

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
ФИО: Мухарьямова Лайсан Музиповна
Должность: и.о. первого проректора
Дата подписания: 12.03.2026 18:04:43
Уникальный программный ключ:
b57b96507511d4669a7e8b1e807a3d3e7412a55d

высшего образования «Казанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор по
образовательным программам
ординатуры и аспирантуры,
А.А. Малова



(Handwritten signature)
«22» июня 2018 г.

**ПРОГРАММА ПРАКТИКИ
КУРАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ СО СЪЕМНОЙ ОРТОДОНТИЧЕСКОЙ ТЕХНИКОЙ
31.08.77 ОРТОДОНТИЯ
Подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры
(уровень образования)**

Казань, 2018

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности
31.08.77 Ортодонтия

Хамитова Наиля Ханифовна, д.м.н., кафедра стоматология детского возраста
(наименование кафедры)

15.06.2018 _____
(дата) (подпись)

Программа рассмотрена на заседании кафедры стоматологии детского возраста
от « 15 » июня 2018 года, протокол № 8

Зав. кафедрой Сафина Р.М., к.м.н., доцент

Сафина
подпись

1. Цели практики: закрепление и углубление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения врача-ординатора и формирование профессиональных компетенций врача ортодонта в решении реальных профессиональных задач.

2. Задачи практики:

Задачи первого года обучения:

1. Научиться методам обследования больных с ЗЧА.
2. Научиться методам проведения измерения КДМ.
3. Научиться методам проведения оценки ТРГ, ОПТГ.
4. Закрепить методику получения оттисков и отливку КДМ.
5. Припасовка съемной ортодонтической аппаратуры.
6. Коррекция и активация съемной ортодонтической аппаратуры.
7. Проведение миогимнастики.

Задачи второго года обучения:

1. Самостоятельное ведение пациентов на съемной ортодонтической аппаратуре.
2. Курация пациентов с несъемной ортодонтической аппаратурой.
3. Курация пациентов с комбинированными патологиями.
4. Назначение профилактических программ ортодонтическим пациентам.

3. Компетенции обучающегося, формируемые в результате прохождения практики

В результате прохождения данной практики обучающийся должен приобрести следующие практические навыки, умения:

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

Знать:

- современные методы ранней диагностики заболеваний, развивающихся в челюстно-лицевой области, использующиеся в стоматологии детского возраста.
- основные и дополнительные методы обследования (лабораторную и инструментальную диагностику);
- современные методы оценки состояния твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей зубов, пародонта и слизистой оболочки рта, необходимые для постановки диагноза;
- методы профилактики возникновения заболевания твердых тканей зубов, воспалительных заболеваний пародонта и периодонта, поражения слизистой оболочки рта;
- причинно-следственные связи изменений состояния здоровья (в том числе возникновения заболеваний твердых тканей зубов, пульпы зуба и периодонта, пародонта и слизистой оболочки рта) от воздействия факторов среды обитания.

Уметь:

- предпринимать меры профилактики направленные на предупреждения возникновения или распространения стоматологических заболеваний;
- устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья (в том числе возникновения заболеваний твердых тканей зубов, пульпы зуба и периодонта, пародонта и слизистой оболочки полости рта) от воздействия факторов среды обитания;
- интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования;
- использовать медицинскую аппаратуру, компьютерную технику в своей профессиональной деятельности;
- использовать методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), предотвращающие развитие заболеваний твердых тканей зубов, пульпы зуба и периодонта, пародонта и слизистой оболочки полости рта;

- проводить основные и дополнительные методы исследования при заболеваниях твердых тканей зубов, пульпы зуба и периодонта, пародонта и слизистой оболочки полости рта (лучевые, электрометрические методы диагностики) для уточнения диагноза;

Владеть:

- навыками осуществления санитарно-просветительской работы с взрослым и детским населением, направленной на пропаганду стоматологического здоровья, предупреждение возникновения заболеваний твердых тканей зубов, пульпы зуба и периодонта, пародонта и слизистой оболочки полости рта;

- методами профилактики заболеваний твердых тканей зубов, пульпы зуба и периодонта, пародонта и слизистой оболочки полости рта;

- алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических, инструментальных методов исследования;

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

Знать:

- основные манипуляции и мануальные навыки, используемые в практической деятельности в клинике терапевтической стоматологии детском приеме;

Уметь:

- провести дифференциальную диагностику выявленного стоматологического заболевания;

- использовать полученные структурных изменениях при патологических процессах и болезнях при профессиональном общении с коллегами и пациентами.

Владеть:

- алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза пациентам со стоматологическими заболеваниями на основании международной классификации болезней.

ПК-7 - готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в ортодонтической помощи.

Знать:

- имеющийся методологический ресурс научно-исследовательской деятельности в области совершенствования методов ранней диагностики и лечения ортодонтических заболеваний у детей и подростков;

Уметь:

- анализировать возможные направления формирования новых методов научных исследований в области совершенствования методов ранней диагностики и лечения стоматологических заболеваний у детей и подростков;

Владеть:

- новыми методами научных исследований в области совершенствования методов ранней диагностики и лечения ортодонтических заболеваний у детей и подростков.

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

Знать:

- имеющийся методологический ресурс научно-исследовательской деятельности в области диагностики и лечения стоматологических заболеваний у детей и подростков;

Уметь:

- анализировать возможные направления формирования новых методов научных исследований в области диагностики и лечения стоматологических заболеваний у детей и подростков.

Владеть:

- новыми методами научных исследований в области диагностики и лечения стоматологических заболеваний у детей и подростков;

4. Вид практики: производственная (клиническая) 2268 часов.

5. Практика проводится непрерывно в соответствии с учебным планом.

6. Структура и содержание практики

Продолжительность производственной (клинической) практики – 63 зач. единицы (2268 часов).

Способы проведения практики: стационарная; выездная.

Место проведения практики – ГАУЗ ДСП №1, ГАУЗ ДСП №2 г. Казани.

№	Наименование раздела практики	Место прохождения практики	Продолжительность		Формируемые компетенции	Виды работ на практике	Формы контроля
			недели	акад. часы			
Первый курс							
Первый семестр							
1	Курация пациентов со съемной ортодонтической аппаратурой на амбулаторном приеме в ортодонтическом кабинете детской стоматологической поликлинике	ГАУЗ ДСП №1,2 г. Казани	8	432	ПК-2,5,7,10	Амбулаторная помощь	Зачет
Второй семестр							
1	Курация пациентов со съемной ортодонтической аппаратурой на амбулаторном приеме в ортодонтическом кабинете детской стоматологической поликлинике	ГАУЗ ДСП №1,2 г. Казани	12	648	ПК-2,5,7,10	Амбулаторная помощь	Зачет
Второй курс							
Третий семестр							
1	Курация пациентов с несъемной ортодонтической аппаратурой на амбула-	ГАУЗ ДСП №1,2	12	648	ПК-2,5,7,10	Амбулаторная помощь	Зачет

	торном приеме в ортодонтическом кабинете детской стоматологической поликлинике	г. Казани					
Четвертый семестр							
1	Курация пациентов с несъемной ортодонтической аппаратурой на амбулаторном приеме в ортодонтическом кабинете детской стоматологической поликлинике	ГАУЗ ДСП №1,2 г. Казани	10	540	ПК-2,5,7,10	Амбулаторная помощь	Зачет

7. Формы отчетности по практике

Формой отчетности о прохождении производственной практики является отчет, дневник учета практической деятельности с указанием: Ф.И.О. больного, диагноза, объема вмешательства

Приложение. Формой аттестации по результатам практической подготовки – зачет по результатам собеседования.

8. Фонды оценочных средств для проведения промежуточной аттестации по практике

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра стоматологии детского возраста
Вопросы для коллоквиумов

1. Функциональные нарушения, их роль в формировании зубочелюстных аномалий. Методы выявления.
2. Основные принципы и методы лечения зубочелюстных аномалий у детей старшего школьного возраста.
3. Обследование детей и подростков с зубочелюстными аномалиями. Основные и дополнительные методы.
4. Дополнительные антропометрические методы обследования ортодонтических пациентов, их назначение. Выявление макродентии. Методики Пона, Коргауза, Хауса-Снагиной, Герлаха.
5. Рентгенологический метод обследования в ортодонтии (ортопантограмма, телерентгенография).
6. Показания к использованию. Методы анализа телерентгенограмм (по Шварцу, Доунсу).
7. Телерентгенография, методы анализа (по Твиду, Риккетсу, Стейнеру).
8. Оценка гармоничного развития челюстно-лицевой системы.
9. Функциональные методы обследования в ортодонтии: миотонометрия,

мастикациогрaфия, функциональная жевательная проба.

10. Функциональные методы обследования в ортодонтии: электромиография, реопародонтография, реоартрография, аксиография.
11. Внутрyтробный период развития лица и челюстей. Факторы, нарушающие нормальный онтогенез.
12. Меры профилактики зубочелюстных аномалий в различные периоды формирования прикуса.
13. Характеристика челюстно-лицевой области у детей в период новорожденного и грудного вскармливания. Факторы, способствующие формированию зубочелюстной аномалии.
14. Характеристика челюстно-лицевой области у детей в период молочного прикуса. Факторы, способствующие формированию зубочелюстной аномалии.
15. Характеристика челюстно-лицевой области у детей в период формирования и «изнашивания» молочного прикуса. Факторы, способствующие формированию зубочелюстной аномалии.
16. Характеристика челюстно-лицевой области у детей в период сменного прикуса. Факторы, способствующие формированию зубочелюстной аномалии.
17. Характеристика челюстно-лицевой области у детей в период постоянного прикуса. Факторы, способствующие формированию зубочелюстной аномалии.
18. Классификация зубочелюстных аномалий по Энглю, Катцу, Калвелису, Персину, ВОЗ. Их характеристика.
19. Этиология и патогенез зубочелюстных аномалий.
20. Влияние нарушения функции носового дыхания на формирование прикуса у детей. Диагностика нарушения носового дыхания. Меры предупреждения.
21. Характеристика физиологического типа глотания. Влияние нарушенного глотания на формирование прикуса. Меры их предупреждения.
22. Вредные привычки у детей, их влияние на формирование зубочелюстной системы. Меры профилактики.
23. Принципы и методы лечения зубочелюстных аномалий в период молочного прикуса.
24. Принципы и методы лечения зубочелюстных аномалий в период смены зубов.
25. Принципы и методы лечения зубочелюстных аномалий в период постоянного прикуса.
26. Миогимнастика - метод лечения зубочелюстных аномалий, показания, шютливопоказания, методика.
27. Показания к лечению зубочелюстных аномалий. Особенности лечения зубочелюстных аномалий в период молочного, сменного и постоянного прикуса.
28. Планирование ортодонтического лечения в различные периоды формирования зубочелюстной системы. Теоретическое обоснование, психологическая подготовка пациентов.
29. Характеристика механически-действующих ортодонтических аппаратов. Механизм действия. Методика изготовления дуги Энгля.
30. Показания и методика лечения зубочелюстных аномалий с применением эджуайз-техники.
31. Характеристика ортодонтических аппаратов функционально-направляющего действия. Механизм действия. Методика изготовления накусочной пластинки Катца, пропульсора Мюлемана.
32. Характеристика аппаратов комбинированного действия. Регуляторы функции Френкеля. Механизм действия. Методика изготовления.
33. Аномалии зубного ряда: супра -, инфрааномалии, скученное положение зубов. Клиника, этиология, патогенез и лечения в различные периоды прикуса.
34. Аномалии зубного ряда: диастема, трема. Клиника, этиология, патогенез и лечения в различные периоды прикуса.

35. Небное смещение зубов. Клиника, этиология, патогенез и лечения в различные периоды прикуса.
36. Аномалии формы зубного ряда. Клиника, этиология, патогенез и лечение в различные периоды прикуса.
37. Аномалии количества зубов. Ретенция зубов. Этиология, клиника, диагностика, методы лечения первичной адентии, сверкомплектных и ретинированных зубов.
38. Дистальная окклюзия. Недоразвитие, дистальное смещение нижней челюсти. Клиника, этиология, патогенез и методы лечения в период молочного прикуса.
39. Дистальная окклюзия. Недоразвитие, дистальное смещение нижней челюсти. Клиника, этиология, патогенез и методы лечения в период сменного прикуса.
40. Дистальная окклюзия. Недоразвитие, дистальное смещение нижней челюсти. Клиника, этиология, патогенез и методы лечения в период постоянного прикуса.
41. Верхняя про - и макрогнатия. Клиника, этиология, патогенез. Лечение этих разновидностей аномалии в периоды молочного, сменного и постоянного прикуса.
42. Мезиальная окклюзия. Клиника, этиология, патогенез, лечение в период молочного прикуса.
43. Мезиальная окклюзия. Клиника, этиология, патогенез, лечение в период сменного прикуса.
44. Мезиальная окклюзия. Клиника, этиология, патогенез, лечение в период постоянного прикуса.
45. Преждевременная потеря зубов у детей. Причины, последствия, меры предупреждения.
46. Вертикальная резцовая дизокклюзия. Клиника, этиология, патогенез и лечения в период молочного прикуса.
47. Вертикальная резцовая дизокклюзия. Клиника, этиология, патогенез и лечения в период сменного прикуса.
48. Вертикальная резцовая дизокклюзия. Клиника, этиология, патогенез и лечения в период постоянного прикуса.
49. Глубокая резцовая дизокклюзия. Клиника, этиология, патогенез. Лечение в период молочного прикуса.
50. Глубокая резцовая дизокклюзия. Клиника, этиология, патогенез. Лечение в период сменного прикуса.
51. Глубокая резцовая дизокклюзия. Клиника, этиология, патогенез. Лечение в период постоянного прикуса.
52. Перекрестная окклюзия. Клиника, этиология, патогенез, лечения в период молочного прикуса.
53. Перекрестная окклюзия. Клиника, этиология, патогенез, лечения в период сменного прикуса.
54. Перекрестная окклюзия. Клиника, этиология, патогенез, лечения в период постоянного прикуса.
55. Изменение в области небного шва и височно-нижнечелюстном суставе при ортодонтическом лечении. Практическая значимость этих вопросов при его планировании.
56. Изменение тканей пародонта при горизонтальном и вертикальном перемещении зубов в процессе ортодонтического лечения. Оптимальные силы, применяемые в ортодонтии.
57. Ошибки и осложнения в процессе ортодонтического лечения. Меры их предупреждения.
58. Профилактика зубочелюстных аномалий в различные периоды детства. Диспансеризация детей у врача - ортодонта.
59. Брекет-система. Механизм действия. Показания, противопоказания к его использованию при лечении зубочелюстных аномалий.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Казанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра стоматологии детского возраста
Комплект ситуационных задач

Задача 1. Пациенту 12 лет. При осмотре: 13 зуб расположен выше окклюзионной плоскости. Смыкание моляров в сагиттальной плоскости – нейтральное.

Поставьте предварительный диагноз. Какие специальные методы диагностики необходимо провести для определения механизма формирования данной аномалии?

Задача 2. Пациентка, 15 лет. Объективно: лицо симметрично, средняя треть лица удлинена, нижняя треть незначительно укорочена. Носогубные складки сглажены, супраментальная складка углублена. Состояние окклюзии: во фронтальном отделе – перекрытие на 1/2 высоты коронок зубов, сагиттальное несоответствие до 7 мм, в боковых отделах – смыкание моляров в сагиттальной плоскости дистальное.

Поставьте диагноз. Какие данные телерентгенографии позволяют подтвердить наличие гнатической формы аномалии?

Задача 3. Пациентке 8 лет. При осмотре: зубная дуга верхней челюсти сужена, на нижней челюсти – в виде трапеции. В центральной окклюзии глубина резцового перекрытия на 2/3 высоты нижних резцов, протрузия верхних резцов на 5 мм. Смыкание моляров в сагиттальной плоскости дистальное. Проба Эшлера – Биттнера положительная.

Поставьте диагноз, определите принцип и метод лечения. Назовите конструкцию аппарата.

Задача 4. Пациент, 4 года. При осмотре: на жевательной поверхности 75,74, 84,85 зубов пломбы. Лечение было проведено по поводу неосложненного кариеса. Фиссурно-бугорковый контакт в области моляров при пломбировании не восстановлен.

Какой метод лечения позволит создать полноценный контакт между молярами? Каковы достоинства данного вида конструкции?

Задача 5. Ребенку 13 лет. Отмечается скученность зубов во фронтальном отделе верхней челюсти. Индекс Тона – 1,39. Смыкание 16,46 и 26,36 зубов в сагиттальной плоскости нейтральное.

Поставьте диагноз. Определите принцип и метод лечения. Назовите конструкцию аппарата.

Задача 6. К стоматологу обратился ребенок в возрасте 10 лет с жалобами на дефект коронок 11 и 21 зубов. Два года назад была травма. К врачу не обращались. При осмотре: дефект коронок в пределах эмалево-дентинной границы 11 и 21 зубов. На рентгенограмме: в проекции верхушек корней 11 и 21 зубов – участок деструкции костной ткани округлой формы диаметром 0,3 и 0,5 см с четкими границами. При проведении ЭОД 11 и 21 зубов - реакция 300 мА.

Поставьте диагноз. Составьте план лечения.

Задача 7. Пациент, 12 лет. Жалобы на прорезывание 13 и 23 зубов с губной стороны. При осмотре: дефицит места для 13, 23 зубов. Первая поперечная складка неба расположена на уровне 14 и 24 зубов. Соотношение 16, 46 и 26, 36 зубов как при II классе по Энгля.

Поставьте предварительный диагноз. Определите принцип и метод лечения. Назовите конструкцию аппарата.

Задача 8. Ребенок, 4 года, находится с рождения на лечении в центре по диспансеризации детей с врожденной патологией челюстно-лицевой области с диагнозом: «Врожденная ле-

восторонняя расщелина верхней губы, альвеолярного отростка, твердого и мягкого неба. Укорочение мягкого неба. Состояние после хейлопластики. Деформация хрящевого отдела носа слева».

Какие ортопедические аппараты необходимо использовать при подготовке ребенка к уранопластике. Обозначьте назначение каждого из них.

Задача 9. Ребенку 6 лет. При проведении профилактического осмотра полости рта выявлены глубокие фиссуры первых постоянных моляров.

Какой метод экзогенной профилактики можно рекомендовать пациенту? Какие материалы при этом можно использовать?

Задача 10. Мальчик, 9 лет, обратился к врачу в первые сутки после травмы. При осмотре: верхняя губа отечна, при пальпации мягкая, умеренно болезненная. Рот открывает свободно. 11 зуб отсутствует. Лунка зуба под сгустком. 21 – подвижен, смещен в небную сторону, перкуссия его резко болезненна.

Проведите обследование. Назовите комплекс лечебных мероприятий (хирургических, терапевтических, ортодонтических).

Задача 11. Ребенок, 4 года. Состояние прикуса в пределах возрастной нормы. В настоящее время находится на этапе санации полости рта. Поставлен диагноз: хронический гранулирующий периодонтит 75 зуба, хронический гранулирующий остит 2-й степени зачатка 35.

Назовите комплекс лечебных мероприятий (хирургических, терапевтических, ортодонтических).

Задача 12. Ребенок, 9 лет. Обратился к стоматологу с жалобами на редкое расположение зубов на верхней челюсти. Резцы 12, 22 не прорезались.

Проведите обследование. Поставьте диагноз. Определите тактику врача-ортодонта.

Задача 13. Ребенок, 5 лет. Предъявляет жалобы на подвижность 51 зуба, припухлость и отек мягких тканей в области 51 и 52. Ранее отмечал боли в области 51. Имеется свищ на десне в проекции 51 зуба. Прикус – ортогнатический.

Проведите обследование. Поставьте диагноз. Выберите метод лечения.

Задача 14. Пациентка, 15 лет, пришла на прием к врачу-ортодону с жалобами на эстетические нарушения. Из анамнеза удалось выяснить, что в возрасте 8 лет было начато ортодонтическое лечение, изготовлен ортодонтический съемный аппарат, но по субъективным причинам (со стороны пациентки) лечение было прервано.

Объективно: лицо симметрично, нарушения пропорциональности лица: удлинение средней трети и незначительное укорочение нижней трети; сглаженность носогубных складок и незначительное углубление супраментальной складки. Состояние окклюзии во фронтальном отделе: перекрытие на 1/2 высоты коронок, выражено сагиттальное несоответствие до 7 мм, центральная линия совпадает; в боковых отделах – смыкание по молярам в сагиттальной плоскости дистальное.

Задание:

1. Какие дополнительные методы исследования необходимо провести с тем, чтобы осуществить дифференциальную диагностику зубочелюстной аномалии (зубоальвеолярная или гнатическая формы)?

2. Какие угловые параметры по ТРГ позволят подтвердить наличие гнатической формы аномалии окклюзии в сагиттальной плоскости?

Задача 15. Пациент, 4,5 года, направлен к врачу-ортодону после санации полости рта.

Объективно: незначительно удлинена нижняя треть лица, незначительно сглажена супраментальная складка. Состояние окклюзии во фронтальном отделе – обратная резцовая окклюзия, в боковых отделах соотношение по молярам-нейтральное. Обратное перекрытие в об-

ласти клыков (трансверзальная плоскость). Вторичная частичная адентия в области 1-х молочных моляров на верхней челюсти. Речь нечеткая, при осмотре подъязычной области – ограничена подвижность языка, он находится на дне полости рта.

Зубная формула:

п у у п
V IV ШП I / I ПШ IV V
V IV ШП I / I ПШ IV V

Задание. Составьте план диагностических мероприятий для обоснования врачебных манипуляций врача-ортодонта.

Задача 16. Ребенок, 9 лет, обратился к стоматологу с жалобами на редкое расположение зубов на верхней челюсти. Зубная формула:

16 55 54 53 11/ 21 63 64 65 26
46 85 84 83 42 41 / 31 32 73 74 75 36

Форма гребня альвеолярного отростка в области 12 и 22 зубов округлая. Уздечка верхней губы прикреплена к середине гребня альвеолярного отростка.

Задание:

1. Поставьте диагноз.
2. Какие дополнительные методы обследования пациента необходимо провести в данном случае?

Задача 17. Пациент, 12 лет. Жалобы на прорезывание 13 и 23 зубов с губной стороны. Слизистая оболочка преддверия и собственно полости рта не изменена.

Зубная формула:

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

13 и 23 зубы – в стадии прорезывания, места в зубном ряду для них недостаточно. Первая поперечная складка неба расположена на уровне 14 и 24 зубов. Коронка 26 зуба разрушена. В центральной окклюзии находятся 17 и 47, а также 27 и 37 смыкаются бугорками.

Задание:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Какие методы измерения контрольно-диагностических моделей подтверждают патогенез данной аномалии?

Задача 18. Пациентка, 10 лет. Жалобы на неправильное расположение зубов. При осмотре: зияет ротовая щель; слизистая оболочка в области десны 31 32 33 / 41 42 43 гиперемирована, отечна. Зубы – 31, 32, 33, 41, 42 и 43 расположены скученно с дефицитом места в 2 мм. Зубная дуга верхней челюсти сужена, на нижней челюсти – в виде трапеции. В центральной окклюзии смыкание резцов глубокое, протрузия верхних резцов на 4 мм. Смыкание 16 и 46, а также 26 и 36 зубов в щечно-язычном направлении – обратное, в сагиттальном – правильное.

Задание. Поставьте предварительный диагноз.

Задача 19. Пациент, 12 лет. Жалобы на неправильное положение клыка на верхней челюсти справа. При осмотре: 13 зуб расположен выше окклюзионной плоскости, дефицит места для этого зуба составляет более 1/2. Перекрытие зубов во фронтальном отделе на 1/3, смыкание по молярам – нейтральное.

Задание:

1. Поставьте диагноз.
2. Какие дополнительные методы необходимо провести для составления плана ортодонтического лечения?

Задача 20. Пациент, 5 лет, пришел на прием к врачу-стоматологу с целью санации полости рта.

Объективно: лицо симметрично, губы не сомкнуты, незначительно укорочена верхняя губа. Свод неба глубокий. Прикус прямой, «скользящий», смыкание по молярам и клыкам (сагиттальная плоскость) - нейтральное, смыкание по клыкам (трансверзальная плоскость) - обратное, бугры молочных клыков нестершиеся.

Задание:

1. Поставьте диагноз.
2. На консультацию к какому специалисту необходимо направить ребенка с целью исключения функциональных нарушений?

Задача 21. Пациентка, 13 лет, предъявляет жалобы на отсутствие смыкания между фронтальными зубами.

Объективно: отсутствует смыкание между центральными и боковыми резцами, величина вертикальной щели 4-5 мм; смыкание в боковых отделах (сагиттальная и трансверзальная плоскости) правильное.

Задание:

1. Составьте и обоснуйте план обследования.
2. Поставьте диагноз.

Результаты оценки практических навыков и умений оцениваются как:

- "зачтено" (ординатор правильно (в основном правильно) выполняет все предложенные навыки, правильно интерпретирует их и самостоятельно может исправить ошибки, выявленные преподавателем)

или

- "не зачтено" (обучающийся не справился с предложенным заданием, не может правильно интерпретировать свои действия и не справляется с дополнительным заданием).

9. Учебно-методическое и информационное обеспечение практики

Основная учебная литература

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров в библиотеке
1	Ортодонтия. Современные методы диагностики аномалий зубов, зубных рядов и окклюзии : учебное пособие / Л. С. Персин [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 160 с http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442081.html	ЭМБ консультант врача

Дополнительная учебная литература

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров в библиотеке
1	Ортодонтия. Диагностика и лечение зубочелюстно-лицевых аномалий и деформаций : учебник / Л. С. Персин [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 640 с. http://www.studmedlibrary.ru/book/ISBN9785970438824.html	ЭБС консультант студента
2	Ортодонтия. Ситуационные задачи [Электронный ресурс] : учеб. пособие / О.О. Янушевич [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 192 с http://www.studmedlibrary.ru/book/ISBN9785970435953.html	ЭБС консультант студента
3	Стоматология детского возраста : учебник : в 3 ч. / Л. С. Персин [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Ч. 3. Ортодонтия.-240с. http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435540.html	ЭБС консультант студента

Периодические издания (подписка Казанского ГМУ на печатные и электронные периодические издания на платформе eLIBRARY.RU)

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров в библиотеке
1	Журнал «Ортодонтия»	
2	Журнал «Стоматология детского возраста и профилактика»	

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. Архив научных журналов зарубежных издательств. Эксклюзивный дистрибьютор зарубежных издательств – НП «НЭИКОН» (соглашение о сотрудничестве № ДС-475-2012 от 5.11.2012г. Срок доступа 05.11.2012– бессрочно, <http://arch.neicon.ru/xmlui/>
2. Консультант врача – электронная медицинская библиотека. Правообладатель: ООО ГК «ГЭОТАР». Договор № Д-4469 от 01 января 2018г. Срок доступа: 01.01.2018-31.01.2018. Договор № 3/ЭлА/2018 от 12 февраля 2018г. Срок доступа: 01.02.2018-31.12.2018г. <http://www.rosmedlib.ru>
3. Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

- количество имеющегося в наличии ежегодно обновляемого лицензионного программного обеспечения, предусмотренного РП
 - наличие следующего текста:
 1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ. Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты / задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.
 2. Операционная система WINDOWS.
 3. Пакет прикладных программ MS OFFICE Prof в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXCEL, система подготовки презентаций POWER POINT, база данных ACCESS.
- Все программное обеспечение имеет лицензию и ежегодно и/или своевременного обновляется.

11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине согласно ФГОС

12. Наименование дисциплины	Оснащение	Наименование и адрес учреждения
Ортодонтия	Помещение для самостоятельной работы. Оснащение: Столы, стулья для обучающихся; компьютеры	420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49.корп.НУК,2 этаж, читальный зал иностранной литературы и интернет,к.201,к.203
	Помещение для самостоятельной работы. Столы, стулья для обучающихся; компьютеры	420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49 корп.НУК, 2 этаж, информационно-библиографический отдел, к.207
	Учебно-методический кабинет. Оснащение: столы, стулья, ноутбук с мультимедиа проектором ; учебно-методические материалы; стендовый фонд; компьютеры с мониторами.	420034, ГАУЗ Детская Стоматологическая поликлиника №1, г. Казань, ул. 2-ая Юго-Западная 34, 1 этаж
	Ортодонтическое отделение. Оснащение: установка, тонометр, ростометр, толстотный циркуль, динамометр, весы, адаптометр, гипс, супергипс, чашки, альгинат, турбинный и прямой наконечники, боры, инструменты ортодонтические.	420034, ГАУЗ Детская Стоматологическая поликлиника №1, г. Казань, ул. 2-ая Юго-Западная 34, 1 этаж

Санитарно-гигиенические нормы при проведении учебного и научного процесса соблюдаются. Учет и хранение материальных ценностей, технических средств обучения находится на должном уровне. Инвентаризация имущества проводится регулярно.

Заведующий кафедрой

(подпись)

Светлана Юрьевна

(ФИО)

Светлана Юрьевна