечения. Тема 4. Подготовка полости рта пациента к ортодонтическому лечению. Тема 5. Удаление сверхкомплектных и ретенированных зубов. Тема 6. Устранение функциональных нарушений. Тема 7. Классификация конструкций ортодонтических аппаратов, их общая характеристика. Тема 8. Комплексные методы лечения. | Собеседование, решение ситуационных задач |
| Аномалии окклюзии | Тема 1. Классификация аномалий окклюзии. Аппараты, применяемых для лечения аномалий окклюзии | Собеседование, решение ситуационных задач |
| Профилактическое протезирование | Тема 1. Проведение профилактического протезирования в разные возрастные периоды. Тема 2. Показания к проведению протезирования. Виды протезов. | Собеседование, решение ситуационных задач |
| Врожденные пороки развития зубочелюстно-лицевой области | Тема 1. Врожденные пороки развития лица и челюстей. Тема 2. Реабилитация детей с врожденными и приобретенными пороками развития челюстей, комплексный подход. | Собеседование, решение ситуационных задач |
| Ретенция результатов ортодонтического лечения. | Тема 1. Ретенционные аппараты. Тема 2. Ретенционный период. | Собеседование, решение ситуационных задач |

2.2.2 Занятия лекционного типа

| № | Наименование темы | Содержание темы | Часы |
|-----------|---|--|------|
| 2 семестр | | | |
| 1 | Организация и оборудование ортодонтического кабинета, зуботехнической лаборатории | Организация ортодонтической помощи Принципы диспансеризации и участкового метода обслуживания детей и подростков в ортодонтии. Организация работы в ортодонтическом кабинете или отделении. Организация работы врача-ортодонта. Планирование помощи в зависимости от степени трудности ортодонтического лечения и оценка эффективности работы врача-ортодонта. Определении степени трудности ортодонтического лечения. Организация работы в зуботехнической ортодонтической лаборатории. | 0,5 |

| | | | |
|---|--|---|-----|
| 2 | Законодательная и база для оказания ортодонтической помощи населению | Правовой основы и структура организации ортодонтической помощи детскому населению, подросткам и взрослым. Медицинская учетно-отчетная документация. | 0,5 |
| 3 | Диагностика, лечение аномалий зубов, зубных рядов и прикуса. | Аномалии отдельных зубов. Аномалии размеров зубов. Аномалии формы зубов. Аномалии числа зубов. Аномалии сроков прорезывания зубов. Аномалии положения зубов в сагиттальной плоскости. Аномалии положения зубов в вертикальной плоскости. Аномалии положения зубов в горизонтальной плоскости. Аномалии зубных рядов. Аномалии прикуса. Аномалии зубных рядов в сагиттальной плоскости. Аномалии зубных рядов в вертикальной плоскости. Аномалии зубных рядов в горизонтальной плоскости. Открытый прикус. Глубокий прикус. Дистальный прикус. Перекрестный прикус. Мезиальный прикус. Этиология, клиника, диагностика и лечение. | 1 |
| 4 | Лечение по показаниям | Показания и противопоказания к ортодонтическому и ортопедическому лечению. Планирование этапов лечения и задач на каждом из них. Лечение по показаниям: возрастным (показания к раннему ортодонтическому лечению), соматическим (нарушение функции зубочелюстной системы, гнатические формы патологии (рост и сроки лечения)), психическим, социальным. Выбор оптимальных сроков лечения. Лечение с учетом взаимосвязи формы и функции зубочелюстной системы. Врожденная патология: сроки и этапы лечения, комплексность оказания помощи | 1 |
| 5 | Врожденные пороки развития лица и челюстей | Этиология, патогенез врожденных пороков развития лица и челюстей (экзогенные факторы, эндогенные факторы). Клинические признаки и методы диагностики некоторых врожденных пороков развития лица и челюстей у детей (в том числе расщелин губы и неба). Методы вскармливания детей с врожденными расщелинами губы и неба. | 1 |

| | | |
|--|--|--|
| | Особенности ортодонтической коррекции деформаций челюстей, обусловленных воспалительными, травматическими заболеваниями Особенности ортодонтической коррекции деформаций челюстей, обусловленных неопластическими заболеваниями | |
|--|--|--|

2.2.3 Практические занятия

| № | Наименование темы | Содержание темы | Часы |
|-----------|--|---|------|
| 2 семестр | | | |
| 1 | Этиология, патогенез зубочелюстных аномалий | Этиология и патогенез зубочелюстных аномалий. Классификации зубочелюстных аномалий. Классификация Энгля. Классификация аномалий окклюзии зубных рядов Л. С. Персина. Классификация ВОЗ. | 1 |
| 2 | Методы диагностики зубочелюстных аномалий | Методы обследования стоматологического пациента: опрос, осмотр внешний, осмотр полости рта. Биометрические методы исследования моделей челюстей. Фотометрические методы исследования. Рентгенологические методы исследования. Анализ телерентгенограммы головы в боковой проекции. Конусо-лучевая компьютерная томография. Исследование функционального состояния зубочелюстной системы. Мастикациография. Электромиография. Миотонометрия. | 1 |
| 3 | Морфологическая характеристика периодов развития прикуса. | Периоды развития челюстно-лицевой области. Периоды развития прикуса. Окклюзии. | 1 |
| 4 | Диагностика, лечение аномалий зубов, зубных рядов и прикуса. | Аномалии отдельных зубов. Аномалии размеров зубов. Аномалии формы зубов. Аномалии числа зубов. Аномалии сроков прорезывания зубов. Аномалии положения зубов в сагиттальной плоскости. Аномалии положения зубов в вертикальной плоскости. Аномалии положения зубов в горизонтальной плоскости. Аномалии зубных рядов. Аномалии прикуса. Аномалии зубных рядов в сагиттальной плоскости. Аномалии зубных рядов в вертикальной плоскости. | 4 |

| | | | |
|---|---|--|---|
| | | Аномалии зубных рядов в горизонтальной плоскости. Открытый прикус. Глубокий прикус. Дистальный прикус. Перекрестный прикус. Мезиальный прикус. Этиология, клиника, диагностика и лечение. | |
| 5 | Оттиски, оттисковые материалы, применяемые в ортодонтии | Виды оттисковых материалов. Основные требования, предъявляемые к оттисковым материалам. Подбор и составные части стандартной оттисковой ложки. | 1 |
| 6 | Основные характеристики и классификации ортодонтических аппаратов | Ортодонтическая лабораторная техника. Конструктивные особенности и технология изготовления ортодонтических аппаратов. Классификация ортодонтических аппаратов. По принципу действия. По способу и месту действия. По способу и месту действия. По месту расположения. По месту расположения. По способу фиксации. По способу фиксации. По виду конструкции. По виду конструкции. | 1 |
| 7 | Основные съемные и несъемные ортодонтические аппараты. | Ортодонтические аппараты функционального действия. Ортодонтические аппараты механического действия. Аппараты комбинированного действия. Основные фиксирующие элементы съемных пластиночных ортодонтических аппаратов. Внеротовые съемные аппараты. Внеротовые съемные аппараты. Ортодонтические винты, вестибулярная дуга, ортодонтические пружины | 1 |
| 8 | Лечение по показаниям | Показания и противопоказания к ортодонтическому и ортопедическому лечению. Планирование этапов лечения и задач на каждом из них. Лечение по показаниям: возрастным (показания к раннему ортодонтическому лечению), соматическим (нарушение функции зубочелюстной системы, гнатические формы патологии (рост и сроки лечения)), психическим, социальным. Выбор оптимальных сроков лечения. Лечение с учетом взаимосвязи формы и функции зубочелюстной системы. Врожденная патология: сроки и этапы | 1 |

| | | | |
|----|--|--|---|
| | | лечения, комплексность оказания помощи | |
| 9 | Определение задач лечения | Устранение морфологических нарушений. Нормализация формы и размеров верхней зубной дуги, нормализация формы и размеров нижней зубной дуги. Определение задач лечения: устранение функциональных нарушений, устранение эстетических нарушений. Показания. Альтернатива | 1 |
| 10 | Планирование ортодонтического лечения | Определение прогноза лечения. Оценка результатов лечения по морфологическим, функциональным и эстетическим критериям. | 1 |
| 11 | Подготовка полости рта пациента к ортодонтическому лечению | Особенности санации полости рта: лечение кариеса и профилактические противокариозные мероприятия; профессиональная гигиена полости рта. Пришлифовывание окклюзионных контактов и апроксимальных поверхностей при нарушении стираемости, некоторых разновидностях зубочелюстных аномалий, заболеваниях пародонта, для ретенции результатов ортодонтического лечения | 1 |
| 12 | Удаление сверхкомплектных и ретенированных зубов | Коррекция уздечек верхней и нижней губ и языка; углубление преддверия полости рта, компактостеотомия и другие хирургические вмешательства перед подготовкой или в процессе ортодонтического лечения. | 1 |
| 13 | Устранение функциональных нарушений | Определение показаний к миотерапии и последовательность ее проведения; комплекс упражнений для нормализации осанки при зубочелюстных аномалиях. Комплексы упражнений для нормализации носового дыхания, виды дыхательных упражнений, упражнения для тренировки круговой мышцы рта, упражнения для мышц, выдвигающих нижнюю челюсть или перемещающих ее кзади; устранение парафункций. | 1 |
| 14 | Классификация конструкций ортодонтических аппаратов, их общая характеристика | Механически действующие ортодонтические аппараты. Активные элементы съемных пластиночных аппаратов: винты, пружины. Функционально действующие ортодонтические аппараты. Активные элементы съемных пластиночных аппаратов. Методы ортодонтической коррекции | 1 |

| | | | |
|----|---|---|---|
| | | патологии ЗЧС в сочетании с управлением сменой зубов; последовательное (серийное) удаление зубов по методу Хотца; Компактостеотомия: показания, методика проведения, тактика ведения пациента врачом ортодонтом. Показания и методики избирательного шлифования зубов. | |
| 15 | Комплексные методы лечения | Ортодонтический метод в сочетании с хирургическим: пластическая коррекция гнатических форм дистального прикуса (БССО, гениопластика) – показания, сроки, особенности ортодонтической подготовки к пластике и лечение после хирургической коррекции. Телерентгенография – симуляция. | 1 |
| 16 | Классификация аномалий. Аппараты, применяемые для лечения аномалий окклюзии | Аномалии окклюзии зубных рядов. В сагиттальном направлении (дистальная, мезиальная). В вертикальном направлении (резцовая дизокклюзия, прямая окклюзия, глубокая резцовая окклюзия, глубокая резцовая дизокклюзия). В трансверсальном направлении (перекрестная окклюзия, вестибулоокклюзия, лингвоокклюзия, палатоокклюзия). Виды аппаратов, применяемых для лечения аномалий окклюзии. Классификация аппаратов. | 2 |
| 17 | Проведение профилактического протезирования в разные возрастные периоды. | Профилактические мероприятия по ортодонтии в различных возрастных периодах. Внутриутробное развитие эмбриона и плода. От рождения до 6 мес (до прорезывания первых молочных зубов). От 6 мес до 3 лет (формирование временного, прикуса). От 6 до 9 лет (начальный период сменного прикуса). От 9 до 12 лет (конечный период сменного прикуса). От 12 до 15 лет (период формирования постоянного прикуса). От 15 лет до 21 года (завершение формирования постоянного прикуса). От 21 года до 40 лет (активная функция зубочелюстной системы). | 2 |
| 18 | Показания к проведению протезирования. Виды | Возрастные особенности протезирования зубов. Особенности протезирования | 2 |

| | | | |
|----|--|--|---|
| | протезов | зубов: в период временного прикуса, раннего и позднего сменного прикуса, и постоянного прикуса. Зубочелюстное протезирование в сочетании с ортодонтическим лечением аномалий зубов и зубных рядов. Дефекты зубных рядов: первичные и вторичные адентии молочных и постоянных зубов, их последствия. Показания и противопоказания к протезированию у детей и подростков. Детское зубное профилактическое протезирование. Виды несъемных профилактических протезов. Виды съемных профилактических протезов; | |
| 19 | Врожденные пороки развития лица и челюстей | Этиология, патогенез врожденных пороков развития лица и челюстей (экзогенные факторы, эндогенные факторы). Клинические признаки и методы диагностики некоторых врожденных пороков развития лица и челюстей у детей (в том числе расщелин губы и неба). Методы вскармливания детей с врожденными расщелинами губы и неба. Особенности ортодонтической коррекции деформаций челюстей, обусловленных воспалительными, травматическими заболеваниями Особенности ортодонтической коррекции деформаций челюстей, обусловленных неопластическими заболеваниями | 1 |
| 20 | Реабилитация детей с врожденными и приобретенными пороками развития челюстей, комплексный подход | Медицинская реабилитация детей с врожденными расщелинами верхней губы и неба. Сроки и содержание диспансерного периода. | 1 |
| 21 | Ретенционные аппараты | Съемные ретейнеры (капы) по индивидуальным слепкам. Несъемные ретейнеры. | 1 |
| 22 | Ретенционный период | Использование ортодонтической конструкции на этапе ретенционного периода Причина рецидива | 1 |

2.2.4 Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

Список учебно-методических материалов, для организации самостоятельного изучения тем (вопросов) дисциплины:

1. Методические разработки к лекциям, практическим занятиям, самостоятельной работе обучающихся размещены в ЭИОС ВУЗа.

Перечень вопросов для самоконтроля при изучении разделов дисциплины:

1. История развития ортодонтии. Этапы. Современное состояние ортодонтической помощи в Российской Федерации и за рубежом

2. Диспансеризация, как основной метод, позволяющий осуществить профилактику зубочелюстных аномалий. Группировка детей при диспансеризации у детского стоматолога и ортодонта, содержание работы в группах диспансеризации. Работа в условиях обязательного медицинского страхования (ОМС).

3. Вопросы врачебной этики и деонтологии

4. Права, обязанности, юридическая ответственность медицинских работников и лечебнопрофилактических учреждений

5. Строение мозгового черепа. Особенности роста костей, составляющих мозговой отдел черепа.

6. Развитие зубов: закладка зачатков, дифференцировка, гистогенез. Сроки прорезывания и смены зубов. Анатомо-топографические особенности строения зубов: форма отдельных зубов, толщина твердых тканей коронок зубов, форма и величина корневых каналов. Возрастные особенности строения тканей зубов: эмали, дентина, пульпы, периодонта.

7. Клиническая анатомия шеи. Клиническая анатомия V, VII, VIII, IX, X, XII пар черепномозговых нервов. Клиническая анатомия жевательных мышц. Мимическая мускулатура. Преддверие полости рта. Слюнные железы, слюна и ротовая жидкость. Язык. Височнонижнечелюстной сустав. Придаточные пазухи лицевого отдела головы

8. Оценка общего состояния, физического и интеллектуального развития. Определение типа лица. Лицевые индексы: Изара, фациальный и т.п. Фотометрическое исследование лица. Принцип золотого сечения. Дизрафические изменения. Асимметрия лица. Профиль.

9. Функциональные методы исследования: электроодонтодиагностика, мастикациография, миотонометрия, электромиография, артрография.

10. Функциональные методы исследования: реография, фотоплетизмография, термометрия.

11. Антропометрические методы исследования: метод фронтальной недостаточности, индекс Тона, метод Moyersa (в модификации Tanaka и Jonson), метод Pont, метод Korkhaus, метод Howes (в модификации Снагиной Н.Г.)

12. Рентгенологические методы исследования в ортодонтии. используемые в ортодонтической практике: панорамная рентгенография, прицельная рентгенография (методом биссектрисы угла, метод параллельных корней).

13. Телерентгенографическое исследование головы в фас и профиль.

14. Дентальная компьютерная томография
15. Классификации зубочелюстно-лицевых аномалий и деформаций: до Энгелевский период, классификация Э.Г. Энгля. Достоинства и недостатки. Классификации зубочелюстно-лицевых аномалий и деформаций: классификация А.Я. Катца.
16. Определение задач лечения: устранение морфологических нарушений. Особенности при лечении по методу Хотца и с удалением постоянных зубов (премоляры, моляры), анкораж. Особенности перемещения зубов, пародонтальные проблемы. Определение прогноза лечения. Оценка результатов лечения по морфологическим, функциональным и эстетическим критериям.
17. Планирование ортодонтического лечения. Последовательность, преемственность и законченность лечения пациента. Комплексность лечения: ортодонтическая коррекция, профилактика кариеса зубов и его осложнений (сроки, показания, частота), хирургическая коррекция уздечек губ, языка, преддверия полости рта
18. Планирование ортодонтического лечения. Особенности диспансеризации ортодонтического пациента у врача стоматолога детского
19. Определение показаний к миотерапии и последовательность ее проведения; комплекс упражнений для нормализации осанки при зубочелюстных аномалиях; комплексы упражнений для нормализации носового дыхания, виды дыхательных упражнений, упражнения для тренировки круговой мышцы рта; упражнения для мышц, выдвигающих нижнюю челюсть или перемещающих ее кзади; устранение парафункций.
20. Психотерапевтическая подготовка ребенка к ортодонтическому лечению. Показания. Нарушение звукопроизношения при аномалиях и деформациях ЗЧС.
21. Аппаратурные методы ортодонтического лечения. Биомеханика ортодонтического перемещения зуба. Наклонное и корпусное перемещение зуба, зоны по Калвелису.
22. Морфофункциональные особенности перестройки костной ткани при ортодонтическом лечении.
23. Силы, применяемые при ортодонтической коррекции.
24. Показания к компактостеотомии и другим хирургическим вмешательствам перед ортодонтическим лечением.
25. Пластическая коррекция гнатических форм (БССО, гениопластика) – показания, сроки, особенности ортодонтической подготовки к пластике и лечение после хирургической коррекции.
26. Показания и методики избирательного пришлифовывания зубов.
27. Материалы, применяемые для изготовления ортодонтических аппаратов и приспособлений, а также детских зубных протезов. Технология изготовления масок лица.
28. Конструктивные особенности и технология изготовления деталей внутриротовых несъемных аппаратов – штамповка индивидуальных коронок, колец.

29. Конструктивные особенности и технология изготовления деталей внутриротных несъемных аппаратов – способы соединения деталей.

30. Конструктивные особенности и технология изготовления деталей внутриротных несъемных аппаратов – способы обработки деталей.

31. Основные конструкции внутриротных несъемных ортодонтических аппаратов. Аппарат Дерихвайлера, винт Нугех, аппарат «лягушка». Аппарат Pendex, Pendulum.

32. Конструктивные особенности и технология изготовления деталей внутриротных съемных аппаратов – вестибулярной дуги, кламмеров.

33. Конструктивные особенности и технология изготовления деталей внутриротных съемных аппаратов – винты, классификация винтов, показания к применению.

34. Конструктивные особенности и технология изготовления деталей внутриротных съемных аппаратов – способы изготовления базиса протеза из пластмассы методом горячей полимеризации.

35. Конструктивные особенности и технология изготовления деталей внутриротных съемных аппаратов – способы изготовления базиса протеза из пластмассы методом холодной полимеризации.

36. Конструктивные особенности и технология изготовления деталей внутриротных съемных аппаратов - способы изготовления базиса протеза из пластмассы методом прессования под давлением.

37. Основные конструкции внутриротных съемных ортодонтических аппаратов. Аппарат активатор Андресена–Гойпля

38. Основные конструкции внутриротных съемных ортодонтических аппаратов. Аппарат Twinblock.

39. Лицевая дуга. Виды. Показания к применению. Особенности применения с учетом желаемого эффекта лечения.

40. Конструктивные особенности и технология изготовления подбородочной пращи и давящей повязки.

41. Лицевая дуга. Виды. Показания к применению.

42. Основные закономерности роста челюстных костей.

43. Факторы, обуславливающие рост костных структур лицевого отдела черепа и направления роста.

44. Морфологическая и функциональная норма зубочелюстной системы с учетом возрастной динамики.

45. Нарушения эндокринной системы, влияние на рост зубочелюстного комплекса. акромегалия, как причина макрогнатии нижней челюсти.

46. Причины и механизм проявления нарушений в постнатальном периоде – вредные привычки у детей, их характеристика и классификация.

47. Причины и механизм проявления нарушений в постнатальном периоде – нарушение функции дыхания, нарушение функции глотания, нарушение функции жевания.

48. Причины и механизм проявления нарушений в постнатальном периоде – травма в зубочелюстной области, острые и хронические гнойные процессы.

49. Методы коррекции формирующихся аномалий: миогимнастика, массаж.

50. Профилактика врожденных и приобретенных аномалий и деформаций зубочелюстной системы. Методы коррекции формирующихся аномалий: хирургическая коррекция строения мягких тканей.

51. Профилактика ЗЧА и деформаций, проявляющихся в результате первичной адентии. Роль протезирования в развитии ЗЧС ребенка.

52. Клинические формы и лечение деформации зубных рядов. Изменение кривизны в вертикальной плоскости. Этиология, патогенез, клиника, диагностика.

53. Клинические формы и лечение деформации зубных рядов. Укорочение зубного ряда верхней и нижней челюсти (переднего отрезка и бокового сегмента). Лечение на несъемной и съемной ортодонтической аппаратуре. Возрастные показания.

54. Клинические формы и лечение деформации зубных рядов. Сужение зубного ряда верхней и нижней челюсти. Лечение на съемной и несъемной ортодонтической аппаратуре. Возрастные показания.

55. Клиника, диагностика и лечение аномалий зубов: количества. Адентия. Классификация. Этиология. Полная и частичная первичная адентия. Этиология. Недоразвитие челюсти, патогенез. Гиперодонтия.

56. Клиника, диагностика и лечение аномалий зубов: формы зуба. Этиология, частота встречаемости. Особенности комплексного подхода к лечению.

57. Клиника, диагностика и лечение аномалий зубов: величины. Микродонтия. Макродонтия. Этиология, патогенез. Частота встречаемости

58. Клиника, диагностика и лечение аномалий зубов: структуры твердых тканей. Классификация поражений твердых тканей зубов. Гипоплазия. Флюороз. Виды и формы. Этиология, патогенез, клиника, лечение и профилактика.

59. Клиника, диагностика и лечение аномалий зубов: сроков прорезывания. Особенности методики лечения – управление сменой зубов.

60. Клинические формы и лечение деформации зубных рядов. Симметричные и асимметричные аномалии и деформации. Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Особенности ортодонтической коррекции симметричной и асимметричной деформации зубного ряда.

61. Клинические формы и лечение деформации зубных рядов. Сочетанные аномалии и деформации. Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Лечение и профилактика.

62. Лечение аномалий зубов и зубных рядов у растущих пациентов до пика пубертатного роста.

63. Лечение аномалий зубов и зубных рядов у растущих пациентов на пике пубертатного роста.

64. Лечение аномалий зубов и зубных рядов у не растущих пациентов.

65. Особенности ретенционного периода.

66. Определение понятия «Окклюзия».

67. Норма и патология соотношения зубных рядов, окклюзии.
68. Нейтральное соотношение зубных рядов в трех взаимоперпендикулярных плоскостях: сагиттальной, трансверзальной и вертикальной. Соотношение во фронтальном и боковых участках.
69. Аномалии зубов, зубных рядов и челюстных костей, приводящие к дистальной окклюзии: макроденция зубов верхней челюсти и микроденция зубов нижней челюсти, адентия на нижней челюсти. Этиология, патогенез, клиника, диагностика.
70. Аномалии зубов, зубных рядов и челюстных костей, приводящие к дистальной окклюзии: увеличение размеров зубного ряда и тела верхней челюсти. Этиология, патогенез, клиника, диагностика.
71. Аномалии зубов, зубных рядов и челюстных костей, приводящие к дистальной окклюзии: заднее положение нижней челюсти в височно-нижнечелюстного сустава. Этиология, патогенез, клиника, диагностика.
72. Гнатическая форма дистальной окклюзии. Большая верхняя челюсть. Этиология, патогенез, клиника, диагностика.
73. Гнатическая форма дистальной окклюзии. Малая нижняя челюсть. Этиология, патогенез, клиника, диагностика.
74. Аномалии зубов, зубных рядов и челюстных костей, приводящие к мезиальной окклюзии: макроденция на нижней челюсти и микроденция на верхней челюсти, адентия на верхней челюсти, сверхкомплектные зубы на нижней челюсти. Этиология, патогенез, клиника, диагностика.
75. Аномалии зубов, зубных рядов и челюстных костей, приводящие к мезиальной окклюзии: увеличение размеров зубного ряда и тела нижней челюсти, уменьшение размеров зубного ряда и тела верхней челюсти. Этиология, патогенез, клиника, диагностика.
76. Аномалии зубов, зубных рядов и челюстных костей, приводящие к мезиальной окклюзии: заднее положение верхней челюсти по отношению к основанию черепа. Этиология, патогенез, клиника, диагностика.
77. Аномалии зубов, зубных рядов и челюстных костей, приводящие к мезиальной окклюзии: переднее положение нижней челюсти в височно-нижнечелюстного сустава. Этиология, патогенез, клиника, диагностика.
78. Гнатическая форма мезиальной окклюзии. малая верхняя челюсть, большая нижняя челюсть. Этиология, патогенез, клиника, диагностика.
79. Аномалии зубов, зубных рядов и челюстных костей, приводящие к вертикальной дизокклюзии: вертикальный тип роста, постериальная ротация. Этиология, патогенез.
80. Аномалии зубов, зубных рядов и челюстных костей, приводящие к вертикальной дизокклюзии: вертикальный тип роста, постериальная ротация. Клиника, диагностика.
81. Зубоальвеолярная форма вертикальной дизокклюзии. Этиология, патогенез, клиника, диагностика.
82. Гнатическая форма вертикальной дизокклюзии. Этиология, патогенез, клиника, диагностика.

83. Аномалии зубов, зубных рядов и челюстных костей, приводящие к глубокой окклюзии: горизонтальный тип роста, выраженная антериальная ротация. Этиология, патогенез.

84. Аномалии зубов, зубных рядов и челюстных костей, приводящие к глубокой окклюзии: горизонтальный тип роста, выраженная антериальная ротация. Клиника, диагностика

85. Зубоальвеолярная форма глубокой окклюзии. Этиология, патогенез, клиника, диагностика.

86. Гнатическая форма глубокой окклюзии. Этиология, патогенез, клиника, диагностика.

87. Аномалии зубов, зубных рядов и челюстных костей, приводящие к перекрестному прикусу: без смещения нижней челюсти (лингвальный, буккальный). Этиология, патогенез, клиника, диагностика.

88. Аномалии зубов, зубных рядов и челюстных костей, приводящие к перекрестному прикусу: со смещения нижней челюсти. Этиология, патогенез, клиника, диагностика Лечение на съемной и несъемной ортодонтической аппаратуре. Возрастные показания.

89. Патология ВНЧС как причина перекрестной окклюзии, патогенез, клиника, диагностика Лечение на съемной и несъемной ортодонтической аппаратуре. Возрастные показания.

90. Косой фронтальный прикус. Причины и профилактика возникновения

91. Дефекты зубов, Биофизические основы ортодонтического лечения. Биомеханика.

92. Дефекты зубных рядов, возникающие в результате кариеса и его осложнений.

93. Нарушение формирования лица. Биофизические основы ортодонтического лечения. Биомеханика.

94. Биоморфологические основы ортопедического лечения детей и подростков с дефектами зубов, зубных рядов. Феномен Попова-Годона.

95. Несъемные и съемные ортопедические конструкции, применяемые у детей и подростков при дефектах зубных рядов.

96. Особенности протезирования зубов: в период временного прикуса, раннего и позднего сменного прикуса, постоянного прикуса.

97. Возрастные особенности строения пародонта у детей и подростков. Строение пародонта, кровоснабжение и рентгенологическая характеристика пародонта в норме с учетом возраста ребенка. Современная терминология заболеваний пародонта: гингивит, пародонтит, пародонтоз, пародонтолиз, идеопатические заболевания. Этиология и патогенез заболеваний краевого пародонта у детей и подростков, структура заболеваний.

98. Травмы в ЧЛЮ. Пороки развития лица и челюстей.

99. Травматическое повреждение зубов. Классификация. Методы лечения. Травматическое повреждение мягких тканей и челюстных костей.

100. Врожденные пороки развития челюстей лица и других органов: расщелины в челюстно-лицевой области.

101. Врожденные пороки развития челюстей лица и других органов: системные аномалии развития – челюстно-лицевой дизостоз, черепно-лицевой дизостоз, черепно-ключичный дизостоз.

102. Деформации челюстей, обусловленные воспалительными, травматическими и неопластическими заболеваниями.

3. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине (модулю) «Ортодонтия»

3.1 Перечень ситуационных задач для проведения текущего контроля по дисциплине (модулю):

Задача 1

У ребенка 7 лет при внешнем осмотре определяется уплощение основания носа, рот полуоткрыт, губы сухие, углы рта шелушатся. Со слов родителей ребенок спит с открытым ртом, храпит. В полости рта между фронтальной группой зубов вертикальная щель, обильное скопление мягкого зубного налета на фронтальных зубах, гиперемия десневого края во фронтальном сегменте.

1. Поставьте диагноз. Какую простую клиническую пробу следует провести для исследования функции дыхания?

2. Какая этиологическая причина формирования данной аномалии?

3. Какое состояние пародонта?

4. К какой диспансерной ортодонтической группе следует отнести этого ребенка?

Задача 2

Пациентке 13 лет. Жалобы на косметический недостаток. При внешнем осмотре отклонений не отмечено. В полости рта определяется щечное положение зубов 1.3, 3.3, кроме того эти зубы находятся выше окклюзионной плоскости, их длинная ось расположена дистально. Расстояние между зубами 1.2 и 1.4 1 мм, между зубами 2.2 и 2.4 - 1,5 мм. Фронтальные зубы на нижней челюсти скучены, зуб 3.1 расположен вестибулярно, его шейка обнажена и чувствительна при зондировании; слизистая оболочка гиперемирована, сосочки отечны, кровоточивы. Расстояние между зубами 3.1 и 3.2 – 1 мм, ширина зуба 3.1– 6 мм. Аномалии окклюзии не определяются.

1. Поставьте диагноз.

2. Наметьте план лечения, возможны ли консультации других специалистов?

Задача 3

Пациентке 54 года. Жалобы на эстетический недостаток, кровоточивость десен, подвижность зубов, запах изо рта. Внешний осмотр без особенностей. В полости рта: во фронтальных сегментах зубных дуг обеих челюстей тесное расположение резцов, зуб 2.2 вне окклюзии по вертикали, т.е. ниже окклюзионной плоскости, контакт с антагонистом отсутствует. В боковых

сегментах правильное взаимоотношение. Отмечается патологическая подвижность фронтальных зубов нижней челюсти. На 19 лингвальной поверхности резцов твердые зубные отложения, при зондировании десневых сосочков обильная кровоточивость.

1. Поставьте диагноз.

2. Наметьте план лечения, возможны ли консультации других специалистов?

Задача 4

Пациент 11 лет. Жалобы: на диастему между верхними резцами и на повороты этих зубов. Проведение ортодонтического лечения ранее не проводилось.

Осмотр: Лицо симметрично. Симптом «десневой улыбки» отсутствует. Профиль прямой. Надподбородочная складка не выражена. Положение верхней губы правильное. Положение нижней губы правильное. Положение подбородка правильное.

Мягкие ткани полости рта:

Уздечка верхней губы: короткая

Уздечка нижней губы: в норме. Уздечка языка: в норме. Язык: в норме.

Преддверие полости рта: в норме.

Слизистая оболочка: в норме.

Зубы:

Прикус: сменный. В полости рта находятся постоянные зубы 1.6,1.2,1.1,2.1,2.2,2.4,2.5,2.6 4.6,4.4,4.3,4.2,4.1,3.1,3.2,3.3,3.4,3.6 и молочные 5.3,5.4,5.5,6.3,7.5,8.5

Гигиена полости рта: не удовлетворительная

Тремы физиологические.

Диастема между зубами 1.1 и 2.1

Тортоаномалии 1.1, 2.1



Зубные ряды Форма зубных рядов в норме
Контакт соседних зубов: Тремы в.з.р. 1.2 и 1.3; 1.3 и 1.4; 2.3 и 2.4; н.з.р.
4.1 и 4.2; 3.1 и 3.2; 3.2 и 3.3; 3.3 и 3.4
Рентгенологическое исследование.



ТРГ головы в боковой проекции



Фотографии диагностических моделей челюстей пациента



1. Расчитайте ТРГ
2. Поставьте диагноз
3. Назначьте план лечения

Задача 5

Девушка 21 год. Жалобы: эстетический вид зубов, профиля лица, затруднение дыхания. Проведение ортодонтического лечения не проводилось.



Осмотр: Лицо симметрично Подбородок незначительно смещен вправо
Симптом «десневой улыбки» отсутствует Профиль выпуклый
Надподбородочная складка не выражена Положение верхней губы выступает
Положение нижней губы западает (сильно негативная губная ступень)
Положение подбородка — ретрогения.

Осмотр полости рта

Мягкие ткани полости рта:

Уздечка верхней губы: в норме. Уздечка нижней губы: в норме.

Уздечка языка: в норме.

Язык: в норме.

Преддверие полости рта: в норме.

Слизистая оболочка: в норме.

Зубы:

Прикус: постоянный В полости рта находятся все резцы, клыки, премоляры, моляры верхней и нижней челюстей за исключением всей группы третьих моляров.

Гигиена полости рта: удовлетворительная

Наличие трем: между зубами 1.2 и 1.3; 1.3 и 1.4; 2.3 и 2.4; 4.1 и 4.2; 3.1 и 3.2; 3.2 и 3.3; 3.3 и 3.4 У моляров более низкая клиническая коронка в связи с неполным прорезыванием



Зубные ряды Форма зубных рядов в норме

Контакт соседних зубов: Тремы в.з.р. 1.2 и 1.3; 1.3 и 1.4; 2.3 и 2.4; н.з.р. 4.1 и 4.2; 3.1 и 3.2; 3.2 и 3.3; 3.3 и 3.4 Нарушение последовательности расположения зубов нет

Симметричность расположения зубов сохранена

Окклюзия Сагиттальное направление:

Окклюзия моляров справа II, слева II Окклюзия клыков справа II, слева II

Смыкание резцов: сагиттальная щель 9 мм Вертикальное направление: глубокая резцовая окклюзия с величиной перекрытия: $>1/2$ глубокая резцовая дизокклюзия Боковой отдел в норме Трансверзальное направление: смещение косметического центра вправо на 2 мм;

Боковой отдел зубных рядов: вестибулоокклюзия слева

Биометрический анализ моделей челюстей.

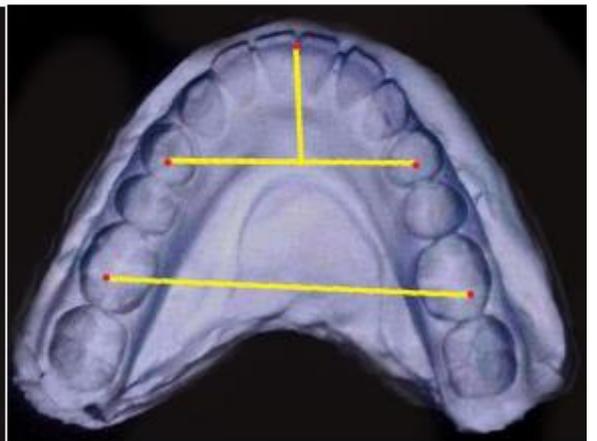
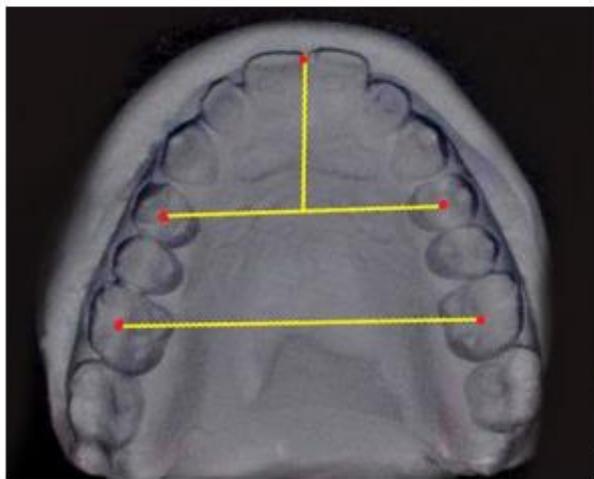
Окклюзия клыков и моляров по II классу, первый подкласс. Длина переднего отрезка зубной дуги обеих челюстей увеличена, Ширина зубной дуги в области моляров и премоляров обеих челюстей увеличена. Недостаточность ширины апикального базиса I степени обеих челюстей по Снагиной.

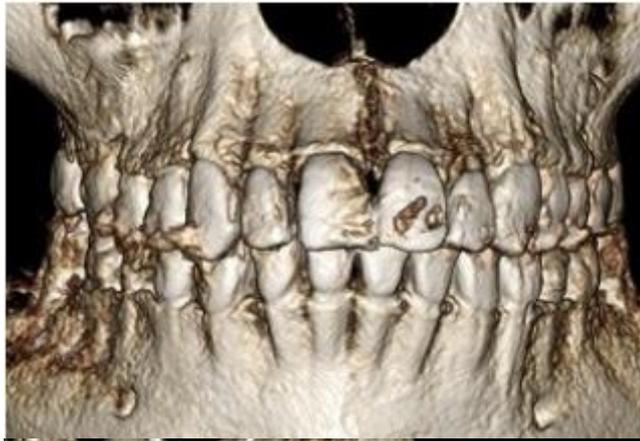
| | | | | | | | | | | | | | |
|----|----|---|---|-----|---|-----|-----|---|-----|---|---|----|----|
| 11 | 10 | 7 | 7 | 8,1 | 6 | 8,1 | 8,1 | 6 | 8,1 | 7 | 7 | 11 | 11 |
| 7 | 6 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 5 | 7 |
| 10 | 10 | 8 | 8 | 7 | 6 | 5 | 5 | 6 | 7 | 7 | 8 | 10 | 10 |



Фотографии диагностических моделей челюстей пациента

Рентгенологическое исследование. Ортопантомография челюстей





Визуализируются достаточный объем костной ткани, покрывающий все зубы, за исключением зубов 4.6, 4.7, 3.6
ТРГ головы в боковой проекции



Функциональные методы обследования. Клинические функциональные пробы: Проба Эшлера-Битнера - выдвижение челюсти невозможно. Проба

Ильиной-Маркосян: при открывании рта линия косметического центра выравнивается. Проба положения губ при сомкнутых зубных рядах. Губы смыкаются без напряжения.

1. Рассчитайте ТРГ
2. Поставьте диагноз
3. Назначьте план лечение

Задача 6

С жалобами на косметический дефект на прием к стоматологу обратился ребенок 7 лет. Из анамнеза выявлено, что имеет привычку обкусывать ногти. При внешнем осмотре отмечается асимметрия лица, выступающий подбородок. Со стороны полости рта несовпадение центральной линии по уздечкам и обратное перекрытие зубов верхней челюсти зубами нижней челюсти.

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 0 | 0 | | с | | | | | | | | п | п | | 0 | 0 |
| 18 | 17 | 16 | 55 | 54 | 53 | 12 | 11 | 21 | 22 | 63 | 64 | 65 | 26 | 27 | 28 |
| 48 | 47 | 46 | 45 | 84 | 83 | 42 | 41 | 31 | 32 | 73 | 74 | 35 | 36 | 37 | 38 |
| 0 | 0 | с | 0 | п | | | | | | | п | 0 | | 0 | 0 |



1. Назовите причину заболевания. Укажите возможные нарушения прикуса.
2. Поставьте предварительный диагноз.
3. Подсчитайте индексы кп + КПУ, кпп + КППУ.
4. Составьте план лечения.
5. Какие профилактические мероприятия необходимо проводить?
6. Назовите диспансерную группу.

Задача 7

В клинику стоматологии детского возраста обратилась девочка Оля С., 7 лет. Пришла на прием с мамой, со слов которой было выяснено, что у ребенка имеется вредная привычка закусывать верхнюю губу в состоянии покоя. При осмотре выявлено, что верхняя губа западает, а нижняя красная кайма губы

широкая, при разговоре виден нижний фронтальный участок. Состояние зубов и зубных рядов:

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 0 | 0 | | 0 | | | | | | | | у | 0 | | 0 | 0 |
| 18 | 17 | 16 | 15 | 54 | 53 | 12 | 11 | 21 | 22 | 63 | 64 | 25 | 26 | 27 | 28 |
| 48 | 47 | 46 | 45 | 84 | 83 | 42 | 41 | 31 | 32 | 73 | 74 | 35 | 36 | 37 | 38 |
| 0 | 0 | | 0 | | | | | | | | | 0 | | 0 | 0 |



1. Подсчитайте индексы кп + КПУ, кпп + КППУ.
2. Укажите возможные морфологические изменения в полости рта.
3. Дайте совет маме, ребенку по ликвидации вредной привычки.
4. Какие миофункциональные аппараты показаны в данном случае?
5. Составьте план лечения.
6. Назовите диспансерную группу.

Задача 8

В клинику стоматологии детского возраста обратился 10- летний пациент, предъявляющий жалобы на вестибулярное положение зубов 1.3, 2.3. Из анамнеза выявлено, что ребенок ранее за ортодонтической помощью не обращался. При осмотре полости рта установлено: промежуток между зубами 1.2 и 1.4, 2.2 и 2.4 равен 2 мм. Зубная формула соответствует возрасту, боковые нижние зубы справа контактируют с впереди стоящими верхними зубами. Состояние зубов и зубных рядов:

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 |
| 18 | 17 | 16 | 55 | 14 | 13 | 12 | 11 | 21 | 22 | 23 | 24 | 65 | 26 | 27 | 28 |
| 48 | 47 | 46 | 85 | 44 | 43 | 42 | 41 | 31 | 32 | 33 | 34 | 75 | 36 | 37 | 38 |
| 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 |



1. Дообследуйте больного. К какому специалисту необходимо направить данного ребенка на консультацию?
2. Поставьте предварительный диагноз.
3. Наметьте план лечения.
4. Перечислите хирургические методы лечения ЗЧА.
5. Назовите показания к удалению зубов при ортодонтическом лечении.
6. Прогноз заболевания.

Задача 9

Мужчина 32 года. Жалобы: на боль в обоих ВНЧС, в анамнезе травма (вывих нижней челюсти и самостоятельно вправленная нижняя челюсть)



Осмотр: Лицо симметрично Симптом «десневой улыбки» отсутствует
Профиль прямой. Надподбородочная складка выражена

Положение верхней губы правильное. Положение нижней губы
правильное. Положение подбородка правильное

Осмотр полости рта

Мягкие ткани полости рта:

Уздечка верхней губы: в норме.

Уздечка нижней губы: в норме.

Уздечка языка: в норме.

Язык: в норме. Преддверие полости рта: в норме. Слизистая оболочка: в
норме. Зубы: Прикус: постоянный

В полости рта находятся все резцы, клыки, премоляры, моляры верхней и
нижней челюстей за исключением нижних третьих моляров. Гигиена полости рта:
удовлетворительная

Наличие трем: между 1.2 и 1.3, 1.3 и 1.4, 2.3 и 2.4; 2.2 и 2.3 Имеются фасетки стирания на режущем крае всех резцов и клыков обеих челюстей.



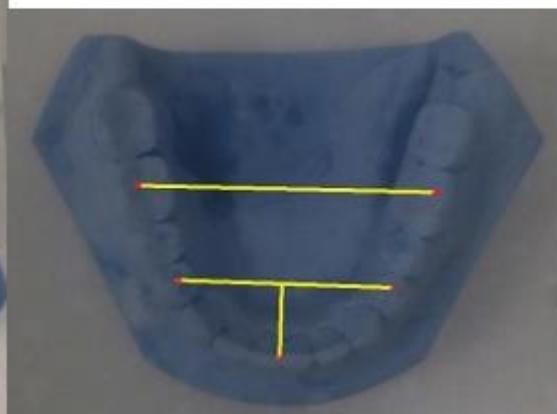
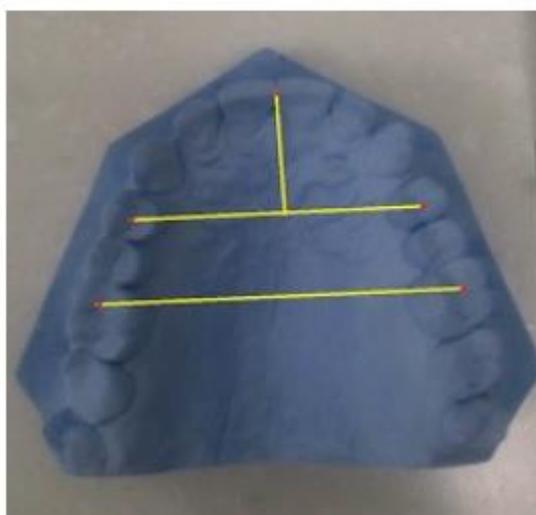
Зубные ряды Форма зубных рядов в норме Контакт соседних зубов:
Тремы в.з.р. 1.2 и 1.3, 1.3 и 1.4, 2.3 и 2.4; 2.2 и 2.3
Нарушение последовательности расположения зубов нет
Симметричность расположения зубов сохранена.

Окклюзия Сагиттальное направление: Окклюзия по клыкам и молярам I класс слева и справа

Смыкание резцов: сагиттальная щель 1 мм

Вертикальное направление: резцовая окклюзия с величиной перекрытия: 1/3 Боковой отдел в норме

Трансверсальное направление: смещение косметического центра вправо на 0,5 мм;



Фотографии диагностических моделей челюстей
Рентгенологическое исследование



ОПТГ



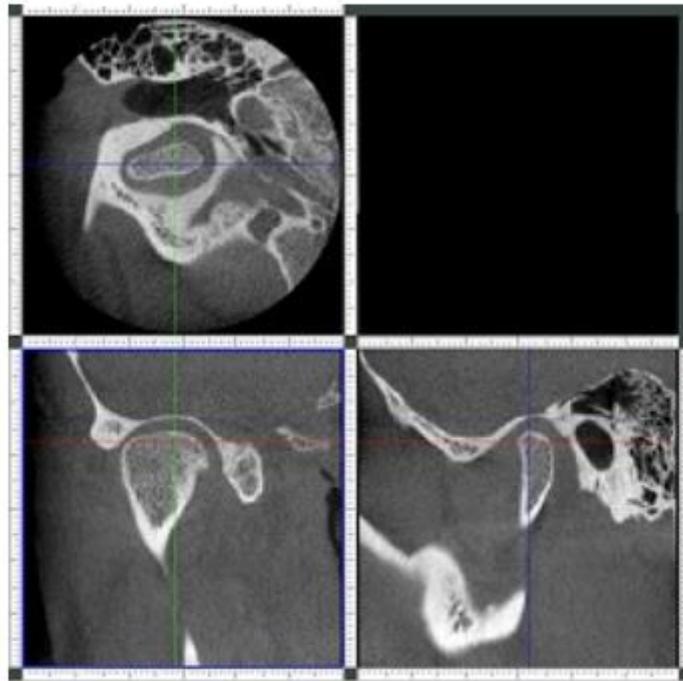
ТРГ в боковой проекции

| Измерение | Верхняя челюсть | | | Нижняя челюсть | | |
|--|-----------------|---------|-------|----------------|---------|----------------|
| | Результат | N | Вывод | Результат | N | Вывод |
| 1 Сумма ширины резцов (Si) | 30 | | N | 22 | | N |
| 2. Ширина зубной дуги в области премоляров | 38 | SI*1.25 | N | 30 | SI*1.25 | На 2 мм шире N |
| 3. Ширина зубной дуги в области моляров | 47 | SI*1.54 | N | 37 | SI*1.54 | На 3 мм шире N |
| 4. Длина переднего отрезка зубной дуги | 16 | SI*0.53 | N | 11,5 | SI*0.53 | N |
| 5. Ширина апикального базиса | 47 | 47,4 | N | 37 | 37,6 | N |
| 6. Соотношение ширины апикального базиса к сумме мезиодистальных размеров 12 зубов в % | 44% | 44% | N | 43% | 43% | N |
| 7. Соотношение длины апикального базиса к сумме мезиодистальных размеров 12 зубов в % | 39% | 39% | N | 41% | 41% | N |

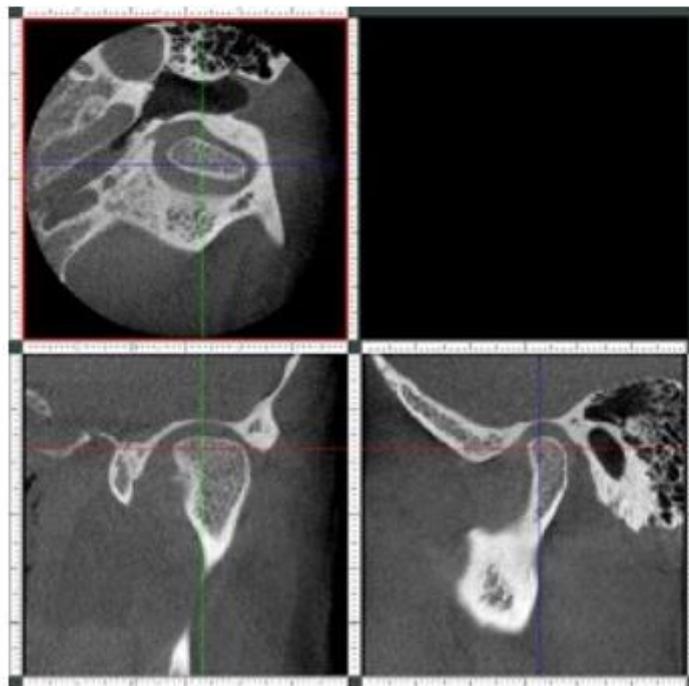
| | | | |
|--------------------|------------------|--------------------|--|
| S вп | SI | S вл | Сумма размеров зубов составляющих сегменты |
| L вп 32 L нп 33 | Li 30 Li 29,7 | L вл 32 L нл 33 | |
| S нп | Si | S нл | Сумма размеров зубов составляющих сегменты |

КТ ВНЧС

Левый ВНЧС



Правый ВНЧС



МРТ суставного диска ВНЧС

Левый диск



Правый диск



Функциональные методы обследования. Клинические функциональные пробы: Проба Ильиной-Маркосян: -при открывании рта линия косметического центра выравнивается. Проба положения губ при сомкнутых зубных рядах. Губы смыкаются без напряжения.

1. Проведите биометрический анализ моделей челюстей
2. Рассчитайте ТРГ
3. Поставьте основной и сопутствующий диагноз

Задача 10

Жалобы: Пациентка Н., 17 лет, обратилась в ортодонтическое отделение с жалобами на неправильное положение зубов.

Анамнез жизни: инфекционные и аллергические заболевания отрицает.

Анамнез болезни: ранее ортодонтическое лечение не проводилось.

Осмотр лица: лицо симметрично, профиль вогнутый, высота нижней трети увеличена, подбородок выступает вперед, верхняя губа западает, носогубные складки сглажены. Открывание рта полное, свободное, безболезненное. При пальпации и аускультации ВНЧС патология не выявлена.

Поднижнечелюстные лимфоузлы не пальпируются с обеих сторон. Осмотр полости рта: слизистая оболочка полости рта бледно-розового цвета, умеренно увлажнена, без видимых патологических элементов.

Зубная формула:

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|---|
| П | П | | | | | | | | П | П | | | | | | П |
| 7 | 6 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | | | |
| 7 | 6 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 0 | 7 | | | |
| П | | | | | | | | | | | | | П | | | |

Средняя линия между центральными резцами нижней челюсти смещена влево на 2,0 мм. Мезиально-щечный бугор 16 контактирует с точкой между зубами 4.6 и 4.7, а бугры 2.6 – с буграми 3.7. Щечные бугры верхних премоляров контактируют с продольными фиссурами антагонистов. Зубы 1.4 и 2.4 повернуты вокруг продольной оси. Нижние резцы наклонены язычно. Сагиттальная щель – 5,0 мм. На диагностических моделях челюстей длина переднего отрезка верхней зубной дуги по методу Коркхауза уменьшена на 3,0 мм, а нижней – увеличена на 1,0 мм. Ширина зубного ряда верхней челюсти по методу Пона уменьшена в области премоляров на 4,0 мм, в области моляров – на 4,0 мм.

1. Поставить предварительный диагноз.
2. Определить дополнительные методы обследования.
3. Составить план лечения.

Задача 11

Родители ребенка, 10 лет, обратились с жалобами на неправильное положение зубов. Из анамнеза выявлено, что ребенок ранее за ортодонтической помощью не обращался. Ребенок практически здоров. I диспансерная педиатрическая группа. После клинического обследования был поставлен диагноз: глубокая резцовая окклюзия, укорочение переднего отрезка нижней зубной дуги, зубоальвеолярное укорочение боковых отделов верхней и нижней челюстей, аномалия положения зуба 1.2.

Состояние зубов и зубных рядов:

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 0 | 0 | 0 | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| 18 | 17 | 16 | 55 | 54 | 53 | 52 | 51 | 61 | 62 | 63 | 64 | 65 | 26 | 27 | 28 |
| 48 | 47 | 46 | 85 | 84 | 83 | 82 | 81 | 71 | 72 | 73 | 74 | 75 | 36 | 37 | 38 |
| 0 | 0 | 0 | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |



1. Опишите лицевые признаки глубокой резцовой окклюзии.
2. Перечислите необходимые антропометрические методы исследования диагностических моделей челюстей.
3. Назовите возможные причины данной патологии. К какому специалисту необходимо направить данного ребенка на консультацию?
4. Составьте план лечения.
5. Какие осложнения вызывает глубокая резцовая окклюзия?
6. Укажите диспансерную группу.

Задача 12

Ребенок, 9 лет, обратился с жалобами на выступание верхних зубов вперед. В анамнезе – вредная привычка сосания нижней губы. При осмотре лица выявлено выступание верхней губы вперед, зубы верхней челюсти укладываются на нижнюю губу. В полости рта в области фронтальных зубов имеется сагиттальная щель с выступанием вперед верхних зубов, соотношение по 1 классу Энгля, удлинение зубного ряда верхней челюсти, тремы верхней челюсти во фронтальном отделе. Нижний зубной ряд не изменен, форма и размер нижней челюсти визуально нормальные.

Состояние зубов и зубных рядов:

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 |
| 18 | 17 | 16 | 55 | 54 | 13 | 12 | 11 | 21 | 22 | 23 | 64 | 65 | 26 | 27 | 28 |
| 48 | 47 | 46 | 85 | 84 | 43 | 42 | 41 | 31 | 32 | 33 | 74 | 75 | 36 | 37 | 38 |
| 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 |



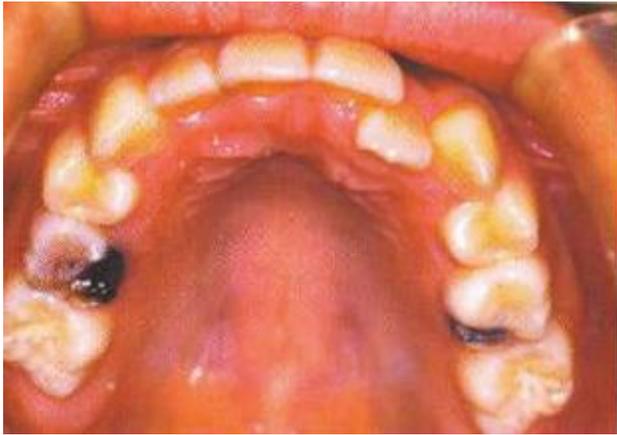
1. Назовите этиологические факторы данной аномалии прикуса.
2. Какие клинические проявления служат основанием для постановки диагноза.
3. Перечислите необходимые методы исследования. Консультация какого специалиста необходима?
4. Составьте план лечения
5. Укажите рекомендуемую аппаратуру для лечения ЗЧА.
6. Прогноз заболевания.

Задача 13

Ребенок, 10 лет, обратился с жалобами на эстетические нарушения. Направлен на консультацию врачом стоматологом-терапевтом. Из анамнеза выявлено, что ребенок ранее за ортодонтической помощью не обращался. У папы отмечается незначительная скученность зубов во фронтальном отделе нижней челюсти. При клиническом обследовании выявлена асимметрия верхней челюсти слева (форма зубного ряда слева полупарабола), в небную сторону смещен зуб 2.2.

Состояние зубов и зубных рядов:

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 0 | 0 | | П | | | | | | | | | П | | 0 | 0 |
| 18 | 17 | 16 | 55 | 14 | 13 | 12 | 11 | 21 | 22 | 23 | 24 | 65 | 26 | 27 | 28 |
| 48 | 47 | 46 | 45 | 44 | 43 | 42 | 41 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 |
| 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 |



1. Составьте план исследования. Перечислите необходимые антропометрические методы исследования диагностических моделей челюстей.
2. Поставьте диагноз.
3. Какое хроническое заболевание могло способствовать развитию данной патологии?
4. Предложите аппарат механического типа действия, перечислите и объясните назначение элементов.
5. Опишите характер изменения в тканях при ортодонтическом перемещении зуба.
6. Прогноз заболевания.

Задача 14

В клинику обратился 12-летний ребенок с жалобами на наличие промежутков между зубами. Из анамнеза выявлено, что ребенок ранее за ортодонтической помощью не обращался. При внешнем осмотре определяется западение верхней губы, вогнутый профиль лица, угол нижней челюсти чрезмерно развернутый. При осмотре полости рта между резцами и клыками определяются диастемы и тремы. Зубной ряд верхней челюсти сужен. Во фронтальном отделе обратная резцовая окклюзия. Соотношение боковых зубов в сагиттальном направлении по III классу Энгля. Состояние зубов и зубных рядов:

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 |
| 18 | 17 | 16 | 15 | 14 | 13 | 12 | 11 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 |
| 48 | 47 | 46 | 45 | 44 | 43 | 42 | 41 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 |
| 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 |



1. Назовите возможные причины данной патологии. Каковы общесоматические причины развития данной патологии?
2. Поставьте предварительный диагноз.
3. Наметьте план лечения с указанием рекомендуемой аппаратуры
4. Укажите диспансерную группу
5. Перечислите профилактические мероприятия по предотвращению данной патологии
6. Прогноз лечения

Задача 15

Пациент Б. обратился с жалобами на отсутствие зубов, косметический дефект, нарушение речи, затруднение жевания.



1. Опишите внешний вид пациента, состояние зубочелюстной системы и слизистой оболочки полости рта.
2. Опишите ОПТГ.
3. Поставьте предварительный диагноз.

4. Какие дополнительные методы диагностики необходимо провести для уточнения диагноза и составления плана лечения?

5. Составьте предварительный план лечения.

Задача 16

Пациентка Б., 15 лет, обратилась с жалобами на косметический дефект, отсутствие зуба.



1. Опишите:

состояние зубов верхней челюсти, с учётом КДМ верхней челюсти; внутриротовой рентгенологический снимок.

2. Поставьте предварительный диагноз.

3. Составьте предварительный план лечения.

Задача 17

Пациентка Ж., 8 лет, находится на активном ортодонтическом лечении.



1. Назовите и охарактеризуйте ортодонтический аппарат.
2. Перечислите показания к применению данного аппарата.
3. Назовите недостатки аппарата.

Задача 18

Пациентка Л., 18 лет, состояние через 2 недели после снятия несъемного дугового аппарата.



1. Назовите осложнение после ортодонтического лечения.
2. Чем вызвано данное осложнение?

3. Составьте план лечения.

Задача 19

Пациентка О., 12 лет, находится на активном ортодонтическом лечении.



1. Назовите и охарактеризуйте аппарат.
2. Перечислите показания к применению аппарата.
3. Какие осложнения могут возникнуть при использовании данного аппарата?

Задача 20

Пациент Д., 14 лет, находится на активном ортодонтическом лечении.



1. Охарактеризуйте ортодонтический аппарат.
2. Перечислите показания к применению аппарата.
3. Назовите возможные осложнения при использовании данно-го аппарата.

Задача 21

Пациент Б., обратился с жалобами на неровные зубы, неправильный прикус. Из анамнеза: у родителей пациента имеется схожая патология.



1. Опишите внешний вид и состояние полости рта пациента.
2. Поставьте предварительный диагноз.
3. Назовите необходимые дополнительные методы диагностики.
4. Составьте план лечения.

Задача 22

Пациент С., находится на активном ортодонтическом лечении. На этапе лечения был изготовлен съемный ортодонтический аппарат на верхнюю челюсть.



1. Назовите и охарактеризуйте аппарат.
2. Перечислите показания к применению данного аппарата.
3. Назовите осложнения, возникающие при ношении данного аппарата.

Задача 23

Пациент Ч., 12 лет, направлен на ортодонтическое лечение после оперативного вмешательства на левой верхней челюсти. Объективно: вторичная адентия 2.2 зуба.



1. Опишите внешний вид и состояние полости рта пациента.
2. Поставьте предварительный диагноз.
3. Какие дополнительные методы диагностики необходимо провести?
4. Составьте план лечения.

Задача 24

Пациентка Ж., 22 года, направлена на консультацию к врачу-ортодонт. Из анамнеза у родственников девушки имеется схожая патология прикуса.



1. Опишите состояние полости рта.
2. Поставьте предварительный диагноз.
3. Какие дополнительные методы диагностики провести?
4. Составьте план лечения.

Задача 25

Пациент П., 8 лет обратился к врачу-ортодонту с жалобами на эстетический дефект.

Объективно: сагиттальная щель 6 мм, ротовое дыхание.

Из анамнеза: травма передних зубов около года назад, на данный момент зуб не беспокоит.



1. Назовите дополнительные методы диагностики.
2. Поставьте предварительный диагноз.
3. Предложите несколько планов лечения.

Задача 26

Пациентка К., 21 г., направлена врачом-стоматологом-хирургом к врачу-ортодонту с жалобами на боль в ВНЧС; хирургической патологии суставов не выявлено.

Объективно: выпуклый профиль лица, на ТРГ выявлена ре-тропозиция нижней челюсти, высота прикрепленной слизистой в области передней группы зубов нижней челюсти 3 мм.



1. Опишите состояние полости рта пациента.
2. Поставьте предварительный диагноз.
3. Объясните возможную причину болей в ВНЧС.
4. Составьте план лечения и назовите основную цель с учетом жалоб со стороны ВНЧС.

Задача 27

Пациентка С., 22 лет обратилась с жалобами на «невырос-ший» зуб.
Из анамнеза: проходит ортодонтическое лечение дуговыми аппаратами в течение 10 лет, положительная динамика прорезывания 13 зуба очень слабая. По данным компьютерной томографии периодонтальная щель не определяется, костной патологии окружающих тканей нет.



1. Опишите состояние полости рта.
2. Назовите причины ретенции зубов.
3. Поставьте предварительный диагноз.
4. Опишите изменения в дальнейшем плане лечения.

Задача 28

Пациентка Д., 28 лет обратилась с жалобами на затруднения при откусывании пищи, фонетический дефект.

Объективно: инфантильный тип глотания, вторичная адентия 36, 46 зубов, нижняя треть лица не увеличена.



1. Опишите состояние полости рта.
2. Поставьте предварительный диагноз.

3. Назовите дополнительные методы диагностики.
4. Составьте план лечения.

Задача 29

Пациент Р., 6 лет обратился к ортодонту с жалобой на эстетический дефект.

Объективно: скол 2.1 зуба в пределах эмали, в полости рта

3.2,4.2, 3.1,4.1 зубы отсутствуют, широкая низкоприкрепленная уздечка верхней губы.



1. Поставить предварительный диагноз.
2. Назначьте необходимые дополнительные методы исследования.
3. Составьте план лечения.

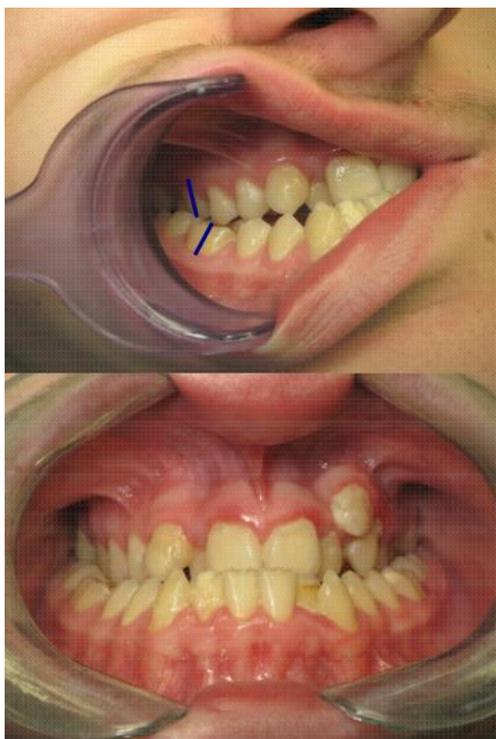
Задача 30

Пациент Н, 21 год обратился с жалобами на эстетический дефект.

Внешний вид: профиль лица вогнутый.

Из анамнеза: со слов пациента у его отца большая нижняя челюсть.

Объективно: обильный мягкий налет на зубах, гиперемия маргинального края десны, по данным ТРГ в боковой проекции – макрогнатия нижней челюсти и ретропозиция верхней челюсти.



1. Опишите состояние полости рта.
2. Поставьте предварительный диагноз.
3. Составьте план лечения.

3.2. Перечень вопросов для проведения промежуточного контроля по дисциплине (модулю):

1. Организация ортодонтических кабинетов и отделений в поликлиниках и специализированных центрах. Основные принципы бюджетного финансирования и организации труда. Работа в условиях обязательного медицинского страхования (ОМС).

2. Основы медицинской психологии. Этика и деонтология. Общение с пациентом, в коллективе и с младшим медицинским персоналом. Врачебная тайна. О профессиональной ответственности и ответственности пациента.

3. Развитие зубочелюстной области в эмбриональном периоде. Рост мозгового и лицевого скелета в период развития плода.

4. Рост челюстных костей от рождения до полного формирования временного прикуса, сменного прикуса (сменный прикус 1, сменный прикус 2). Постоянная окклюзия.

5. Периоды активного физиологического роста челюстей, типы роста и ротации челюстей.

6. Клинические методы обследования. Оценка общего состояния, физического и интеллектуального развития. Определение типа лица. Лицевые индексы: Изара, фациальный и т.п. Фотометрическое исследование лица. Принцип золотого сечения. Дизрафические изменения. Асимметрия лица. Профиль.

7. Биометрическое исследование моделей челюстей: измерение зубов и сегментов зубных дуг; определение недостатка места для неправильно

расположенных зубов; измерение ширины и длины зубных рядов и апикальных базисов челюстей.

8. Биометрическое исследование моделей челюстей: измерение глубины небного свода; определение асимметричного строения зубных рядов и челюстей. Графические методы исследования.

9. Рентгенологические методы исследования: внеротовая и внутриротовая близкофокусная рентгенография, ортопантомография, рентгенография кистей рук.

10. Рентгенологические методы исследования: телерентгенография головы в боковой проекции. Особенности получения снимка. Анализ телерентгенограммы.

11. Рентгенологические методы исследования: дентальная томография. Показания.

12. Функциональные методы исследования: определение жевательной эффективности, измерение подвижности зубов, гнатодинамометрия.

13. Классификации зубочелюстно-лицевых аномалий и деформаций: классификация Э.Г. Энгля (1898). Достоинства и недостатки.

14. Классификации зубочелюстно-лицевых аномалий и деформаций: классификация А.Я. Катца (1939г. и 1951г.), классификация Кантаровича, Ильиной-Маркосян, А.К. Недергина (1964 г.)

15. Классификация ВОЗ, Л.С. Персина.

16. Классификация дефектов коронок и дефектов коронок зубов. Оценка состояния пародонта и слизистой оболочки полости рта у детей. Современная классификация заболевания пародонта. Реабилитация детей с заболеванием ми пародонта.

17. Построение диагноза и последовательность его формулировки при сочетанной патологии. Определение степени трудности и срока ортодонтического лечения, объема трудозатрат.

18. Показания и противопоказания к ортодонтическому и ортопедическому лечению. Планирование этапов лечения и задач на каждом из них.

19. Лечение по показаниям. Соматические показания (нарушение функции зубочелюстной системы, гнатические формы патологии (рост и сроки лечения)), психические показания, возрастные показания (показания к раннему ортодонтическому лечению). Социальные показания. Врожденная патология: сроки и этапы лечения, комплексность оказания помощи.

20. Определение задач лечения: устранение морфологических нарушений. Нормализация формы и размеров верхней зубной дуги, нормализация формы и размеров нижней зубной дуги. Определение задач лечения: устранение функциональных нарушений, устранение эстетических нарушений. Показания. Альтернатива.

21. Определение прогноза лечения. Оценка результатов лечения по морфологическим, функциональным и эстетическим критериям.

22. Подготовка полости рта пациента к ортодонтическому лечению.

23. Устранение функциональных нарушений (лечебная гимнастика): определение показаний к миотерапии и последовательность ее проведения; комплекс упражнений для нормализации осанки при зубочелюстных аномалиях; комплексы упражнений для нормализации носового дыхания, виды дыхательных упражнений, упражнения для тренировки круговой мышцы рта; упражнения для мышц, выдвигающих нижнюю челюсть или перемещающих ее кзади; устранение парафункций.

24. Характеристика сил, развиваемых ортодонтическими аппаратами.

25. Классификация конструкций ортодонтических аппаратов, их характеристика.

26. Комплексные методы лечения – ортодонтический в сочетании с хирургическим: управление сменой зубов, последовательное удаление зубов по методу Хотца.

27. Комплексные методы лечения – ортодонтический в сочетании с хирургическим: пластическая коррекция гнатических форм (БССО, гениопластика) – показания, сроки, особенности ортодонтической подготовки к пластике и лечение после хирургической коррекции. Телерентгенография – симуляция.

28. Материалы, применяемые для изготовления ортодонтических аппаратов.

29. Материалы, применяемые для изготовления зубных протезов. Набор искусственных зубов Нападава. Особенности установки искусственного зуба детского профилактического протеза.

30. Общие конструктивные особенности и технология изготовления деталей внутриротовых несъемных аппаратов. Ошибки при изготовлении ортодонтических аппаратов – внутриротовых несъемных аппаратов.

31. Конструктивные особенности и технология изготовления деталей внутриротовых несъемных аппаратов - опорных и фиксирующих приспособлений.

32. Конструктивные особенности и технология изготовления деталей внутриротовых несъемных аппаратов - дуговых и пружинящих элементов.

33. Общие конструктивные особенности и технология изготовления деталей внутриротовых съемных аппаратов. Ошибки при изготовлении ортодонтических аппаратов – внутриротовых съемных аппаратов.

34. Конструктивные особенности и технология изготовления деталей внутриротовых съемных аппаратов – капш, накусочных площадок.

35. Конструктивные особенности и технология изготовления деталей внутриротовых съемных аппаратов – наклонных плоскостей.

36. Конструктивные особенности и технология изготовления деталей внутриротовых съемных аппаратов – пружин, рычагов.

37. Конструктивные особенности и технология изготовления деталей внутриротовых съемных аппаратов – упоров для языка.

38. Конструктивные особенности и технология изготовления деталей внутриротовых съемных аппаратов - моделировка базисов аппаратов.

39. Понятие о норме зубочелюстной системы (норма зубного ряда верхней и нижней челюсти, прикус) в возрастной динамике.

40. Понятие о формирующейся и сформированной патологии. Частота зубочелюстных аномалий в различные возрастные периоды.

41. Наследственные причины аномалий, их генетическая обусловленность. Причины врожденных аномалий.

42. Причины и механизм проявления нарушений в постнатальном периоде – нарушение нормального вскармливания ребенка, болезни раннего детского возраста. Нарушение эндокринной системы. активный кариес, его осложнения и ранняя потеря молочных зубов. нарушение физиологической стираемости твердых тканей зубов.

43. Причины и механизм проявления нарушений в постнатальном периоде – аномалии строения уздечек губ, языка, преддверия полости рта.

44. Методы коррекции формирующихся аномалий: сепарация и сошлифовывание тканей зубов, регулирование сменой и прорезыванием зубов, регулирование ростом челюстей.

45. Методы коррекции формирующихся аномалий: устранение вредных привычек. Миогимнастика, массаж, преортодонтические методы.

46. Клиника, диагностика и лечение аномалий зубов: количества. Адентия. Классификация. Этиология. Профилактика развития деформации зубного ряда.

47. Клиника, диагностика и лечение аномалий зубов: количества. Гиперодонтия.

48. Клиника, диагностика и лечение аномалий зубов: величины. Микродонтия. Этиология, патогенез. Частота встречаемости. Особенности комплексного подхода к лечению.

49. Клиника, диагностика и лечение аномалий зубов: величины. Макродонтия. Этиология, патогенез. Частота встречаемости. Особенности комплексного подхода к лечению. Особенности ортодонтической коррекции с удалением зубов постоянного прикуса.

50. Клиника, диагностика и лечение аномалий зубов: сроков прорезывания. Особенности методики лечения – управление сменой зубов.

51. Клиника, диагностика и лечение аномалий зубов: сроков прорезывания. Ретенция зубов. Ретенция клыка верхней челюсти. Этиология. Клиника.

52. Клиника, диагностика и лечение аномалий зубов: сроков прорезывания. Ретенция зубов. Ретенция клыка верхней челюсти. Рентгенологическая картина ретенции клыка. Особенности определения на ортопантограмме, компьютерная дентальная томография.

53. Клиника, диагностика и лечение аномалий зубов: аномалии положения зуба, тортоаномалия, транспозиция. Этиология, патогенез и лечение.

54. Клинические формы и лечение деформации зубных рядов. Сужение зубного ряда верхней челюсти. Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Особенности ортодонтического лечения с учетом возрастных особенностей.

Лечение на съемной и несъемной ортодонтической аппаратуре. Возрастные показания.

55. Клинические формы и лечение деформации зубных рядов. Сужение зубного ряда нижней челюсти. Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Особенности ортодонтического лечения с учетом возрастных особенностей. Лечение на съемной и несъемной ортодонтической аппаратуре. Возрастные показания.

56. Клинические формы и лечение деформации зубных рядов. Укорочение бокового сегмента зубного ряда верхней/нижней челюсти. Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Лечение, возрастные показания.

57. Клинические формы и лечение деформации зубных рядов. Укорочение переднего отрезка зубного ряда. Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Лечение на съемной и несъемной ортодонтической аппаратуре. Возрастные показания.

58. Дистальная окклюзия, гнатические формы. Этиология, патогенез, клиника, диагностика (с учетом анализа профильной ТРГ). Лечение, профилактика, возрастные показания.

59. Мезиальная окклюзия, гнатические формы. Этиология, патогенез, клиника, диагностика (с учетом анализа профильной ТРГ). Лечение, возрастные показания.

60. Перекрестная окклюзия, гнатические формы. Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Лечение, профилактика, возрастные показания.

4. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

4.1 Основная литература

1. Ортодонтия. Диагностика и лечение зубочелюстно-лицевых аномалий и деформаций : учебник [Электронный ресурс]/ Л. С. Персин [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 640 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-3882-4. (Электронный ресурс. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438824.html>);

2. Стоматология. Нейростоматология. Дисфункции зубочелюстной системы : учеб. пособие / Л. С. Персин, М. Н. Шаров. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 360 с. (Консультант врача).

3. Зубопротезная техника: учебник. [Электронный ресурс]/ Арутюнов С.Д., Булгакова Д.М., Гришкина М.Г. / Под ред. М.М. Расулова, Т.И. Ибрагимова, И.Ю. Лебедеико. 2-е изд., испр. и доп. 2013. - 384 с. :ил. - ISBN 978-5-9704-2409-4. (Электронный ресурс. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424094.html>);

4. Стоматология детского возраста : учебник : в 3 ч. [Электронный ресурс]/ Л. С. Персин [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Ч. 3. Ортодонтия. - 240 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-3554-0. (Электронный ресурс. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435540.html>);

5. Анатомия человека : учебник : в 2 томах [Электронный ресурс] / М. Р. Сапин [и др.] ; под ред. М. Р. Сапина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Т. I. - 528 с.

: ил. - ISBN 978-5-9704-3483-3. (Электронный ресурс. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434833.html>);

6. Анатомия человека: учебник. В 2 томах. [Электронный ресурс] / Том II. Сапин М.Р., Никитюк Д.Б., Николенко В.Н. и др. / Под ред. М.Р. Сапина. 2015. - 456 с.: ил. - ISBN 978-5-9704-4384-0. (Электронный ресурс. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970443840.html>);

7. Ортопедическая стоматология (несъемное зубное протезирование) : учебник / О. Р. Курбанов, А. И. Абдурахманов, С. И. Абакаров. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 456 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-3294-5 (Электронный ресурс. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432945.html>);

8. Хирургическая стоматология : учебник [Электронный ресурс]/ В.В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В.В. Афанасьева. — 3-е изд., перераб. — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. — 400 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-3704-9. (Электронный ресурс. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437049.html>);

9. Терапевтическая стоматология. В 3-х частях. Часть 3. Заболевания слизистой оболочки рта: учебник [Электронный ресурс]/ Под ред. Г.М. Барера - 2-е изд., доп. и перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-3460-4. (Электронный ресурс. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434604.html>).

4.2 Дополнительная литература:

1. Анатомия головы и шеи. Введение в клиническую анатомию : учеб. пособие для студентов учреждений высш. проф. Обр. [Электронный ресурс] / Д. В. Баженов, В. М. Калиниченко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 464 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-3098-9. (Электронный ресурс. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430989.html>);

2. Ортодонтия. Ситуационные задачи : учеб. пособие [Электронный ресурс] / О.О. Янушевич [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 192 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-3595-3. (Электронный ресурс. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435953.html>);

3. Медицинская и клиническая генетика для стоматологов : учебное пособие [Электронный ресурс] / под ред. О. О. Янушевича. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 400 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-3175-7. (Электронный ресурс. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431757.html>);

4. Стоматология. Международная классификация болезней. Клиническая характеристика нозологических форм : учеб. Пособие [Электронный ресурс] / М. Я. Алимова, Л. Н. Максимовская, Л. С. Персин, О. О. Янушевич. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 204 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-3669-1. (Электронный ресурс. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436691.html>);

5. Терапевтическая стоматология. Болезни зубов : учебник : в 3 ч. [Электронный ресурс] / под ред. Е. А. Волкова, О. О. Янушевича. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Ч. 1. - 168 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-3339-3. (Электронный ресурс. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433393.html>);

6. Пародонтология: национальное руководство / под ред. проф. Л.А. Дмитриевой. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 704 с. (Консультант врача).

7. Лучевая диагностика в стоматологии : национальное руководство / гл. ред. тома А. Ю Васильев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 284 с. : ил., табл. - (Национальные руководства по лучевой диагностике и терапии) (Библиотека, ЭБС Консультант студента)

8. Улитовский С.б. Гигиена в ортодонтии. – Человек, 2012

4.3 Источники в сети Интернет

1. <https://www.minobrnauki.gov.ru/> Официальный сайт Министерства науки и высшего образования Российской Федерации;

2. <https://www.rosminzdrav.ru/> Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации;

3. <http://www.obrnadzor.gov.ru/ru/> Официальный сайт Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки;

4. <http://www.nica.ru/> Официальный сайт Национального аккредитационного агентства в сфере образования;

5. <http://www.medprofedu.ru/> Официальный сайт организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;

6. <http://window.edu.ru/window/library> Федеральный портал. Российское образование);

7. www.cir.ru/index.jsp (Университетская информационная система России;

8. <http://diss.rsl.ru> Российская государственная библиотека. Электронная библиотека диссертаций;

9. www.scsml.rssi.ru информационные ресурсы центральной научной медицинской библиотеки;

10. <http://www.1.fips.ru> информационные ресурсы Роспатента;

11. <http://www.studmedlib.ru> электронная библиотека медицинского ВУЗа;

12. <http://elibrary.ru> Электронные версии журналов, полнотекстовые статьи по медицине и биологии электронной научной библиотеки;

13. <http://www.studentlibrary.ru/pages/catalogue.html>. Электронная библиотека медицинского вуза КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА;

14. <http://www.iprbookshop.ru/78574.html> Электронно-библиотечная система IPR-BOOKS;

15. <http://www.femb.ru> Федеральная электронная медицинская библиотека Министерства здравоохранения Российской Федерации;

16. <http://window.edu.ru> Единое окно доступа к образовательным ресурсам;

17. <http://med-lib.ru/> Медицинская on-line библиотека Medlib: справочники,энциклопедии, монографии по всем отраслям медицины на русском и английском языках;

18. <http://www.booksmed.com/> Медицинская литература: книги, справочники, учебники.

5. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения

5.1 Перечень информационно-коммуникационных технологий

На лекционных и практических занятиях используются следующие информационные и образовательные технологии:

1. чтение лекций с использованием слайд-презентаций;
2. разбор ситуационных задач;
3. тестирование.

5.2 Перечень лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения

Лицензионное программное обеспечение:

1. Microsoft Windows Professional 7;
2. Microsoft Office 2010 Russian;
3. Microsoft Office 2007 Russian;
4. Kaspersky Endpoint Security для бизнеса.

Свободно распространяемое программное обеспечение:

1. PAINT.NET (<http://paintnet.ru>);
2. ADOBE ACROBAT READER DC (<http://acrobat.adobe.com>);
3. IRFANVIEW (<http://www.irfanview.com>);
4. VLC MEDIA PLAYER (<http://www.vidioplan.org>);
5. K-lite Codec Pack (<http://codecguide.com>).

5.3 Перечень профессиональных баз данных и информационно-справочных систем

1. PubMed. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>
2. MedScape. <http://www.medscape.com/>
3. Handbooks. <http://www.handbooks.ru>
4. Научная электронная библиотека <https://elibrary.ru>
5. Europe PubMed Central. <https://europepmc.org/>

6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

| Вид учебных занятий | Организация деятельности обучающегося |
|----------------------|---|
| Лекции | В ходе лекционных занятий необходимо вести конспектирование учебного материала. Обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений. Задавать преподавателю уточняющие вопросы с целью уяснения теоретических положений, разрешения спорных ситуаций. |
| Практические занятия | Проработка рабочей программы, уделяя особое внимание целям и задачам структуре и содержанию |

| | |
|---------------------------------------|--|
| | дисциплины. Конспектирование источников. Работа с конспектом лекций, подготовка ответов к контрольным вопросам, просмотр рекомендуемой литературы, работа с текстом (из основной и дополнительной литературы и электронных ресурсов). Решение ситуационных задач по заданной теме. |
| Самостоятельная работа | Знакомство с основной и дополнительной литературой, включая справочные издания, зарубежные источники, конспект основных положений, терминов, сведений, требующих для запоминания и являющихся основополагающими в этой теме. Работа с конспектом лекций, подготовка ответов к контрольным вопросам и решение ситуационных задач. |
| Собеседование | На занятии каждый обучающийся должен быть готовым к выступлению по всем поставленным в плане занятия вопросам, проявлять максимальную активность при их рассмотрении. Выступление должно строиться свободно, убедительно и аргументированно. Ответ на вопрос не должен сводиться только к репродуктивному уровню (простому воспроизведению текста), не допускается и простое чтение конспекта. Необходимо, чтобы выступающий проявлял собственное отношение к тому, о чем он говорит, высказывал свое личное мнение, понимание, обосновывал его и мог сделать правильные выводы из сказанного. |
| Решение ситуационных задач | При решении ситуационной задачи следует проанализировать описанную в задаче ситуацию и ответить на все имеющиеся вопросы. Ответы должны быть развернутыми и обоснованными. Обычно в задаче поставлено несколько вопросов. Поэтому целесообразно на каждый вопрос отвечать отдельно. При решении задачи необходимо выбрать оптимальный вариант ее решения (подобрать известные или предложить свой алгоритмы действия). |
| Подготовка к промежуточной аттестации | При подготовке к промежуточной аттестации необходимо ориентироваться на конспекты лекций, рекомендуемую литературу и др. |

7. Материально-техническое обеспечение по дисциплине (модулю)

Лекции и практические занятия, групповые и индивидуальные консультации, текущий контроль и промежуточная аттестация проводятся в аудиториях, укомплектованных специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории, а также демонстрационным оборудованием и учебно-наглядными пособиями в соответствии со справкой материально-технического обеспечения. Для самостоятельной работы используются помещения для самостоятельной работы, оснащенные компьютерной техникой с подключением к сети «Интернет» и обеспеченные доступом в электронную информационно-образовательную среду.

| № | Вид работ | Наименование учебной аудитории, ее оснащенность |
|---|-----------|---|
|---|-----------|---|

| | | |
|---|------------------------|--|
| | | оборудованием и техническими средствами обучения |
| 1 | Лекции | <p>Конференц-зал № 1, ФГБУЗ КЦС ФМБА России по адресу: 123098, г. Москва, ул. Гамалеи, дом 15, корп. 1. Мультимедиа-комплекс, состоящий из следующих аудиовизуальных систем: мультимедийный проектор Benq 1920*1080 DPL, проекционный экран, 2 настенные жидкокристаллические телевизионные панели AIWA 55LE7120, моноблок Lenovo IdeaCentre AIO-510-22ISH, беспроводной микрофон Sennheiser SKM-XSW, коммутатор видеосигнала HDMI Matrix 4x4, усилитель аудиосигнала ROXTON MX-240.</p> <p>Имеется подключение к сети «Интернет», локальной сети медицинской организации с доступом к медицинской информационной системе организации, архиву рентген-диагностических снимков, фотоархиву. Стол для преподавателя, трибуна, стулья – 150 шт.</p> |
| 2 | Практические занятия | <p>Каб. № 315, № 404, № 409 ФГБУЗ КЦС ФМБА России по адресу: 123098, г. Москва, ул. Гамалеи, дом 15, корп.1.</p> <p>Специализированное оборудование и медицинские изделия: тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, место рабочее (комплект оборудования) для врача-стоматолога: установка стоматологическая или место рабочее универсальное врача-стоматолога; негатоскоп; автоклав для наконечников (стерилизатор паровой настольный); аппарат для дезинфекции оттисков, стоматологических изделий и инструментов; фотополимеризатор для композита (внутриротовой); камеры для хранения стерильных инструментов; очиститель ультразвуковой (устройство ультразвуковой очистки и дезинфекции инструментов и изделий); прибор и средства для очистки и смазки; стерилизатор стоматологический для мелкого инструментария гласперленовый; лампа (облучатель) бактерицидная для помещений; радиовизиограф или рентген дентальный; ортопантомограф; аппарат для диагностики жизнеспособности пульпы (электроодонтометр); аппарат для определения глубины корневого канала (апекслокатор), физиодеспенсор; прямой и угловой наконечник; эндоскоп для проведения операций на пазухах; набор хирургических инструментов для удаления зубов, остеопластики, направленной остеорегенерации, операций на мягких тканях; хирургический лазер; электроскальпель, стол, стул. Компьютер HP 290 G1, монитор BenQ GW2270.</p> |
| 3 | Самостоятельная работа | <p>Кабинет № 407-2 (компьютерный класс) ФГБУЗ КЦС ФМБА России по адресу: 123098, г. Москва, ул. Гамалеи, дом 15, корп.1.</p> <p>Учебные столы – 5 шт., стулья – 10 шт., персональные</p> |

| | |
|--|---|
| | компьютеры – 10 шт., подключение к сети «Интернет», доступ к электронно-библиотечным ресурсам (ЭБС «Консультант студента», «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека»), электронной информационно-образовательной среде организации, к медицинской информационной системе ФГБУЗ КЦС ФМБА России, архиву рентген-диагностических снимков, фотоархиву. Информационный стенд. |
|--|---|

8. Критерии оценивания компетенций

Шкалы оценивания результатов обучения, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы (сформированность компетенций) в рамках дисциплины (модуля).

| Результат | Критерии оценивания результатов обучения | Критерии оценивания сформированности компетенций |
|-----------|---|--|
| Отлично | <p>Глубокое и прочное освоение материала дисциплины,</p> <ul style="list-style-type: none"> -исчерпывающее, последовательное, четкое и логически стройное изложение материалов программы дисциплины, -способность тесно увязывать теорию с практикой, -свободное применение полученных знаний, умений и навыков, в том числе при их видоизменении, -использование при ответе материал монографической литературы, -правильное обоснование принятого решения, -исчерпывающее и целостное владение навыками и приемами выполнения практических задач. | <p>Компетенции сформированы.</p> <p>Демонстрирует полное понимание круга вопросов оцениваемых компетенций.</p> <p>Требования, предъявляемые к освоению компетенций, выполнены.</p> <p>Проявляет высокий уровень самостоятельности и адаптивности в использовании теоретических знаний, практических умений и навыков и в профессиональной деятельности. Готов к самостоятельной конвертации знаний, умений и навыков</p> |
| Хорошо | <ul style="list-style-type: none"> -твердое знание материала программы дисциплины, грамотное, без существенных неточностей в ответах его применение; -правильное применение теоретических положений и полученного опыта практической деятельности при решении практических задач; -владение необходимыми навыками и приемами их выполнения | <p>Компетенции сформированы.</p> <p>Демонстрирует значительное понимание круга вопросов оцениваемых компетенций.</p> <p>Основные требования, предъявляемые к освоению компетенций, выполнены.</p> <p>Проявляет достаточный уровень самостоятельности в использовании теоретических знаний, практических умений и навыков</p> |

| | | |
|---------------------|--|--|
| | | профессиональной деятельности. |
| Удовлетворительно | -освоение только основного материал без детализации; -неточности в терминологии, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в ответах; -затруднения при выполнении практических задач | Компетенции сформированы. Демонстрирует частичное понимание круга вопросов оцениваемых компетенций. Большинство требований, предъявляемых к освоению компетенций, выполнены. Несамостоятелен при использовании теоретических знаний, практических умений и навыков в профессиональной деятельности |
| Неудовлетворительно | Выставляется обучающемуся, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические задачи. | Демонстрирует непонимание или небольшое понимание круга вопросов оцениваемых компетенций. Ни одно или многие требования, предъявляемые к освоению компетенций, не выполнены. |

9. Особенности организации образовательного процесса по программам ординатуры для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Содержание высшего образования по программам ординатуры и условия организации обучения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья определяются адаптированной программой ординатуры, а для инвалидов также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида. Обучение обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется на основе программ ординатуры, адаптированных для обучения указанных обучающихся.

Обучение по программам ординатуры инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся созданы специальные условия для получения высшего образования по программам ординатуры обучающимися с ограниченными возможностями здоровья. Под специальными условиями для получения высшего образования по программам ординатуры обучающимися с ограниченными возможностями здоровья понимаются условия обучения таких обучающихся, включающие в себя:

- использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания,

- специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального использования,
- предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь,
- проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий,
- обеспечение доступа в здания организаций и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение программ ординатуры обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

В целях доступности получения высшего образования по программам ординатуры инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья обеспечивается:

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий (информация выполнена крупным рельефно-контрастным шрифтом (на белом или желтом фоне));

- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;

- обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

- обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию организации.

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- дублирование звуковой справочной информации о расписании учебных занятий визуальной;

- обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации.

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, материально-технические условия обеспечивают возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения.

При получении высшего образования по программам ординатуры обучающимся с ограниченными возможностями здоровья предоставляются бесплатно услуги сурдопереводчиков.

При получении высшего образования по программам ординатуры обучающимся с ограниченными возможностями здоровья предоставляются бесплатно учебные пособия, иная учебная литература.